



APPROCHE DE LA REPERTORISATION ET MANIEMENT DU REPERTOIRE

Un répertoire = **Inventaire méthodique (liste, table, recueil) où les matières sont classées dans un ordre qui permet de les retrouver facilement.**

Plusieurs auteurs ont établi des répertoires. Le plus performant est celui dit « **de Kent** ».

C'est de celui-ci dont nous parlerons. Il existe un répertoire encore plus complet, une véritable bibliothèque à elle seule : le **Synthesis**. Celui-ci correspond au répertoire de Kent, auquel ont été faits de nombreux ajouts d'autres auteurs.

Avant le répertoire de Kent, d'autres répertoires existaient déjà : ceux de Boenninghausen, Jahr, Hering, Lippe. Ceux-ci étant insuffisants pour lui, J.T. Kent décida d'effectuer un ouvrage de compilation de tous les ouvrages de MM et de tous les répertoires alors disponibles, auquel il ajouterait ses propres observations.

Le Dr **Bernard Long** a écrit le répertoire homéopathique des maladies aiguës. Il est un peu différent des autres puisqu'il est accompagné d'une introduction sur l'homéopathie, d'un chapitre sur les pathologies aiguës et d'une Matière Médicale. C'est un livre qui peut être utilisé dans les consultations hospitalières ou de dispensaire, lorsque le temps est compté.

Enfin, un répertoire très original aussi dans son genre, celui du Dr **Guy Loutan** intitulé « Répertoire de Thèmes et la Matière Médicale Dynamique ». Ce répertoire présente la matière médicale et les thèmes qui ont pu en être déduits selon une approche de l'homéopathie dite miasmatisque, introduite et présentée par le Dr Alfonso Masi-Elizalde, de Buenos Aires. Il se présente sous forme d'un gros polycopié. Chaque remède est classé par ordre alphabétique, comme dans une Matière médicale, et l'auteur nous donne un résumé de l'étude du remède. Entre les remèdes, par ordre alphabétique également, sont classés des mots correspondant aux thèmes, ou mots clefs. Des sous rubriques aident à différencier les remèdes en fonction d'un approfondissement du sens du thème.

Une grande partie des études à la source de ce répertoire est le fruit d'années de travail des membres actifs de l'AFADH (Association Française pour l'Approfondissement de la Doctrine Homéopathique) présidée par le Dr Fayeton (membre de HSF), qui travaille selon la méthodologie du Dr Masi. Une autre école fait le même travail en Argentine. Des formations voient le jour en Pologne, Roumanie et Russie.

PRESENTATION DU REPERTOIRE DE KENT

- **KENT James Tyler** : l'auteur

Né à Woodhull (état de New York), le 31 mars 1849 et mort à Stevensville (Montana) en 1916.

Maître es Sciences, docteur en Médecine.

Professeur de Matière Médicale dans différentes grandes écoles homéopathiques et hôpitaux aux USA de 1883 à 1909. Auteur de plusieurs livres dont le Répertoire de la Matière Médicale Homéopathique en 1897.

- **Présentation du Répertoire**

Kent a voulu écrire un répertoire **logique, fiable**, d'utilisation **facile** et **ouvert aux acquisitions futures**.

Il était nécessaire de mettre au point une **logique répondant aux impératifs de la Doctrine**

Hahnemannienne et en particulier distinguer les symptômes généraux concernant l'individu dans sa totalité et les symptômes particuliers. Seront distingués les symptômes psychiques, les symptômes généraux et les symptômes locaux

Pour que l'ouvrage soit **fiable**, seuls ont été admis les symptômes pathogénétiques et les symptômes cliniques tels que définis par Hahnemann.



