

ORL ET ACUPUNCTURE

Dr Bernard Cygler, FR-Paris

Prenons quelques instants pour définir et cerner le champ d'action en médecine occidentale et en médecine traditionnelle chinoise.

C'est lors de sa séance du 25 novembre 1897 que le conseil de surveillance de l'Assistance Publique a décidé de l'ouverture du premier service d'oto-rhino-laryngologie des hôpitaux de Paris. La responsabilité en fut confiée à Maurice Lermoyez. L'ORL est donc une spécialité occidentale récente. Au sens littéral du terme elle concerne les maladies de l'oreille, du nez et de la gorge. Il n'est pas fait mention de la pathologie de la bouche qui est pourtant une préoccupation quotidienne... et qui dépasse largement l'activité stomatologique. Par ailleurs, il faut noter que jusque dans les années 70, un certain nombre de praticiens exerçaient à la fois l'oto-rhino-laryngologie et l'ophtalmologie. Ce mode d'exercice a disparu mais depuis cette époque et malgré l'extrême morcellement des spécialités médicales, l'ORL a étendu son territoire et englobe, médicalement et chirurgicalement, la pathologie de la tête et du cou, encéphale et œil exceptés (ce qui n'empêche pas les relations de voisinage!). D'une certaine manière l'ORL moderne rejoindrait la conception chinoise: la médecine traditionnelle décrit des maladies de l'oreille, du nez, de la gorge mais l'oto-rhino-laryngologie en tant que telle n'existe pas... et cela est logique: il ne saurait être question en effet d'isoler l'oreille et le nez de l'œil et de la bouche; les deux yeux, les deux oreilles, les deux fosses nasales et la bouche forment un ensemble indissociable, les sept orifices supérieurs. Les nombreuses pathologies pluri-orificielles en témoignent, s'il en était besoin.

Je décrirai donc cinq situations cliniques:

maladie de Ménière

anosmie

glossodynies

dysphonie

pathologie de la région cervicale postérieure