

Préface

Comparer les syndromes est une des étapes décisives du diagnostic. Sans doute le praticien, face au malade, ne s'en rend-il pas toujours compte, cette phase étant souvent intuitive. Or toute intuition est basée sur une connaissance déjà acquise et nombreux sont les syndromes qui ont passé dans les oubliettes de la mémoire.

Dans les formations de base on ne retient que les syndromes principaux, surtout les vides et quelques plénitudes courantes. Dans le premier 'grand classique' de la médecine chinoise moderne en langue française, **Le Diagnostic en Médecine Chinoise** de B. Auteroche et P. Navailh, nous trouvons 71 syndromes de la médecine interne. Dans l'ouvrage qui a longtemps été considéré comme le meilleur en la matière, **Les Principes Fondamentaux de la Médecine Chinoise** de G. Maciocia, nous en avons dénombré 81. Le manuel d'étude 'avancée', publié en anglais par l'Administration de l'Etat de la Médecine Traditionnelle Chinoise, sous le titre **Advanced Textbook on Traditional Chinese Medicine and Pharmacology**, n'en présente que 65. Or dans l'ouvrage publié par Guang Ming Press, dont la liste des syndromes de la médecine interne qui y sont présentés, est basée sur le programme d'enseignement qui a été défini par cette même administration, il y a 115 syndromes de base et près de 750 sous-syndromes.

Nous ne pouvons pas jeter la pierre à tous ces enseignants et étudiants dont la connaissance est limitée à ce qui est publié en l'une ou l'autre langue occidentale. Nous ne pouvons que le regretter ... et faire l'effort de publier des ouvrages qui soient plus complets et qui permettent à l'occidental de disposer de sources de connaissances, dont le contenu et la qualité sont au moins aussi larges et aussi approfondis que les ouvrages publiés en Chine. Cela répond d'ailleurs à la motivation principale de notre démarche : mettre tout en oeuvre pour que l'occident puisse développer une médecine chinoise aussi complète et aussi performante que celle qui est enseignée, étudiée et pratiquée en Chine.

Pour le moment nous sommes loin du compte. Considérant qu'à une exception près, nous sommes les seuls à publier ce type d'ouvrages approfondi et faisant le simple compte du nombre d'exemplaires vendus, nous devons nous résoudre à l'inéluctable vérité : la connaissance de la médecine chinoise en francophonie est encore d'un niveau déplorable.

Heureusement les choses bougent. Nous pouvons nous réjouir de trouver sur une même voie des jeunes professionnels comme Philippe Sionneau, qui publie des ouvrages de qualité, organise des séminaires de remise à niveau combien nécessaires et a en plus la grandeur d'âme et la gentillesse de nous soutenir dans nos efforts. Nous l'en remercions de tout coeur.

Voici donc la Comparaison des Syndromes, qui analyse en près de 315 comparaisons, les similitudes et les différences des syndromes qui se ressemblent le plus et offrent le plus de risque de confusion et donc d'un mauvais diagnostic. Cet ouvrage est loin d'être complet. Il ne parle pas des innombrables sous-syndromes. Mais il est un guide qui aide à forger

l'esprit dans la difficile analyse dialectique de la médecine chinoise. Il peut servir de vademecum pour le praticien ou comme ouvrage d'étude fondamentale pour l'étudiant. Mais forcément il est le complément indispensable du **Diagnostic des Syndromes de la Médecine Interne**, publié récemment par Guang Ming Press.

Table des matières

Préface, 1

Introduction,

1. Les syndromes généraux,

Syndromes du qi, 9

Vide du qi, 5

Affaissement du qi,

Echappement du qi,

Stagnation du qi,

Qi contraire,

Obturation du qi,

Syndromes du sang, 25

Vide du sang,

Echappement du sang,

Stase du sang,

Chaleur du sang,

Sécheresse du sang,

Froid du sang,

Syndromes du yin et du yang, 33

Vide du yin,

Vide du yang,

Double vide du yin et du yang,

Double vide du qi et du sang,

Double vide du qi et du yin, 7

Effondrement du yin,

Effondrement du yang,

Yang clair ne monte pas,

Yin trouble ne descend pas,

Syndromes des liquides organiques, 45

Insuffisance des liquides organiques,

Rétention d'eau liquides dans l'interne,

Débordement d'eau humidité,

Froid humidité,
Humidité chaleur,

Syndromes des glaires, 53

Vent glaires,
Glaires froid,
Glaires chaleur,
Sécheresse glaires,
Humidité glaires,
Nouure mutuelle des glaires et du qi,
Nouure mutuelle des glaires et de la stase,

