

**Un cas de somato-topie auriculaire**

**Une éruption cutanée sur le pavillon  
auriculaire au décours d'un zona  
thoracique**

JPhilippe Santourian  
MD  
[jeanfiwhip@live.fr](mailto:jeanfiwhip@live.fr)

## Table des matières

Introduction.....	3
L'auriculothérapie.....	4
Historique.....	4
Somatotopie.....	6
Lorsque la somatotopie devient visible sur le pavillon auriculaire.....	9
Présentation du cas.....	10
Shema comparatif entre la représentation du fœtus et le pavillon auriculaire du patient....	12
Discussion.....	13
Conclusion.....	14
Bibliographie.....	15

# Introduction

Le travail qui suit est un travail de recueil, d'observation et d'analyse.

Après avoir repris les points indispensables d'historique sur l'Auriculothérapie et son corrolaire tout aussi indispensable à sa compréhension, la somatotopie ; j'exposerai brièvement-et cela saute tellement aux yeux que de longs discours seraient superflus !- le cas clinique recueilli, l'observation et l'analyse que j'en ai fait, ainsi que la conclusion que je propose.

Bonne lecture !

# L'auriculothérapie

## Historique

J'avais déjà rédigé un bref exposé de l'histoire de l'Auriculothérapie<sup>1</sup>.

Cette forme de soins a été découverte par le Dr Paul Nogier dans les années 1950<sup>2</sup>. Jusque là, l'acupuncture traditionnelle issue de la médecine traditionnelle Chinoise ne localisait quasi aucun point sur le pavillon auriculaire. Aucune cartographie auriculaire n'existait.

Pour autant l'usage du pavillon auriculaire, à des fins de santé, lui est antérieur.

Il semble que Percy Pierre-François, médecin de l'armée Napoléonienne, utilisait une forme de cautérisation des anti-tragus pour soulager les douleurs dentaires. Il en fait mention dans son livre : **Pyrotechnie chirurgicale-pratique, ou l'art d'appliquer le feu en chirurgie**

**Metz : De l'imprimerie de Collignon, 1794.**

<http://www.biusante.parisdescartes.fr/histoire/medica/resultats/index.php?cote=36662&p=257&do=page>

Paul Nogier cite un courrier inséré dans la revue médico chirurgicale de mai 1850 rapportant les pratiques de cautérisation de l'oreille pour soigner les sciatiques du Dr Luciana de Bastia en Corse

[https://books.google.fr/books?id=XBgUAAAAQAAJ&printsec=frontcover&hl=fr&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.fr/books?id=XBgUAAAAQAAJ&printsec=frontcover&hl=fr&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

[https://books.google.fr/books?id=f35SDwAAQBAJ&pg=PT16&lpg=PT16&dq=dr+luciana+de+la+caut%C3%A9risation+pour+toutes+les+sciatiques&source=bl&ots=EFifAngz\\_Y&sig=vYJhBV1UKSNjz-Wgki\\_VNB7FGU&hl=fr&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q=dr%20luciana%20de%20la%20caut%C3%A9risation%20pour%20toutes%20les%20sciatiques&f=false](https://books.google.fr/books?id=f35SDwAAQBAJ&pg=PT16&lpg=PT16&dq=dr+luciana+de+la+caut%C3%A9risation+pour+toutes+les+sciatiques&source=bl&ots=EFifAngz_Y&sig=vYJhBV1UKSNjz-Wgki_VNB7FGU&hl=fr&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=dr%20luciana%20de%20la%20caut%C3%A9risation%20pour%20toutes%20les%20sciatiques&f=false)

La revue est tenue par le Pr Malgaigne, qui exercera, par la suite, une cautérisation du point de l'hélix.

Dr Lagrelais, Dr Finco, fin des années 1860 à 1870, puis Dr Duschene de Boulogne qui hurle....au charlatanisme

Silence jusqu'en 1951 où Paul Nogier reprends et développe l'Auriculothérapie.....