▪ LES CHAPITRES

Le classement est le suivant :

Psychisme
Vertige
Tête
Yeux
Vision
Oreilles
Audition
Nez
Visage
Bouche
Dents
Gorge
Cou
Estomac
Abdomen
Rectum
Selles
Appareil urinaire
 Reins
 Vessie
 Prostate
 Urètre
 Urines
Organes génitaux
 Génital masculin
 Génital féminin
Larynx et trachée
Respiration
Toux
Expectoration
Thorax
Dos
Membres
Sommeil
Frissons
Fièvre
Transpiration
Peau
Généralités

▪ LES RUBRIQUES

A l'intérieur des chapitres, le symptôme est défini par un **mot clé** qui le définit d'une manière globale. Chacun de ces mots clés se trouve rangé dans l'**ordre alphabétique** et constitue une rubrique. La rubrique est suivie de la liste par ordre alphabétique des médicaments qui y répondent. Par exemple : vomissements : tous les remèdes de vomissements sont énumérés par ordre alphabétique à la rubrique « vomissements » au chapitre « estomac ».

La rubrique générale est immédiatement suivie de **sous-rubriques** présentant les différentes modalités susceptibles de particulariser le symptôme et ainsi d'en faire symptôme individuel.



Il y a **6 sortes de modalités** qui permettent de constituer les sous-rubriques

La latéralité

L'horaire

Les circonstances d'apparition, d'aggravation, d'amélioration, les alternances, les « suite de », les suppressions, les concomitances.

Les irradiations lorsqu'il s'agit de sensations ou de douleurs

Pour les douleurs, le genre ou le caractère de la douleur ou de la sensation (brûlante, déchirante, piquante...)

Si nous restons dans l'exemple des vomissements, nous trouverons en sous-rubrique :

adhérents, albumineux, alimentaires.....bile.....glaireux.....mucosités.....sombres....etc. pour terminer par verts

En modalités

Matin, soir, nuit.....

Alcool, aliments acides....lait.....vin

Allongé sur le côté,... assis,en se brossant les dents.....

Céphalée pendant = pendant la céphalée (mais c'est le mot céphalée qui fait le classement alphabétique, c'est pour cela qu'il est avant)

Colère, après

Contrariété après

Difficiles

Douloureux

Fièvre pendant..... ; etc.

▪ **Les degrés**

Il existe 3 degrés différents pour les remèdes. Plus le degré est élevé, plus le remède est important pour ce symptôme = plus il a été vérifié

Dans le Synthesis, on trouve un 4^{ème} degré

Les remèdes du 4^{ème} degré sont écrits ainsi : **ARN**

Ceux du 3^{ème} degré : **ARN** (ordinateur) ou **Arn** (livre)

Ceux du 2^{ème} degré : *arn*

Ceux du 1^{er} degré : *arn*

UTILISATION DU REPERTOIRE DE KENT EN CONSULTATION

• **La Répertorisation**

Nous **écoutons** ce que nous dit le patient puis nous repérons les symptômes

Les plus frappants

Les plus originaux

Les plus inusités

Les plus personnels (Organon, § 153)

Ou rares, bizarres, curieux (Marc Brunson)

Nous cherchons les **symptômes du patient**, pas seulement ceux de l'affection pour laquelle il consulte.

Nous traitons une personne malade, un patient qui souffre et non un maladie.

• **L'analyse**

Si nous avons la chance d'avoir un ordinateur et le logiciel du répertoire, celui-ci les met dans une grille lorsque nous faisons entrer les symptômes et les analyse lorsqu'on lui demande



Si nous travaillons avec le livre, nous faisons **la grille** nous même, en recopiant sur une feuille les remèdes trouvés pour chaque symptôme retenu et en les mettant en colonnes de façon à voir ceux qui ressortent le plus souvent, que l'on retrouve pour chaque symptôme ou pour la majorité d'entre eux.
S'il y en a plusieurs, nous choisissons celui dont le degré est le plus élevé

Cependant, la répertorisation ne fait pas tout. Il faut savoir rester médecin, savoir « ressentir » le patient. Si le remède est très connu, mais ne correspond pas du tout à l'impression que l'on a, il faut savoir se dire qu'on n'a pas su garder les bons symptômes et recommencer ou donner un remède qui vient en 2^{ème} ou 3^{ème} position. On peut aussi travailler à partir des thèmes, comme j'en ai dit un mot en introduction.
Par exemple, on ne donnera pas Lachesis à quelqu'un qui ne répond quasiment rien à nos questions, ni Pulsatilla à un gamin qui touche à tout dans le lieu de consultation et qui n'écoute rien.