2. Les syndromes des zangfu,

Les syndromes du cœur,
Vide du qi du cœur,
Vide du sang du cœur,
Vide du yin du cœur,
Vide du yang du cœur,
Echappement subit du yang du cœur,
Double vide du qi et du sang du cœur,
Double vide du qi et du yin du cœur,
Exubérance et prospérité du feu du cœur,
Obstruction et blocage des vaisseaux du cœur,
Glaires feu perturbent le cœur,
Eau qi insulte le cœur,

Les syndromes du foie,
Vide du sang du foie,
Vide du yin du foie,
Vide du yang du foie,
Congestion et nouure du qi du foie,
Feu du foie s'enflamme vers le haut,
Montée et hyperactivité du yang du foie,
Agitation interne du vent du foie,
Stase et stagnation du sang du foie,
Humidité chaleur du méridien du foie,
Stagnation du froid dans les vaisseaux du foie,

Les syndromes de la rate,
Vide du qi de la rate,
Affaissement du qi de la rate,
Rate ne contrôle pas le sang,
Vide du yin de la rate,
Vide du yang de la rate,
Vide de la rate avec blocage de l'humidité,

Les syndromes du poumon,
Vide du qi poumon,
Vide du yin du poumon,
Vide du yang du poumon,
Double vide du qi et du yin du poumon,
Affaiblissement et épuisement du qi du poumon,
Vent froid attaque le poumon,
Vent chaleur envahit le poumon,
Sécheresse perverse attaque le poumon,
Froid glaires bloque le poumon,
Encombrement de glaires chaleur dans le poumon,
Froid eau déferle sur le poumon,

Les syndromes du rein,
Vide du yin du rein,
Vide du yang du rein,
Double vide du yin et du yang du rein,
Vide du qi du rein,
Manque de solidité du qi du rein,
Rein ne saisit pas le qi,
Insuffisance du jing du rein,
Vide du yang du rein avec débordement de l'eau,

3. Syndromes combinés des zang,

Vide du sang du coeur et du foie,
Vide du qi du coeur et du poumon,
Double vide du coeur et de la rate,
Vide du yang du coeur et du rein,
Cœur et rein ne communiquent pas,
Dérèglement du foie et de la rate,
Feu du foie attaque le poumon,
Vide du yin du foie et du rein,
Vide du qi de la rate et du poumon,
Vide du yang de la rate et du rein,
Vide du yang du poumon, de la rate et du rein,
Vide du yin du poumon et du rein,

4. Les syndromes des fu,

Les syndromes de la vésicule biliaire,
Vide du qi de la vésicule biliaire,
Chaleur de la vésicule biliaire,
Congestion de la vésicule biliaire et perturbation des glaires, 10
Les syndromes de l'estomac,

Vide du qi de l'estomac,
Vide du yin de l'estomac,
Froid de l'estomac,
Montée contraire du qi de l'estomac,
Chaleur de l'estomac,
Les syndromes du gros intestin,
Humidité chaleur du gros intestin,
Nouure de chaleur dans le gros intestin,
Insuffisance de liquides du gros intestin,
Froid vide du gros intestin,
Les syndromes de l'intestin grêle,
Froid vide de l'intestin grêle,
Stagnation du qi de l'intestin grêle,
Les syndromes de la vessie,
Humidité chaleur de la vessie,
Froid vide de la vessie,

5. Les syndromes combinés des zang et des fu,

Feu prospère du coeur et de l'estomac,
Coeur et vésicule biliaire pas calmes,
Humidité chaleur du foie et de la vésicule biliaire,
Dysharmonie entre le foie et l'estomac,
Aliments blessent la rate et l'estomac,
Humidité chaleur de la rate et de l'estomac,
Estomac fort et rate faible,
Vide du yang de la rate et de l'estomac,

Le programme de publication des Presses Universitaires Guang Ming

Adresses utiles

.....