---

1 Santourian Philippe, « Addictions: apport de l'auriculothérapie ».

2 Nogier, D. P., *Introduction pratique à l'Auriculothérapie*.

Auteurs	Lieu	Mode de recherche (privé/HU : Hospitalier Universitaire)	Thème	Années (moyenne)
NOGIER Paul (créateur) et Raphaël NOGIER	Lyon	Privé	Tout	<b>1950</b> 58 publications Marseille 56 : traductions Allemandes et diffusion Allemande vers la Chine 1966:RAC
Création du GLEM				1962
Michel MARIGNAN	Marseille	HU : chirurgie orthopédique/ rhumatologie (?)	Posturologie+ travail d'enregistrement du VAS	?
Claudie TERRAL	Montpellier	HU : centre de rééducation	Fibromyalgie	?
Yves ROUXEVILLE	Nantes et Syfax	Mixte : privé et HU Nantes (premier DIU)	Tout	?
Pierre MAGNIN	Besançon, Strasbourg et Versailles	?	VAS	
Pierre RABISHONG	Montpellier	INSERM	Chute de résistivité des points d'acupuncture et d'auriculopunctur e (lapin)	1970-1980
René BOURDIOL	Paris	?	Cartographies	1965-Elève de Soulier de Morand 1970-1980
Chantal VULLIEZ	Lyon	Privé	Stomato dentaire	?
Jean BOSSY	Nîmes	HU :	Réflexothérapies Innervation de l'oreille	1960-1975
Niboyet	Marseille		Points d'acupuncture de moindre résistance	1960-1980 (1962)
Durynian	Moscou	HU	Neurophysiologie d'auriculopuncture (dent du chat)	1980
MEAS yunsan	Nantes	ITERC	?	?

(Tchang Chi Cheng)				
Khider	?	?	Obstétrique	?
Jarricot	?	?	Premiers détecteurs	?
Bricot	?	?	Travaux d'enregistrement sur le VAS	?
Terence Olson	Los Angeles		Somatotopie Pain Control Unit Los Angeles	1980

## Somatotopie

J'avais réalisé une courte synthèse sur la somatotopie dans un précédent ouvrage « Addictions et Douleurs »<sup>3</sup>:

La somatotopie de l'oreille a été le fruit d'une longue observation, et l'objet de vérifications soutenues<sup>4</sup>.

Topos=lieu et soma= corps. Autrement dit, dans quelle partie de l'auricule se projettent la représentation de certaines parties du corps.

Je ne saurai être plus loquace que Paul Nogier lui même dans ce domaine Nogier, *L'homme Dans l'Oreille..*

Il suffit de se reporter à un de ses ouvrages "l'Homme Dans l'Oreille", reprint de l'édition Maisonneuve de 1979, Sauramps médical 2010, page 29:

"...

*Il n'était donc par illogique de chercher au niveau de l'oreille une représentation du corps. Connaisant le point de la cinquième lombaire, il fallait partir de là pour essayer de vérifier cette précieuse hypothèse.*

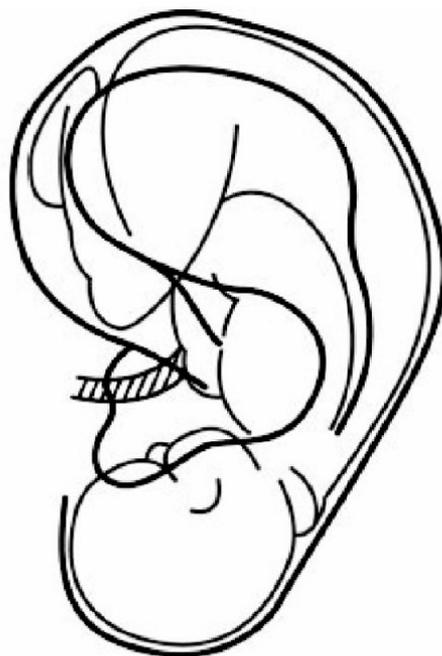
*Poursuivant mes observations, je hasardai plusieurs conjectures dont une seule devrait aboutir: pourquoi le haut de l'oreille ne correspondrait-il pas à la partie inférieure du corps et pourquoi le bas de l'oreille ne correspondrait-il pas à la tête ?*

*Elémentaire, mon cher Watson...Personne n'y avait pensé jusqu'à présent, et pourtant, ne voyez-vous pas que la ressemblance de l'oreille avec un fœtus dans le sein de sa mère est frappante ? Cette similitude me sautait aux yeux désormais. Il ne manquait plus qu'un peu de travail pour arriver à démontrer cette somatotopie....*

3 Santourian Philippe, « Auriculothérapie et Douleurs ».

4 Yves Rouxville, Yunsan Méas, Marc Richmond LeBel, Dalila Trabelsi, Pascal Vidal, S. G., & Nabil Ezzeddine, Martin Delaplace, « Répartition topographique et qualitative des points d'oreille détectés par auriculomédecine et contrôlés par détection électrique. »

*Un peu de travail en effet...plus de quinze ans!”*



*Gori et Firenzuoli, « Ear acupuncture in European traditional medicine ».*

**Figure 1.** This drawing illustrates the concept of an inverted fetus map on the external ear.

Depuis lors, plusieurs cartographies ont été élaborées, discutées, et proposées comme modèle de soin.

