

Le Journal* RHUMART®

- **Edition:** Médecine-Bioélectrique Inc. (MBI)
C.P. 9968, Ste-Foy
Québec, Canada, G1V 4C5
- **Distribution:** Les Distributeurs Indépendants (D.I.)
de l'Étincelle-de-Vie™ RHUMART®
- **Rédacteur en chef:** Dr Roland A. DROLET, Ph.D.
- **Directeur du CMA** (*Comité Médical Aviseur*):
Dr Jean CHARLEBOIS, m.d.
- **Photographie et vidéographie:** Claude PARENT
- **Traitement de texte:** Carole PRATTE et
Marie-Élaine TURCOTTE
- **Transcription des témoignages:** Lucille BERNIER
- **Graphisme:** Sébastien GARCIA
- **Séparation de couleurs,
informatique et production:** Dominique CHARTIER
- **Index-RHUMART® et coordination:** Nicole DIONNE

* RHUMART® est une marque de commerce enregistrée de Génie-Cellulaire Inc., et MBI en a le droit exclusif d'utilisation.

© Droits d'auteur, Médecine-Bioélectrique Inc. (MBI)

Le mot du Président

"La Santé et le Bien-Être sont trop importants pour être laissés uniquement entre les mains des experts."

Alors, qui mieux que l'individu malade et ses proches peuvent relever le défi de l'an 2000 sur l'amélioration des soins de santé.

Les 7 lois de l'autosanté du Dr Tom Ferguson nous sont présentées en préface.

Ce numéro introduit le concept des **sociétés RHUMART® spécialisées** et montre comment tous les propriétaires du système AUTO-SANTÉ™ RHUMART® deviennent de véritables chercheurs en santé impliqués à la base de la société afin d'aider tous les gens à améliorer leur état de santé.

Les programmes et conférences de l'institut RHUMART® international (IRI) sont démystifiés.

Le **Ministre de la Santé** est sensibilisé au phénomène RHUMART®.

Le Dr Jean Charlebois, m.d. nous offre une autre publication scientifique sur l'**arthrite rhumatoïde**.

Une multitude d'extraits impressionnants de témoignages RHUMART® vous convaincra que l'Ere de l'Auto-Santé™ RHUMART® est bel et bien arrivée.

Enfin, l'**index-RHUMART®** est la porte logique à la vidéothèque RHUMART® répertoriant plus de 200 problèmes de santé.

Dr Roland A. Drolet, Ph.D.
Président

Du défi de l'an 2000 **L'AUTO-SANTÉ™**

et les
2000 chercheurs de

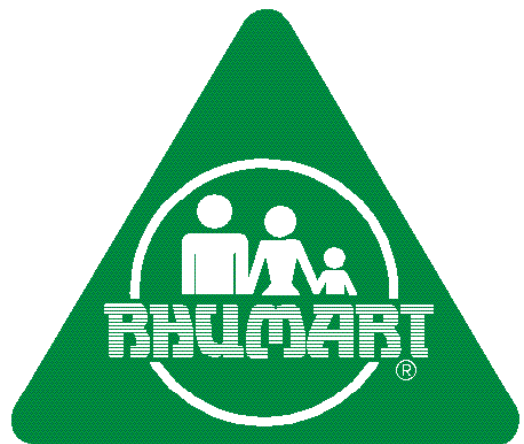
l'institut RHUMART® international (iRi)

par le

Dr Roland A. Drolet

Ingénieur biomédical
M.A.Sc., Ph.D.

Directeur-Fondateur de l'iRi



Ce document historique est dédié au
Ministre de la Santé
et des Services Sociaux
du Québec,

l'Honorable Marc-Yvan Côté qui a déclaré que:

**“La Santé et le Bien-Être sont trop importants pour être
laissés uniquement entre les mains des experts.”**

Les 7 lois de *l'autosanté*

selon le Dr Tom Ferguson

Le Dr Tom Ferguson,

rédacteur en chef de la revue Medical self-care, identifie les sept lois suivantes qui sont la base de l'autosanté:

- 1) **Chacun est déjà son propre médecin.** Les gens solutionnent seuls entre 80% et 98% de leurs problèmes de santé ... Alors, pourquoi ne pas continuer?
- 2) **Les non-professionnels pourraient faire beaucoup pour eux-mêmes** s'ils avaient accès à tout ce qui est déjà disponible en termes d'outils, d'habiletés, de support et d'information. Collectivement, nous en savons aujourd'hui plus que jamais sur les moyens d'influencer positivement la santé. Ces connaissances ne sont cependant pas suffisamment diffusées et accessibles.
- 3) **Le conjoint, la famille, les amis** et le réseau social et communautaire représentent les meilleures ressources pour la santé.
- 4) **La santé n'est pas l'absence de maladie.** Nous vivons constamment sur un continuum dont les deux pôles sont la santé parfaite et la maladie mortelle et, tout au long de la vie, nous nous situons quelque part entre les deux.
- 5) **Ce qui convient le mieux pour la santé d'un individu dépend au moins partiellement de ses croyances.** Les remèdes auxquels une personne croit ont beaucoup plus de chances de fonctionner que les autres.
- 6) **Le but principal d'un système de soins de santé devrait être d'aider les gens à prendre soin d'eux-mêmes.**
- 7) **La santé est un processus régénératif.** "Le corps humain possède des pouvoirs de récupération et de guérison absolument étonnants, mais pour fonctionner au mieux, ils doivent être constamment nourris et entretenus, grâce à une **alimentation saine, à l'exercice régulier, à un environnement convenable, au support des autres, à une vie qui a un sens et à une bonne connaissance de soi-même.** La santé est comme le sol: si l'on en prend bien soin sur une longue période de temps, il peut se régénérer et nous combler bien au-delà de nos attentes. Mais s'il est négligé, vidé et exploité, il perdra bientôt sa capacité de soutenir la vie."

Volume 1, No 3

Du défi de l'an 2000: l'AUTO-SANTÉ™

et les 2000 chercheurs de l'institut RHUMART® international (iRi)

I.	Introduction		
	-	définition et fondements de l'autosanté selon L. Levin	146
II.	l'Ère-RHUMART®: le message Auto-Santé™, le Journal RHUMART®		
		l'Ère du Verseau et les 2000 chercheurs de l'iRi	147
III.	Les sociétés RHUMART® spécialisées de l'iRi		
	et le Secret... RHUMART®		153
IV.	Education et accréditation par l'iRi		155
	1. Conférences "sur invitation" et calendrier RHUMART®		156
	2. Séminaires RHUMART®		158
	3. Sessions d'utilisateurs		159
	4. Formation avancée des D.I. et S.A.		160
	5. Les 4 diplômes de l'iRi		160
	6. Les 3 devises des RHUMARTOLOGUES™		161
	7. Le "Guide de Carrière" RHUMART®		161
V.	La RHUMART®, la "magnétothérapie",		
	les Physiothérapeutes et les médecins:		
	lettre au Ministre de la Santé et des Affaires Sociales du Québec		163
VI.	L'arthrite rhumatoïde par le Dr Jean Charlebois, m.d. (publication scientifique)		177
VII.	Extraits de Témoignages RHUMART®		183
	Lucie Gilbert: <i>colites ulcéreuses, hernie discale</i>		183
	François Drolet: <i>otites, prévention, relaxation, sommeil</i>		184
	Réjeanne Gagnon: <i>diabète juvénile, syndrome de Ménière</i>		184
	Wallace Lapierre: <i>problèmes cardiaques, pontage (opération évitée), angine, coeur, douleurs chroniques</i> <i>(dos et bras), Isordil, Lopresor, Cordizem, conditionnement cellulaire</i>		185
	Jacques Lajeunesse: <i>accident d'auto</i>		186
	Gisèle Lavoie: <i>fibrose kystique</i>		186
	Urbain Faucher: <i>goutte, arthrite rhumatoïde, sels d'or, oedème (enflures), inflammation chronique</i>		187
	Bernard Proulx: <i>arthrite rhumatoïde</i>		188
	Denise Couture: <i>arthrite rhumatoïde, maladie de Crohn, anémie</i>		189
	Adélar Racine: <i>arthrite rhumatoïde juvénile</i>		190
	Maurice Roy: <i>kyste pilonidal</i>		191
	Doris Simard: <i>oreille bouchée, eczéma, cortisone, asthme, circulation, qualité-de-Vie</i>		192
	Rachel Gosselin: comment acheter son système RHUMART® sans le sou?...		193
VIII.	Questionnaire médical et rapports périodiques		195
IX.	L'index-RHUMART® et plus de 200 problèmes de santé !		199
X.	Les séminaires RHUMART®		202
XI.	L'unique Manoir RHUMART® de Neuville		203

I. Introduction

Les gouvernements incitent les gens à prendre en main la responsabilité de leur santé, car ils entrevoient ainsi la possibilité de diminuer les charges financières de plus en plus lourdes qu'ils ont assumées dans le passé.

Définition de l'autosanté

par L. Levin

L'autosanté fait référence au concept de "self-care".