Vide du qi qi xu zheng

Vide du qi et vide du yang

Tous deux sont des syndromes du vide généraux. Dans les deux cas la localisation des lésions est souvent similaire. Mais le qi appartient au yang et le yang se transforme en qi. Le vide du yang est également appelé vide du yangqi. C'est pour cela que le vide du qi et le vide du yang s'induisent souvent l'un l'autre. Ils ont d'ailleurs des étiologies et des pathogénies similaires.

Tous deux sont dus à l'insuffisance congénitale, aux dérèglements alimentaires, au surmenage ou à l'insuffisance du yuanqi chez les vieilles personnes ou suite à des maladies chroniques. Les fonctions des zangfu s'affaiblissent. Mais aussi quand le froid pervers attaque le corps, il blesse facilement le yang et empêche la circulation du yangqi. Voilà un autre facteur important qui peut causer le syndrome du vide du yang.

Les deux types de syndromes se manifestent également de façon assez similaire. Il y a le shen fatigué, la lassitude, la respiration courte, le manque de souffle, le manque d'envie de parler, la voie basse, la transpiration spontanée, la langue pâle, etc.

Mais dans le vide du qi, le vide est dominant et le froid n'est pas important. Dans le vide du yang, le vide et le froid sont également importants. Voilà le facteur principal pour distinguer ces deux syndromes.

Dans le vide du qi, les pores sont relâchées, de sorte qu'il y a crainte du vent. Dans le vide du yang, le yangqi ne réchauffe pas le corps, de sorte que le patient est frileux et a les membres froids. Dans le vide du qi le pouls est vide, fin et sans force. Dans le vide du yang, le pouls est profond et fin ou fin et retardé. Le vide du qi peut aussi se manifester par un jet urinaire affaibli ou l'énurésie, les selles pâteuses. Le vide du yang peut se manifester par la miction claire et longue et les selles pâteuses. Surtout dans le cas du vide du yang de la rate et du rein, le patient peut souffrir de diarrhée contenant des aliments non digérés et de l'œdème. Ce qu'il faut souligner, c'est qu'un vide du qi qui évolue, aboutit souvent à un vide du yangqi. Ce qui explique de façon très logique pourquoi dans le syndrome du vide du yang il y a aussi des symptômes du vide du qi.

Pour traiter le vide du qi il faut tonifier le qi et pour traiter le vide de yang il faut réchauffer le yang et favoriser le qi.

Vide du qi et affaissement du qi

Tous deux appartiennent au syndrome du vide suite à une insuffisance du yuanqi. L'affaissement du qi est lié principalement à la rate, à l'estomac, au rein, à la vessie, au gros intestin, à chongmai et renmai et se manifeste principalement par l'insuffisance de la force d'élévation du qi. Selon certaines sources, l'affaissement du qi est un sous-syndrome du vide du qi, caractérisé par l'insuffisance du qi du centre, le manque de solidité de la porte inférieure et le manque de force d'élévation. Ils ont d'ailleurs des similarités et des différences.

Tout d'abord, ils sont causés tous deux par l'affaiblissement du yuanqi et l'affaiblissement des fonctions des zangfu. Mais dans le cas de l'affaissement du qi, cette insuffisance du yuanqi se manifeste surtout par le manque de force élévatrice, tandis que le vide du qi est un vide général, qui se manifeste par une série de symptômes variés, liés à la localisation du vide (par exemple vide du qi du poumon, vide du qi du rein, etc.).

Il faut dire clairement que le syndrome de l'affaissement du qi est surtout lié au vide du qi