D'après Rouxville, je cite “ *Niboyet invita Paul Nogier au premier Congrès de la Société méditerranéenne d'acupuncture, en février 1956 à Marseille. “le pavillon de l'oreille, zones et points réflexes”, fut la première publication médicale sur l'auriculothérapie.*

*Puis Gerhard Bachmann, de Munich, invita Paul Nogier à une conférence à Wiesbaden en 1956. Le texte fut traduit dans la revue Deutsche Zeitschrift für Akupunktur, diffusée mondialement. Ainsi, les japonais puis les Chinois eurent connaissance de l'auriculothérapie.*

*Progressivement, inlassablement, Paul Nogier a développé la méthode. (...)*

*En 1990, il a pu être présent à la réunion de l'Organisation mondiale de la santé (groupe de travail sur la nomenclature en acupuncture auriculaire) à Lyon. Il n'est pas banal qu'un médecin généraliste exerçant en privé et en province soit honoré de son vivant, dans sa ville, par le directeur de l'OMS, en présence de représentants du monde entier (...)”Rouxville, « L'oreille dans l'histoire, les mythes et les traditions (relevé anecdotique sur l'importance historique de l'oreille) ».*

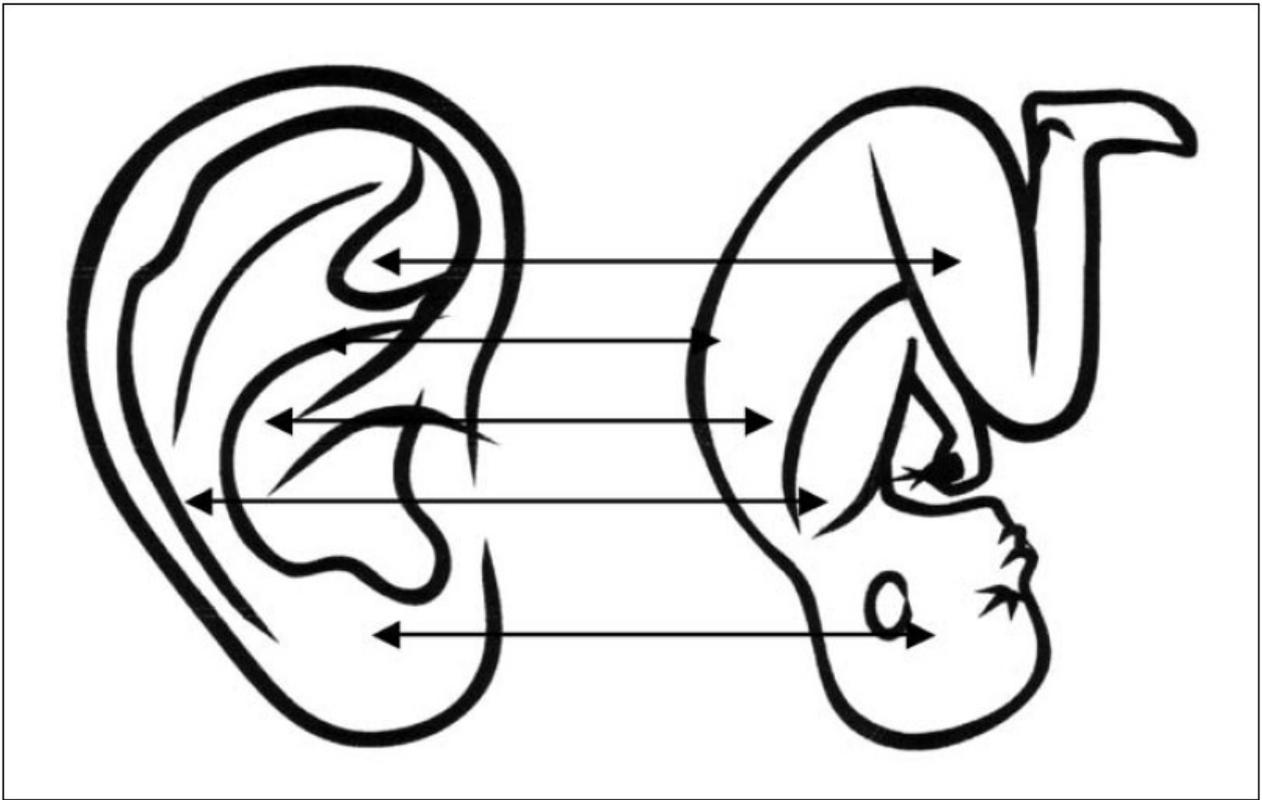


Fig. 12 - Le « gadget », l'oreille et le fœtus (d'après le dessin de R. Bourdiol, dans le « Traité d'auriculothérapie » de P. Nogier).

En 1980, une équipe de Los Angeles mena une étude sur 40 patients dont le corps était couvert d'un drap, et pour lesquels les médecins n'examinaient que les pavillons auriculaires à la recherche de régions dont la conductivité électrique était élevée ou bien des régions sensibles. Une corrélation de plus de 75% entre le diagnostic auriculaire et la réalité des douleurs musculo squelettiques des 40 patients fût trouvée. Oleson, Kroening, et Bresler, « An experimental evaluation of auricular diagnosis: The somatotopic mapping of musculoskeletal pain at ear acupuncture points ».

A partir de 1990 jusqu'à nos jours, les cartographies ont évoluées, et continuent d'évoluer.

Comme le dit Raphaël Nogier: "ne soyez pas des "Ayatollah de la cartographie", sous entendant par là que les cartographies du pavillon de l'oreille sont encore évolutives, et pourraient bien rester évolutives.

Paul Nogier a également mis en évidence ce qu'il a appelé les 3 phases du pavillon auriculaire Nogier, *Auriculothérapie 2ème degré*: c'est à dire que l'organisation somatotopique telle qu'il l'avait pressentie à l'origine (le fœtus inversé) pouvait être, selon les patients, différente de deux autres façons .