D'après L. Levin, le "self-care" est "l'application auto-initiée et auto-contrôlée du savoir nécessaire à la promotion de la santé, à la réduction des risques indésirables, à l'autodiagnostic et à l'auto-traitement des maladies et, quand c'est approprié, à l'usage efficace (et en se protégeant bien) de ressources professionnelles médicales et autres."

Les fondements de l'autosanté

Pour que l'autosanté soit possible, il est nécessaire que se réalisent un certain nombre de conditions. À mon avis, les conditions préalables à l'autosanté sont les suivantes: la volonté d'autonomie, des connaissances et habiletés spécifiques, l'accès à un certain nombre d'outils et la possibilité de compter sur un support extérieur, au besoin.

En conséquence, il est important d'offrir au public des cours **d'autosanté**, traitant de formation de base dans le domaine de la santé naturelle, aussi bien que de connaissances spécifiques relativement aux "outils" ou instruments pouvant aider l'individu à devenir plus autonome.

II. L'Ère-RHUMART®

Dr Roland A. Drolet, Ph.D.

RHUMART®, c'est le rêve de tout être humain devenu réalité. C'est un moyen efficace mis à la disposition des hommes et des femmes de tout âge, **les aidant à retrouver l'autonomie** que procure une santé resplendissante. Très souvent, l'amélioration se produit même si le sujet traité a connu de longues périodes de détresse dues à des perturbations physiques chroniques telles que **l'arthrite, l'arthrose, l'hypertension, les ulcères, les plaies, les douleurs chroniques, les maux de dos, les blessures sportives, les migraines, le stress et autres.**

Même des personnes jouissant d'une santé relativement bonne, mais "**stressées**" par la vie ou leurs activités professionnelles et sportives, ont déclaré "**avoir rajeuni**" et retrouvé une **vitalité** et un **bien-être** physique et mental qu'elles n'avaient jamais connus avant que surgissent leurs problèmes de santé. Bien que surprenante au premier abord, cette technique révolutionnaire est relativement facile à expliquer scientifiquement (Voir la Section III ci-dessous).

Mais comment le régénérateur RHUMART® peut-il contribuer au contrôle de l'inflammation et de la douleur tout en stimulant le processus naturel de régénération cellulaire?

De quelle façon cet appareil, lorsqu'il est utilisé correctement, parvient-il à améliorer l'assimilation, la dissimulation, l'entretien et la régénération de tous les types de tissus biologiques? De tels effets sont possibles parce que le régénérateur RHUMART® induit, à partir d'une onde électromagnétique unique en son genre et brevetée, **des impulsions presque identiques à celles naturellement émises par le système nerveux humain!**

Et puisque toutes les cellules du corps humain sont "entraînées" à répondre à ce type de commande bioélectrique, elles reconnaissent les impulsions RHUMART® comme un signal de contrôle efficace du processus de la vie!

Cette technique révolutionnaire qui permet de **façon naturelle**, la rééquilibration des fonctions biologiques, constitue sans contredit **une nouvelle forme de conditionnement physique des cellules vivantes**, dont chacun devrait avoir la chance de bénéficier.

Notre expérience de 10 ans dans le domaine de la santé (1980 à 1990) nous a convaincus que cette technique doit demeurer sous le contrôle de l'utilisateur afin d'obtenir les meilleurs résultats possibles. En effet, l'utilisateur de la

technique RHUMART® peut mieux que quiconque adapter à ses propres besoins les paramètres du conditionnement cellulaire car il est le seul à ressentir les 3 effets physiologiques du RHUMART® sur l'amélioration de son état de santé. Ainsi, il pourra **reprendre toute son autonomie**, sa confiance en soi et sa fierté.

Pour bien vous imprégner de la réalité RHUMART®, je vous invite à prendre connaissance des témoignages vibrants et authentiques qui ont été immortalisés sur bande vidéo (vous trouverez plusieurs extraits de témoignages VIDÉO dans nos prochaines éditions du Journal RHUMART®). Vous comprendrez alors que si **une image vaut mille mots, une expérience humaine enregistrée sur une bande vidéo d'une heure contenant 72 000 images vaut au moins 72 millions de mots!** Impressionnant, n'est-ce pas? En effet on sait que l'oeil humain perçoit vingt images à la seconde et qu'il y a 3 600 secondes dans une heure ou 72,000 images perceptibles à l'heure!

Il n'est donc pas surprenant que l'image VIDÉO "vivante" n'ait pas son pareil pour transmettre toute la vérité de l'expérience RHUMART® vécue par les 2000 propriétaires de cette merveille de la nature.



VI. L'Arthrite Rhumatoïde

Dr Jean Charlebois, m.d.