de la rate et de l'estomac, de sorte que ses symptômes se concentrent aux foyers moyen et inférieur (bien que le foyer supérieur soit affecté aussi). Le qi de la rate monte, élève et tient ainsi les organes et les tissus en place. Quand le vide du qi se manifeste par un affaiblissement de sa fonction élévatrice, on constate des symptômes d'affaissement et de tassement. Ce n'est pas vraiment un qi qui descend parce qu'il change de direction. On pourrait dire que le qi ne compense plus la force de l'attraction terrestre et qu'ainsi tout s'affaisse vers le bas. Ainsi les éléments nutritifs extraits des aliments par la rate, ne sont plus propulsés vers le haut, mais s'échappent vers le bas (la diarrhée). Par exemple, après une hystérectomie, le qi central est blessé et les intestins s'affaissent, pressent la vessie et causent de l'incontinence (à quoi s'ajoute la lésion du qi de chongmai, renmai et du rein). Un autre scénario relativement courant est l'affaissement des reins suite à un régime amaigrissant. Quand il est mal conduit, ce dernier lèse le qi du centre, qui à son tour affaiblit le palais des reins (les lombes) et ces organes ne peuvent plus garder leur place. La rate est la roue centrale qui aide au mouvement de montée descente et d'échange entre le foyer inférieur et le foyer supérieur. Quand le qi central n'accomplit pas sa fonction d'élévation, le qi du foyer inférieur se tasse et cause une douleur lourde de l'abdomen et une sensation du vide dans la tête. Ainsi apparaît par exemple la constipation par affaissement du qi qui se soigne par la formule Bu Zhong Yi Qi Tang, une technique qui s'appelle 'faire monter pour mieux faire descendre'. D'autres manifestations faisant partie du même mécanisme sont notamment la sensation d'affaissement du bas-ventre, la ptose anale, la ptose de l'utérus, les saignements vaginaux, etc.

Le facteur différentiel de ces deux syndromes est que le vide du qi est marqué par des symptômes du vide généraux auxquels s'ajoutent des symptômes spécifiques à la localisation du vide. L'affaissement du qi est marqué par des symptômes de l'affaiblissement de la force élévatrice du qi.

.....

Double vide du qi et du yin qi yin liang xu zheng

Double vide du qi et du yin et double vide du qi et du sang

Tous deux appartiennent au syndrome du vide.

Dans un cas il s'agit d'une lésion simultanée du qi et du yin ; dans l'autre cas il s'agit d'une lésion simultanée du qi et du sang. Tous deux peuvent se manifester par des signes du vide du qi comme le shen fatigué, la lassitude et la respiration courte. Le vide du yin et le vide du sang peuvent tous deux se manifester par des signes d'insuffisance et de lésion du ying et du sang : le vide du sang se manifeste principalement par des signes d'insuffisance du ying et du sang comme le vertige, les taches devant les yeux, les paupières, les lèvres et les ongles pâles, les palpitations, l'engourdissement des mains et des pieds, la langue pâle, le pouls fin ; le vide du yin se manifeste principalement par des signes du vide du yin et du feu ardent comme le vertige, la vision trouble, les bourdonnements d'oreille, la montée du feu pendant l'après-midi, les joues rouges, la douleur de la gorge, la chaleur agitée des cinq centres, la langue rouge avec peu d'enduit, le pouls fin et rapide - ce sont les points importants pour

distinguer les deux. Bien que le syndrome du double vide du qi et du sang puisse se transformer en syndrome du double vide du qi et du yin, leur liaison est seulement pathogénique. Le syndrome du double vide du qi et du yin apparaît principalement pendant le dernier stade des maladies fébriles et dans les maladies dues aux lésions internes ; tandis que le syndrome de double vide de qi et de sang apparaît principalement dans les maladies dues aux lésions internes.

On les distingue principalement par la présence ou l'absence de la chaleur vide.

.....

Nouure mutuelle des glaires et de la stase tan yu hu jie zheng

Nouure mutuelle des glaires et de la stase et vent glaires

Le syndrome du vent glaires et le syndrome de la nouure mutuelle des glaires et de la stase peuvent tous se manifester par des séquelles du syndrome apoplectiforme comme l'hémiplégie, l'engourdissement des membres, la déviation de la bouche et des yeux, la difficulté de parler, etc.

Le syndrome de la nouure mutuelle des glaires et de la stase est causé par le dérèglement des fonctions des zangfu qui empêche la circulation du qi, du sang et des liquides organiques. Soit l'humidité se rassemble, de sorte que les glaires sont produites et stagnent et que la stase sanguine se forme ; soit le sang est bloqué, de sorte que la stase sanguine se forme dans l'interne, que les liquides organiques ne peuvent pas circuler librement et qu'ainsi les glaires sont produites. Les glaires et la stase se nouent mutuellement et forment le syndrome de la nouure mutuelle des glaires et de la stase. Quand ce syndrome apparaît dans les séquelles du syndrome apoplectiforme, il est caractérisé par le teint terne, la langue pourpre avec taches de stase - ce qui indique la stase sanguine - et la chronicité.