Aujourd'hui, pour la prise en charge des douleurs, la somatotopie auriculaire que j'utilise est la première: le fœtus inversé.

Il s'accorde presque toujours avec la clinique des symptômes de la douleur du patient.

J'écris bien "presque" toujours. En effet, certaines fois, notamment en cas de maladie immunitaire, cette somatotopie, sans être caduque, ne permet pas une action antalgique satisfaisante sur la douleur.

Si j'ai bien compris ce que mes pairs enseignent au GLEM, et sans parler des "obstacles" connus de la méthode que je décrirai plus loin, nous serions là dans une compréhension encore partielle des rapports entre le système nerveux et les points auriculaires (zones exclues, troubles de latéralité, et bien entendu troubles immunitaires, ce qui met sans doute bien en évidence le lien étroit entre les points d'acupuncture (en tout cas au niveau du pavillon auriculaire) et le système immunitaire.....)

## **Lorsque la somatotopie devient visible sur le pavillon auriculaire**

Parfois, et de manière assez rare, il faut l'observer, la somatotopie devient presque évidente à l'examen des pavillons de l'oreille.

D'abord, parce qu'en observant les oreilles par le haut du crâne, on « voit » le fœtus non plus inversé, mais dans le bon sens, c'est à dire avec la tête en haut et les pieds en bas.

Ensuite, parce que, en de rares fois, la peau ou la forme ou la texture du pavillon auriculaire prends clairement un aspect bien distinct au niveau du pavillon du côté du corps concerné par le trouble de santé.

Plusieurs exemples nous ont été montré en cours, au GLEM. Je ne les reproduirai pas ici, tout simplement parce que je n'en dispose pas des clichés, ni encore moins de l'autorisation.

Par contre, le cas clinique constitutif en est un exemple assez remarquable.

Je vous laisse lire la suite !

## Présentation du cas

Il s'agit d'une patiente âgée de 80 ans, aux antécédents d'hypertension artérielle.

Elle se présente à ma consultation pour un zona thoracique évoluant depuis 4 mois, avec différents traitements entrepris (anti viral et antalgiques) et une certaine régression de l'éruption, mais avec persistance de la douleur malgré les antalgiques.

