

# Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



**CAS : 26**

**DATE :** janvier 2012

**PATIENT :** femme, 51 ans, droitrière



**Plainte subjective :** la patiente s'est présentée au cabinet pour obtenir un avis GNM sur une **lésion cutanée** qu'elle a **au niveau du sein droit**. Elle dit avoir remarqué cette lésion en relief, brunâtre et aux contours irréguliers il y a 3 ou 4 jours. Elle précise qu'elle vient de rentrer d'un voyage très éprouvant en Europe où elle a assisté aux funérailles de sa mère. Elle estime que la lésion cutanée est apparue peu après son retour à la maison. Elle explique qu'elle voulait aller à la clinique sans rendez-vous pour se faire examiner, mais qu'elle craignait ce qu'on allait lui dire, surtout du fait qu'elle allait souvent en cabine de bronzage. Elle rapporte également avoir ressenti de très fortes palpitations cardiaques juste avant de partir en Europe et que celles-ci se sont encore aggravées depuis son retour des funérailles.

**Organes affectés :** chorion cutané

**Feuillet embryonnaire :** mésoderme ancien

**Centre de contrôle au cerveau :** cervelet

**Organes affectés :** myocarde

**Feuillet embryonnaire :** mésoderme nouveau

**Centre de contrôle au cerveau :** moelle cérébrale

**Explication de la GNM :** **chorion cutané : conflit d'attaque, sentiment d'être souillé ou défiguré dans la zone de peau affectée.** La zone de la peau qui se sent attaquée produit un mélanome compact durant la **Phase de Conflit Actif** afin de renforcer la peau et la protéger contre d'autres attaques du même type. Le mélanome sera décomposé durant la **Phase de Guérison** avec le concours des mycobactéries. **Myocarde : conflit de se sentir complètement submergé en relation avec un partenaire,** ce qui affecte le myocarde gauche avec une nécrose du myocarde durant la **Phase de Conflit Actif** et des palpitations cardiaques durant la **Crise Épileptoïde**. Pour terminer les deux Programmes Biologiques Spéciaux (SBS), la patiente devra identifier ses conflits originels.

**Compréhension de la GNM :** la patiente a compris que ses palpitations cardiaques étaient liées au stress de devoir retourner en Europe pour les funérailles de sa mère. Elle confie avoir eu une dispute avec le frère de sa mère, à qui elle n'a pas adressé la parole depuis de nombreuses années. Elle se souvient avoir été très anxieuse à l'idée de devoir retourner en Europe pour les funérailles et de risquer de se retrouver face à son oncle lors de la cérémonie (**le DHS qui affecte son myocarde**). Elle raconte qu'à sa grande surprise, personne dans sa famille ne lui a posé de problème et que tout le monde s'est montré très respectueux. Par conséquent, le SBS du myocarde a pu entrer en phase de guérison, ce qui a provoqué des palpitations cardiaques à son retour d'Europe.

La patiente a compris que le conflit concernant la lésion cutanée au niveau de son sein était lié à ses palpitations cardiaques. Elle explique que la fréquence et l'intensité de ses palpitations cardiaques avaient augmenté, ce qui l'inquiétait beaucoup, car son mari et son père étaient décédés des suites de problèmes cardiaques. Elle raconte également avoir une amie proche née avec une malformation cardiaque qui lui a valu plusieurs opérations du cœur tout au long de sa vie. Elle indique que cette amie est récemment décédée au cours d'une autre opération cardiaque, ce qui a été un choc pour elle, car elles avaient échangé des emails la veille. Elle a compris qu'associé à ses palpitations cardiaques, la peur de devoir, elle aussi, subir une opération du cœur a pu être perçue par son corps comme une « attaque contre la peau » (**son DHS**). Lorsque je lui ai demandé de poser sa main à l'endroit où elle ressentait les palpitations cardiaques, elle a posé sa main gauche exactement sur la lésion cutanée, à proximité du haut du sein droit. Nous avons travaillé sur sa compréhension de la corrélation entre le « conflit d'attaque » et sa lésion cutanée, ainsi que sur le conflit lié à ses palpitations cardiaques.

**Résultats :** une semaine plus tard, la patiente a déclaré que la lésion cutanée avait « miraculeusement » disparu au bout de deux jours. Elle indique qu'elle a décidé de ne pas se rendre à la clinique sans rendez-vous et qu'elle s'est plutôt efforcée de se calmer afin de minimiser son anxiété générale. Elle était également très heureuse d'annoncer qu'elle n'avait plus eu de palpitations cardiaques depuis.

*Pour la clarification de termes spécifiques, veuillez consulter le document « Les Cinq Lois Biologiques »*

**Source :** [www.LearningGNM.com](http://www.LearningGNM.com)