Le syndrome de vent glaires est causé par la lésion interne du surmenage, de sorte que la rate perd sa fonction de transport, que les glaires troubles sont produites dans l'interne et que le vent du foie attaque les méridiens et les luos en amenant les glaires avec lui. Dans les séquelles du syndrome apoplectiforme, il est caractérisé par la présence de vent glaires perturbant le haut, comme les râles de glaires dans la gorge, le vertige, la vision trouble, l'enduit épais et gras, le pouls en corde et glissant, etc. Dans ce cas, la maladie est relativement récente.

D'ailleurs, dans les séquelles du syndrome apoplectiforme, le syndrome de vent glaires apparaît plus tôt que le syndrome de la nouure mutuelle des glaires et de la stase. Si le syndrome de vent glaires dure longtemps et ne guérit pas, il se transforme souvent dans le syndrome de la nouure mutuelle des glaires et de la stase.

Donc l'un est plus aigu, l'autre plus chronique. Tous deux ont les glaires en commun. Mais dans un cas elles sont plus venteuses, donc plus liquides et mousseuses, dans l'autre cas plus épaisses et plus nouées. Dans le

cas de la nouure il y a également des signes de stase.

Nouure mutuelle des glaires et de la stase et stase sanguine

Toux deux peuvent se manifester par les symptômes communs suivants : la douleur piquante et fixe, les masses de gonflement dans le corps, l'agitation maniaque (kuang), etc.

Le syndrome de la stase sanguine peut être causé par le vide du qi, la stagnation du qi et le froid du sang qui empêchent la circulation du sang, de sorte que le sang se bloque, se congèle et stagne, ce qui est caractérisé par la peau squameuse, les lèvres et les ongles vert bleu et pourpres, la langue pourpre et terne avec taches de stase, le pouls rugueux ;

Le syndrome de la nouure mutuelle des glaires et de la stase est caractérisé par la présence des signes comme l'engourdissement et la lourdeur locaux, l'enduit lingual épais et gras, etc. Chez certains patients qui ont des signes de stase sanguine, s'ils ne guérissent pas après un long temps de traitements d'activation de sang et de transformation de stase, il faut tenir compte de la relation entre la stase et les glaires, même si les signes de stagnation de glaires ne sont pas encore présents. Dans ce cas, le traitement pour le syndrome de nouure mutuelle des glaires et de la stase est souvent efficace.

Donc la nouure des glaires est une aggravation ou une complication de la simple stase. Comme il est suggéré dans le paragraphe précédent, ces glaires ne sont pas toujours visibles. Dans les cas plus simples, l'enduit, le pouls et la présence éventuelle de masses, etc. indiqueront qu'il y a effectivement des glaires.

.....

Eau qi insulte le coeur et vide du yang du rein

Le syndrome du vide du yang du rein est principalement causé par l'insuffisance congénitale et le vide habituel du yang ou par des maladies chroniques ou par le surmenage sexuel. Quand le yang du rein est vide, l'eau froide du foyer inférieur ne peut pas être contrôlée, de sorte que l'eau perverse déborde vers le haut et insulte le coeur, ce qui cause les palpitations. C'est le point similaire avec le syndrome de l'eau qi qui insulte le coeur.

Mais dans le syndrome du vide du yang du rein, les symptômes principaux sont la courbature et la faiblesse des lombes et des genoux, la crainte du froid, les membres froids, l'impuissance, la spermatorrhée, le froid de l'utérus avec stérilité, ce qui n'est pas le cas dans le syndrome de l'eau qi qui insulte le coeur.

En plus, quand le yang du rein est insuffisant, l'eau déborde vers le haut et insulte le coeur, ce qui cause les palpitations fortes continues ; tandis que le syndrome de l'eau qi qui insulte le coeur se manifeste principalement par les palpitations et la respiration courte.

Quand le yang du rein est vide, il ne peut pas transformer l'eau, de sorte que l'eau liquides déborde, ce qui cause la miction dérégulée ; quand le yang est vide, il ne peut pas réchauffer les muscles, ce qui se manifeste par les spasmes musculaires. Les lombes sont le logement du rein. Le vide du yang du rein cause donc la courbature et le froid des lombes et des

genoux.

Le rein stocke le jing. Quand le yang du rein est insuffisant, le jingqi n'est pas consolidé, ce qui cause l'impuissance et la spermatorrhée.