A l'examen général, je ne note rien de particulier. Sur le thorax, du côté gauche, on note une coloration de la peau témoignant de séquelles d'une éruption, à hauteur des radiculomères de D10 à D12, environ.

Dans le but de pratiquer une séance d'auriculothérapie à but antalgique, j'examine le pavillon auriculaire et je trouve, dans la zone de somato-topie correspondant au thorax, une éruption cutanée atypique (photo page suivante).

La séance n'est donc pas envisageable !

Photographie retournée à 180° pour apprécier la topographie de la lésion cutanée.

Pour mémoire : patient qui a présenté un zona thoracique gauche il y a 4 mois et qui souffre de douleurs post-zostériennes.

Il s'agit du pavillon de l'oreille gauche.

On caractérise bien la localisation de cette lésion, au niveau somatotopique, par la description suivante :

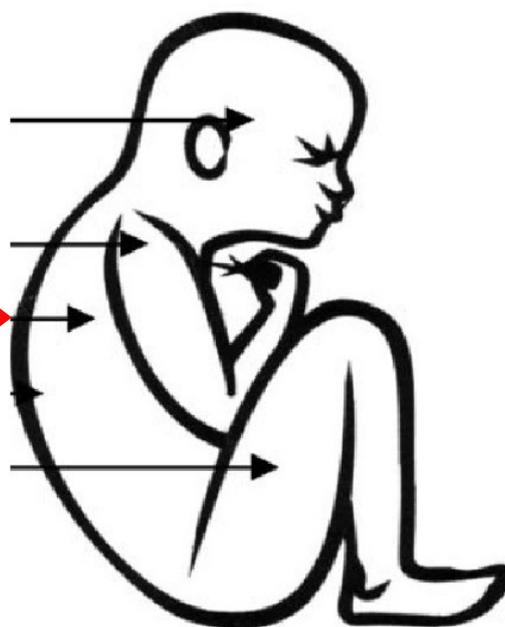
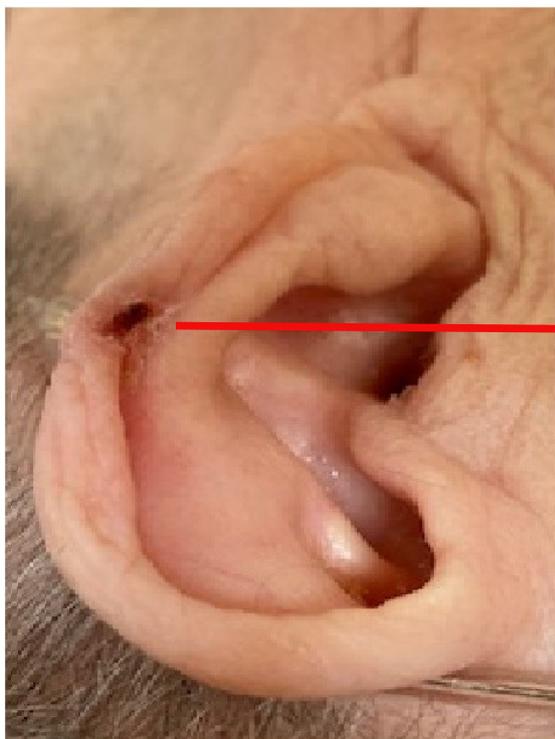
-elle se situe à la jonction entre la représentation du thorax et celle de l'abdomen.

Plus précisément, sur la bordure, au niveau de la jonction entre la représentation de la partie supérieure du tronc et de la partie inférieure.

Plus précisément encore, elle se situe sur la face interne du bourrelet de l'hélix, au niveau du radiculomère sensitif, à hauteur de la jonction entre D10 à D12.



**Shema comparatif entre la représentation du fœtus et le pavillon auriculaire du patient**



La correspondance entre la zone du pavillon auriculaire et la zone du thorax dans laquelle le zona était survenu, paraît ainsi évidente.

# Discussion

Cette observation n'est pas la seule dans ma pratique.

Depuis le début, j'ai pris l'habitude de photographier ce genre de « correspondance ».

Je m'étais proposé d'en faire une sorte de « book » une fois que j'aurai collecté plusieurs de cas du même genre, et puis, avec le temps et l'obsolescence des supports informatiques-de plus en plus rapide- j'ai tout simplement égaré le fichier dans lequel j'avais déposé mes photos.