La Polyarthrite Rhumatoïde (PAR) est la forme la plus fréquente et la plus invalidante des arthropathies inflammatoires chroniques. Elle touche 1% de la population adulte, 4 femmes pour 1 homme et peut débuter à n'importe quel âge (surtout entre 25 et 50 ans).

Elle s'attaque principalement aux mains et aux pieds (90%), aux poignets, aux chevilles et aux genoux (80%), aux épaules (60%), aux hanches (50%), au rachis cervical (40%) et quelques autres articulations.

Elle se caractérise par une **synovite inflammatoire avec douleurs de repos, raideur articulaire** principalement le matin au réveil. La durée de la raideur matinale est un guide assez fiable de la sévérité de l'inflammation et permet de suivre l'évolution de la maladie. La sédimentation (examen de laboratoire) est toujours accélérée et fluctuera parallèlement à l'activité inflammatoire devenant aussi un paramètre utile pour suivre l'évolution de la maladie.

D'abord, le malade doit être informé sur la nature de sa "maladie" ou déséquilibre inflammatoire et des moyens à sa disposition pour l'aider à se prendre en main. Le lecteur est invité à consulter le traité sur la Philosophie RHUMART® intitulé:

L'Anti-Stress RHUMART®:
la Prévention ou "l'abolition des maladies"
dans le Vol.1, No 1 du présent Journal.

Les buts du "traitement" de la Polyarthrite Rhumatoïde sont de soulager la douleur, diminuer l'inflammation, conserver une bonne fonction musculo-squelettique et éviter ou minimiser la destruction articulaire. Le conditionnement cellulaire RHUMART® aurait le pouvoir insoupçonné de renverser partiellement ou totalement le processus d'évolution de la Polyarthrite Rhumatoïde par ses 3 effets physiologiques fondamentaux, à savoir:

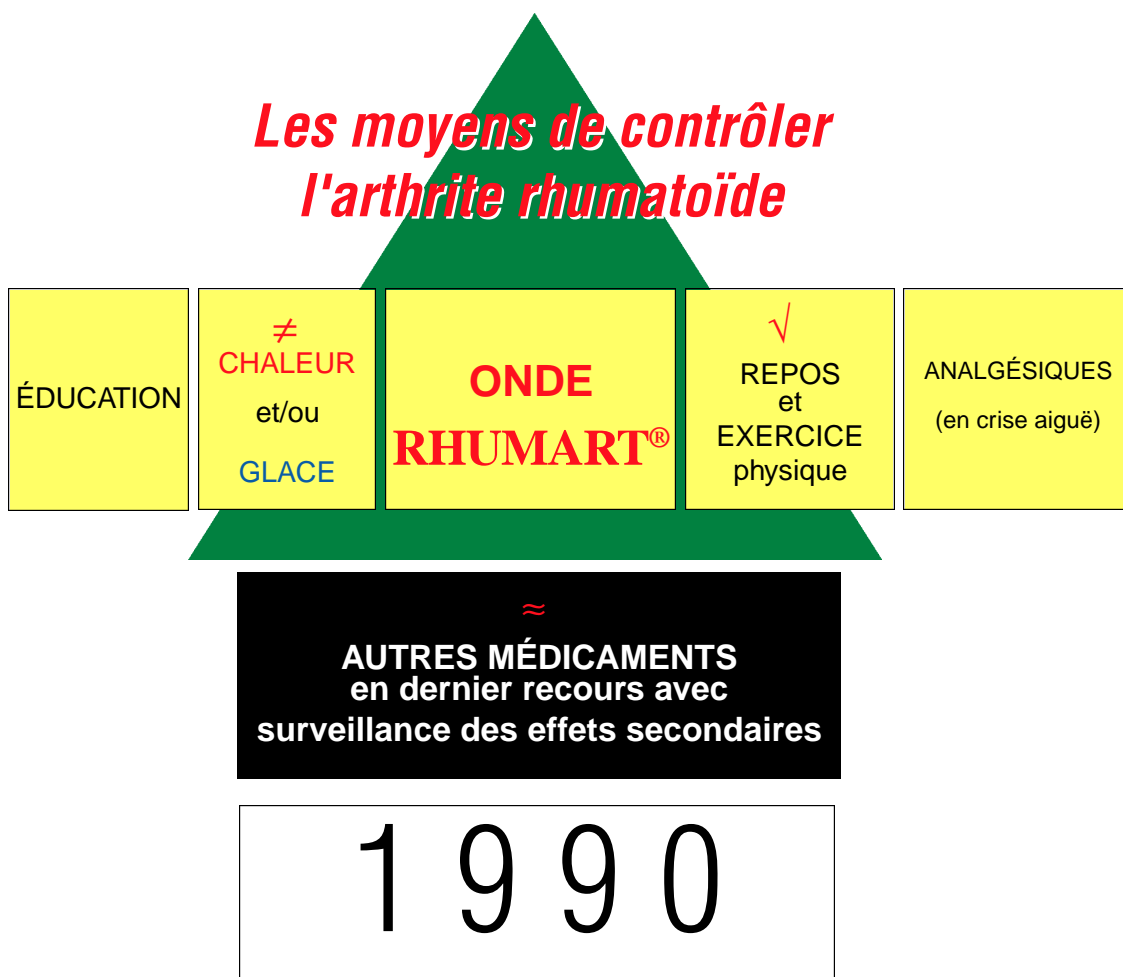
1. L'amélioration de la circulation sanguine.
2. La relaxation du système nerveux entraînant un effet anti-douleur et anti-inflammatoire.
3. La stimulation de la réparation et de la régénération cellulaire en général.