Quand le yang du rein est insuffisant, le froid dans l'interne est produit et l'eau est retenue, ce qui cause le pouls profond et la langue pâle.

Dans le syndrome de l'eau qi qui insulte le coeur, le yin liquides pathologiques se bloque au niveau du foyer moyen, de sorte que la diffusion des liquides organiques est dérégulée, ce qui se manifeste par la plénitude sous le coeur ; quand l'eau liquides est retenue, la rate et l'estomac perdent leur fonction de transport, ce qui cause la fatigue, le mauvais appétit, le manque de brillance du teint, le pouls profond et en corde.

Dans les deux cas l'eau attaque le coeur, qui se trouve dans le foyer supérieur. Mais quand l'eau qi insulte le coeur, il s'agit d'une eau pathologique dont la source est le foyer moyen et dont le mécanisme pathologique est lié à la rate. Quand c'est l'eau du rein qui attaque le coeur, la source de l'eau pathologique se trouve dans le foyer inférieur et le mécanisme pathologique est lié au rein, dont le vide de yang initie le débordement de l'eau.

.....

Congestion de la vésicule biliaire et perturbation des glaires dan yu tan rao zheng

Congestion de la vésicule biliaire et perturbation des glaires et glaires feu perturbe le coeur

Tous deux présentent des symptômes mentaux et émotionnels (shen zhi) causés par les glaires chaleur. Mais l'étiologie et la pathogénie du syndrome des glaires feu qui perturbe le coeur sont plus compliquées que celles du syndrome de la congestion de la vésicule biliaire avec perturbation des glaires feu.

Le syndrome de glaires feu qui perturbe le coeur est causé par les facteurs suivants : quand le qi se congestionne suite à une lésion par les sept émotions et cette congestion se transforme en feu, le feu mijote les liquides organiques et les transforme en glaires, de sorte que les glaires feu perturbent le coeur ; ou quand la chaleur perverse externe envahit le corps, la chaleur se mélange aux glaires, de sorte que la chaleur et les glaires perturbent le shen du coeur ensemble.

Dans la pratique, le syndrome de la congestion de la vésicule biliaire avec perturbation des glaires présente des symptômes du dérèglement du mécanisme du qi, comme l'oppression de la poitrine, la nausée, le vomissement, etc ; le syndrome de glaires feu qui perturbe le coeur présente des symptômes de feu chaleur ardent comme le teint rouge, la respiration rugueuse, la constipation, la miction rouge, etc. Quand le shen du coeur est fortement perturbé, il peut aussi y avoir dans le syndrome de glaires feu perturbant le coeur, des comportements maniaques, des pleurs et les rires incontrôlés, etc.

Il faut donc faire la différence entre l'organe affecté, coeur ou vésicule biliaire, entre la congestion et la chaleur, entre des glaires simples ou liées à une chaleur relativement basse et des glaires liées au feu.

Congestion de la vésicule biliaire et perturbation des glaires et feu du foie s'enflamme vers le haut

Tous deux peuvent être causés par une lésion interne par les sept émotions. Dans le syndrome du feu du foie qui s'enflamme vers le haut, le foie se congestionne et cette congestion se transforme en feu qui attaque la tête et les yeux vers le haut, ce qui cause notamment le vertige, le tournis, la gorge sèche et le goût amer, ce qui est très proche du syndrome de la congestion de la vésicule biliaire avec perturbation des glaires.

Mais ce dernier est caractérisé par la nouure mutuelle de la congestion et des glaires, ce qui se manifeste principalement par l'oppression de la poitrine, les soupirs fréquents, la nausée, le vomissement, l'agitation, l'insomnie, l'enduit jaune et gras, le pouls glissant et en corde, etc ; tandis que le syndrome du feu du foie qui s'enflamme vers le haut est caractérisé par la montée du feu chaleur, ce qui se manifeste principalement par le teint rouge, l'agitation, l'irritabilité, la douleur brûlante des hypocondres, la constipation, la miction rouge et dans les cas sérieux le vomissement de sang ou le saignement nasal, la langue rouge, l'enduit jaune et rugueux, le pouls en corde et rapide, etc.

Les signes se distinguent d'une part par la montée du feu qui s'enflamme dans le haut, ce qui est un mécanisme très aigu et d'autre part par une chaleur mélangée aux glaires, qui brûle plus doucement et perturbe plus le centre.

.....