

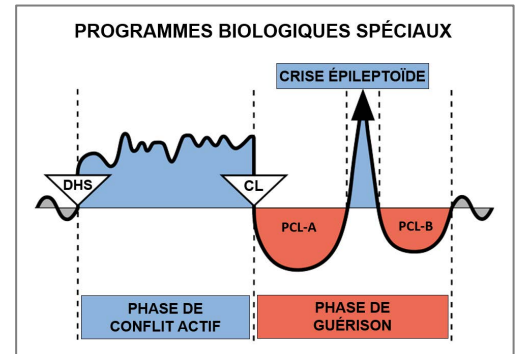
# Étude de cas par le Dr Alvin De Leon



**CAS : 54**

**DATE :** janvier 2010

**PATIENT :** femme, 17 ans, gauchère



**Plainte subjective :** la mère de la patiente souhaitait connaître l'explication de la GNM concernant l'**indigestion** chronique de sa fille. La patiente a déclaré avoir commencé à souffrir de fortes douleurs à l'estomac et d'indigestion vers l'âge de 13 ans. Elle se souvient qu'elle était à la fête d'anniversaire de sa sœur lorsqu'elle a commencé à ressentir des douleurs à l'estomac et pensait que c'était lié au fait d'avoir mangé une pizza au fromage. Elle précise qu'elle a été diagnostiquée intolérante au lactose en 2008. Elle dit que ses maux d'estomac semblent être plus forts le matin. Elle dit qu'elle n'a ni ballonnements ni diarrhée, seulement des douleurs et des indigestions.

**Observation :** la patiente semble en bonne santé et ne présente aucun signe visible de douleur ou d'inconfort. L'amplitude des mouvements au niveau cervical et lombaire était normale et indolore. Les tests orthopédiques pour les régions cervicale et lombaire n'ont rien révélé de particulier. L'examen chiropratique a révélé des restrictions articulaires sur toute la colonne vertébrale, mais aucune sensibilité musculaire à la palpation.

**Organes affectés : estomac (petite courbure)**

**Feuillet embryonnaire :** ectoderme

**Centre de contrôle au cerveau :** lobe temporal droit

**Explication de la GNM : estomac (petite courbure) :** conflit d'identité (car elle est gauchère avec un statut hormonal normal) **vécu comme une incapacité à établir sa position ou sa place, ne sachant pas où est sa place. Un conflit d'identité peut également être vécu comme un conflit de décision, où l'on ne sait pas « quel choix faire » ou « quelle direction prendre ».** Ce Programme Biologique Spécial (SBS) implique une ulcération de la petite courbure de l'estomac durant la **Phase de Conflit Actif** et une reconstitution du tissu perdu durant la **Phase de Guérison**. La patiente se trouve actuellement en Phase de Conflit Actif (**Conflit en Suspens**), laquelle s'accompagne de douleurs aiguës. Le sens biologique de cette perte cellulaire est d'élargir le tube digestif afin que les nutriments puissent être utilisés plus efficacement. Cela fournit alors davantage d'énergie à la personne pour résoudre son conflit. Son conflit originel (DHS) doit être identifié et les **rails** associés à ce conflit ainsi que les déclencheurs doivent être découverts pour que le SBS puisse se terminer.

**Compréhension de la GNM :** la patiente a compris l'explication de la GNM et a expliqué que son conflit devait être lié au moment où elle s'était fait poser un piercing au nombril à l'âge de 13 ans. Elle dit avoir été choquée par la réaction de son père, ce qui a provoqué beaucoup de disputes et de cris à la maison. Elle sentait qu'elle ne pouvait plus vivre avec lui sous le même toit, à cause de toutes ces disputes (**son DHS**). Elle a alors décidé de quitter son domicile et d'aller vivre chez la famille d'une amie. Elle se souvient maintenant que ses maux d'estomac et ses indigestions ont commencé juste avant qu'elle ne quitte la maison. Elle dit qu'elle est maintenant de retour à la maison et que ses relations avec ses parents et sa famille se sont améliorées. Je lui ai expliqué que des rails ou des déclencheurs ont pu apparaître au fil des années. Il se peut que les désaccords actuels avec son père ou même certains aliments contenant des produits laitiers constituent des rails. La patiente a également été informée que le fait d'avoir à prendre une décision difficile dans sa vie pouvait également constituer un rail. Je lui ai expliqué le concept de base du soulagement des symptômes (avoir conscience que son « conflit d'identité » originel était la cause sous-jacente de ses maux d'estomac ; rompre avec ses anciens schémas de pensée ; changer son point de vue sur le conflit). Je l'ai encouragée à voir sa situation différemment, à se dire qu'à 17 ans, elle était plus mature qu'à 13 ans. Je lui ai également recommandé de se rappeler qu'elle était « en sécurité chez elle » et qu'elle pouvait « manger ce qu'elle voulait sans danger ». Elle avait besoin de réaliser que les choses étaient différentes aujourd'hui par rapport à il y a quatre ans, lorsque sont apparus son conflit d'identité et ses maux d'estomac.

Des techniques générales d'équilibrage et des ajustements chiropratiques ont également été pratiqués. Un rendez-vous de suivi deux semaines plus tard lui a été proposé.

**Résultats :** lors du rendez-vous de suivi trois semaines plus tard, elle a indiqué une amélioration significative de ses symptômes. Elle dit que la douleur n'est plus quotidienne et qu'elle arrive à repérer les rails et les déclencheurs lorsqu'elle commence à ressentir des maux d'estomac.

Lors d'un second rendez-vous de suivi un mois plus tard, elle a déclaré ne plus avoir de maux d'estomac ni d'indigestion.

À l'occasion d'une consultation pour d'autres problèmes 2 ans plus tard, la patiente a indiqué ne plus avoir aucun problème digestif.

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

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