Alors, il y a environ deux mois, lorsque j'ai observé encore un fois cette somato-topie « pathologique » ou « révélatrice de pathologie » ou « concomittante de pathologie », je me suis juré d'en rédiger une observation aussi vite que possible.

Chose faite.

Maintenant, argumentons le pour et le contre.

S'agit il d'une simple coïncidence ? C'est possible.

S'agit il d'une manière dont le corps réagit ? Une manière peu connue, mais qui existerait réellement ?

Pourquoi pas.

Depuis toutes ces années passées à observer les pavillons auriculaires et à les palper, j'ai mis en évidence des correspondances entre leur texture entre mes doigts et les maux dont souffre leur porteur ou leur porteuse. Notamment au niveau de tout le rachis vertébral, l'anthélix étant particulièrement informatrice à ce niveau.

Pour le reste, c'est moins évident.

Mais dans le cas présent, on ne peut s'empêcher d'observer ce qui ressemble à une coïncidence pour le moins troublante, si on considère le principe du « fœtus dans l'oreille » de Paul Nogier.

Notons au passage que cette « expression », possible, au niveau de la peau du pavillon auriculaire, d'un zona thoracique traité 4 mois auparavant par antiviral et antalgiques, a rendu impossible l'approche thérapeutique par le pavillon auriculaire de la douleur post-zostérienne.

Alors, intéressant ?

Oui et non !

Dans les autres observations que j'ai pu faire, à chaque fois, ces modifications au niveau de la peau du pavillon auriculaire surviennent après le trouble de santé du reste du corps.

Quel intérêt ?

## Conclusion

Cette observation illustre, une fois de plus, les liens qui existent entre la peau du pavillon auriculaire et le reste du corps.

Si les voies neurologiques qui permettent d'expliquer l'action de la stimulation de la peau du pavillon auriculaire sur le reste du corps sont assez bien identifiées, l'expression cutanée au niveau de la peau du pavillon auriculaire d'un trouble de santé sur le reste du corps, à ma connaissance, fait encore partie de l'observation.

Leur utilité sur le plan clinique, du fait de leur survenue souvent postérieure au trouble, semble en être plutôt réduite.

J-Philippe Santourian, octobre 2023

## Bibliographie

- Gori, Luigi, et Fabio Firenzuoli. « Ear acupuncture in European traditional medicine ». In *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*, 4:13-16. Evid Based Complement Alternat Med, 2007. <https://doi.org/10.1093/ecam/nem106>.
- Nogier, D. P. *Introduction pratique à l'Auriculothérapie.*, s. d.
- Nogier, Paul Nogier; Raphaël. *L'homme Dans l'Oreille*. Édité par Sauramps Medical, 2010.
- Nogier, Raphaël. *Auriculothérapie 2ème degré*. Sauramps M., 2006.
- Oleson, Terrence D., Richard J. Kroening, et David E. Bresler. « An experimental evaluation of auricular diagnosis: The somatotopic mapping of musculoskeletal pain at ear acupuncture points ». *Pain* 8, n° 2 (avril 1980): 217-29. [https://doi.org/10.1016/0304-3959\(88\)90009-7](https://doi.org/10.1016/0304-3959(88)90009-7).
- Rouxville, Y. « L'oreille dans l'histoire, les mythes et les traditions (relevé anecdotique sur l'importance historique de l'oreille) », s. d.
- Santourian Philippe. « Addictions: apport de l'auriculothérapie », s. d. <https://ekldata.com/lKjC9HQkuvqIGbBW81WveE5tVOE.pdf>.
- Santourian Philippe, Santourian Philippe. « Auriculothérapie et Douleurs », s. d. [https://ekldata.com/8i7lMFcOiLT\\_n6r7Dx2HGhd5ag4.pdf](https://ekldata.com/8i7lMFcOiLT_n6r7Dx2HGhd5ag4.pdf).
- Yves Rouxville, Yunsan Méas, Marc Richmond LeBel, Dalila Trabelsi, Pascal Vidal, S. G., & Nabil Ezzeddine, Martin Delaplace,. « Répartition topographique et qualitative des points d'oreille détectés par auriculomédecine et contrôlés par détection électrique. », R. B. H 2013. <http://www.icamar.org/icamar10/spip.php?article256>.