- **Exemples cliniques**

1^{er} cas

Un épisode aigu de toux grasse chez une enfant

Elle a de la fièvre mais pas de frissons

L'interrogatoire retient qu'elle pleure pendant la fièvre, qu'il faut que sa mère la porte, ou du moins qu'elle ne pleure plus quand sa mère la prend dans les bras, qu'elle n'a pas soif.

Elle tousse plus couchée, dit la mère

A l'examen, il y a de gros râles de bronchite

Peux être pouvez trouver le remède sans répertorier ? a quel remède pensez-vous ?

En tout cas, je vais vous montrer que la répertorisation confirme le remède auquel vous pensez.

	puls	ars	lyc	bry	cham	sulf	calc	carbo	veg	kali	carb
Toux grasse	3	3	1	1	1	1	2	2		1	
Nez, écoulement jaune	3	2	3	3	1	3	3	3		2	
Nez, écoulement excoriant	1	3	2	1	2	2	2	2		2	
Toux, couché aggr	3	2	2	2	1	2	1	2		2	
Respiration, râles	3	3	3	1	2	2	2	2		2	
Psychisme, désir être porté	1	2	2	3	3	1		1		2	
Psychisme, pleure pendant fièvre	3		2	1	1	1	1				
Estomac, absence soif fièvre	3	2	1	1	1	2	2	2		2	
Fièvre, frisson absent	1	3	2	3	3	1	2	1		1	
Poitrine, inflammation bronches	3	3	3	3	2	2	2	2		2	

NOTER : l'importance de la rubrique pleure pendant la fièvre ; pourquoi ?

Que plusieurs remèdes sont retrouvés dans toutes les rubriques, lesquels ?

2^{ème} cas : fillette de 3ans amenée par sa maman pour des boutons sur la fesse droite qui se développent depuis 6mois

à l'examen, ce sont des verrues charnues qui saignent

c'est une enfant timide à l'extérieur, très bavarde à la maison, directive avec son frère et parfois à l'école

elle préfère la compagnie des adultes à celle des enfants

elle fait des colères

elle n'aime pas aller dans les endroits où elle n'a pas ses repères

elle passe son temps à commander son frère, elle peut même lui donner une claque si il ne veut pas jouer avec elle

Elle se plaint facilement



Les symptômes répertoriés sont dans ce résumé

	lyc	caust	cham	nux vom	sulf	nit ac	verat	nat carb
Peau Verrues saignantes	1	3				2		1
Peau Verrues cornées		2			2	2		1
Psychisme autoritaire	3	1	1	1	2		1	
Psychisme frappe	2		2	3			2	2
Psychisme Se plaint	2	1	3	2	2	1	2	

Lycopodium est le remède qui ressort le mieux

On ne le retrouve pas au 2^{ème} symptôme, mais c'est sans doute une erreur de ma part de l'avoir retenu car j'avais écrit charnue et non cornée. Donc attention au choix très précis des mots répertoriés

Je l'ai revue depuis. Les verrues se sont progressivement effacées avec la 1^{ère} dose (200K), et ont complètement disparu avec la 2^{ème} (1000K) prise 3 semaines après. Le caractère de l'enfant s'est amélioré et elle n'a jamais été malade depuis (donc pendant 18mois). Je l'ai revue le mois dernier pour des troubles du sommeil, je lui ai donné le même remède.

Cas cliniques à partir de cas des élèves ou cas inventés à répertorier ensemble au tableau puis en groupe

Dr Françoise SAINT-DIDIER