

© AFB



ACADEMY

FOR BIOENERGETICS

INTERNATIONALE LEHR- UND FORSCHUNGS-
ANSTALT IM FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN

Schliessa 12, FL-9495 Triesen

AFB Report VI 02/02

De l'usage de la thérapie BEMER dans le traitement de l'acouphène

Acouphène est le terme médical pour exprimer des sensations auditives ou des bourdonnements d'oreilles. Les patients entendent des bruits qu'ils sont les seuls à percevoir. L'acouphène se manifeste unilatéralement ou dans les deux oreilles et signifie: sifflements, tintements, bruits de fond ou bourdonnements etc. Tous ces effets peuvent être présents en permanence, s'amplifier ou diminuer, ou bien se manifester brutalement.

L'acouphène est une pathologie autonome. Son origine se situe dans les affections ou détériorations de l'oreille interne et moyenne, les trauma aigus, la perte brutale de l'audition, la maladie de Ménière (vertige rotatoire), les troubles vasculaires, l'hyper- et l'hypotension, les traumatismes cérébraux et autres troubles organiques, tout comme les maladies psychosomatiques et psychiques ainsi que les intoxications (mercure, oxyde de carbone etc.). Le déclencheur incontestable reste le bruit intense et les situations de stress classiques.

Pour un traitement efficace de l'acouphène il faut que ses origines soient clairement définies. Ceci demande souvent une longue exploration, beaucoup d'exams médicaux et la consultation de bien des spécialistes. Une fois que les maladies organiques ont été décelées, des médicaments favorisant la vascularisation et la dilatation des vaisseaux (vasodilatateurs, antagonistes du calcium) ainsi que le training autogène (suppression du stress) peuvent apporter un soulagement et même une guérison.

Malheureusement bien plus souvent les origines de l'acouphène restent inconnues. Dans la majorité des cas les traitements médicaux, sans efficacité véritable, se limitent à des anticoagulants ou vasodilatateurs. Quand l'acouphène est chronique on recommande le port d'appareils audiophoniques qui émettent des sons spéciaux pour "recouvrir" ou "effacer" les bruits nocifs (masquer l'acouphène), tout comme une technique d'habituation appelée <<Tinnitus Retraining Therapy>> qui permet d'apprendre à ne pas entendre consciemment le bruit. Ces formes de thérapie sont

purement symptomatiques, leur objectif étant l'inhibition du symptôme, car elles n'apportent pas de guérison réelle.

La thérapie BEMER offre une alternative à ces méthodes. Basée sur les champs électromagnétiques pulsés qui non seulement améliorent la vascularisation et l'oxygénation cellulaire mais qui régénèrent le métabolisme, elle n'a pas d'effets secondaires. Indépendamment de l'origine de l'acouphène la thérapie BEMER est de nature à apporter une amélioration à l'image clinique par ses mécanismes d'action positifs.

Les effets de la thérapie BEMER cités ici sont de grande importance dans le traitement de l'acouphène:

Effets généraux

- Amélioration de la circulation sanguine
- Augmentation du taux d'oxygène dans le sang
- Amélioration des caractéristiques de la rhéologie sanguine
- Activation générale du métabolisme des cellules
- Amélioration de fonction, différenciation et régénération des cellules
- Amélioration de la régulation, communication et coordination des cellules

Effets potentiels sur l'acouphène de genèse imprécise

- Activation du système de monoxyde d'azote dans l'organisme provoquant une dilatation des vaisseaux et ainsi une amélioration de la vascularisation surtout dans la microcirculation
- La régulation de processus du métabolisme et l'activation de protéines réparantes contribuent à la régénération des agglomérations cellulaires endommagées.
- Amélioration de la régulation centrale et des mécanismes de feed-back

De l'usage de la thérapie BEMER dans le traitement de l'acouphène

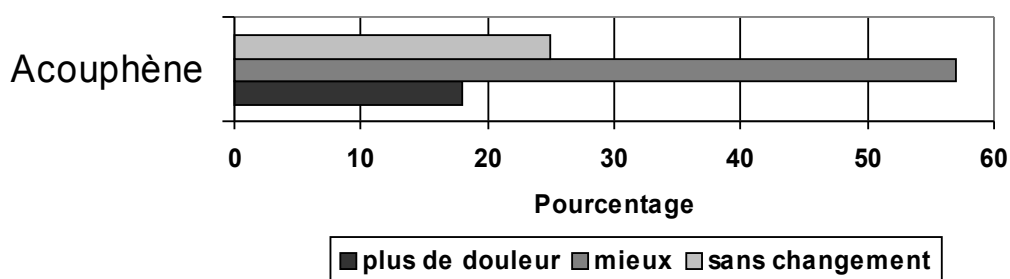
Traitement:

- Deux à 3 fois par jour le programme de base (intensité 3-6 selon le schéma) avec le matelas.
- De plus 1 à 2 fois par jour l'applicateur intensif P4 derrière l'oreille malade.
- Si l'acouphène affecte les deux oreilles mettre l'applicateur une fois derrière chaque oreille en P4.

D'autres mesures peuvent être prises pour renforcer l'effet de la thérapie BEMER. On compte l'élimination de facteurs à risque tels que le stress, le tabagisme, la surcharge pondérale et l'on recommande l'exercice régulier en plein air. Dans les méthodes thérapeutiques l'acupuncture (par aiguilles, laser ou électrique), l'élimination de métaux lourds (amalgame), l'oxygénothérapie et une cure d'extrait de ginkgo apportent une amélioration appréciable.

Dans une étude médicale sur les utilisateurs, à l'échelle européenne et sous la régie de AFB, les mécanismes d'action de la thérapie BEMER ont été documentés. La durée du traitement de l'acouphène portait sur 6 semaines.

Extrait d'une étude médicale sur les utilisateurs du système BEMER 3000



Autres rapports AFB sur les thèmes:

- syndrome de dépression
- diabète mellitus et ses séquelles
- guérison de fracture (II)
- maladies cardio-vasculaires
- migraine (I)
- sclérose en plaque (III)
- ostéoporose (V)
- maladies rhumatoïdes
- sarcoïdose (VII)
- hémiplégie
- thérapie de la douleur (IV)
- tumeurs

© AFB 03. Mai 2002