C'est du moins la conclusion qui s'impose face aux résultats inattendus et souvent spectaculaires obtenus avec cette technique révolutionnaire qui stimule l'action du système nerveux humain au niveau de la transmission synaptique interneuronale.

En effet, les impulsions induites avec cette technique physique sont très similaires aux impulsions de l'ion calcium (Ca^{++}) essentielles à la transmission de l'influx nerveux. (voir la section intitulée: "Du Concept à la Physique RHUMART®" au No 1 du Journal).

A l'annexe 1, nous reportons le témoignage authentique d'une patiente qui a bénéficié du conditionnement RHUMART® pour contrôler son arthrite. L'annexe 2 résume l'approche conventionnelle du traitement de la Polyarthrite Rhumatoïde et fait ressortir les effets secondaires importants de tous les médicaments utilisés à long terme pour "traiter" cette maladie.

Depuis l'avènement de la technique RHUMART®, la "pyramide" de traitements conventionnels de ce problème de santé peut être remplacée avantageusement par les moyens suivants:



• Histoire de cas

arthrite rhumatoïde

Madame Louise Catellier, 68 ans, a commencé à présenter de la Polyarthrite Rhumatoïde en avril 1989. Présentant de plus un tunnel carpien bi-latéral récidivant depuis décembre 1987 (électromyogramme: septembre 1988), redevenu symptomatique en mai 1989 et ayant déjà présenté une gastrite antrale (RX janvier 1989) suite à la prise d'Artria SR bid (une Aspirine à longue durée d'action), présentant aussi une arthrose cervicale avec discarthrose (RX avril 1988) nous lui avons recommandé l'achat d'un système Auto-Santé™ RHUMART®.

Le 16 juin 1989 elle se procure son Auto-Santé™. Mi-juillet elle note moins d'engourdissement aux mains et dort mieux. Fin juillet, elle présente un gonflement au niveau des deux chevilles qui s'est résorbé avec son appareil RHUMART®. Par la suite, elle présente des douleurs matinales au niveau des doigts, coudes, épaules, genoux et un gonflement des poignets, pour lesquels elle a pris un AINS avec un cyto-protecteur de l'estomac durant 1 mois.

La Sédimentation s'était élevée à 44, la protéine C réactive était positive et les anticorps anti-nucléaires positifs à 1:320, à ce moment. En novembre 1989, elle est vue pour opinion par un Rhumatologue qui confirme une PAR. A ce moment elle ne présentait aucune évidence d'inflammation synoviale, sa sédimentation s'était normalisée et les facteurs anti-nucléaires étaient positifs à 1:100. Elle nous a fait la remarque que le rhumatologue s'est dit surpris de la voir aussi bien ...

Madame Catellier ne présente plus d'engourdissement des mains (tunnel carpien) depuis septembre 1989 et depuis fin janvier 1990 elle ne ressent aucune raideur articulaire matinale, ni douleur. Elle utilise régulièrement son Auto-Santé™ RHUMART® **et ne prend aucun médicament** pour son arthrose et son arthrite rhumatoïde.

Nous devons remercier Madame Catellier de son témoignage spontané qui nous fait voir que l'appareil RHUMART® a amélioré sa qualité de vie.

D'autres utilisateurs de l'appareil RHUMART® ont d'aussi bons résultats. La création des sociétés RHUMART® spécialisées nous permettra entre autres de donner des statistiques sur un grand nombre de cas de Polyarthrite Rhumatoïde.

Et déjà, devant un tel constat d'efficacité clinique, nous espérons voir un jour des spécialistes se pencher sur le phénomène RHUMART®, ce qui pourrait nous aider à mieux comprendre la "maladie". Est-ce que l'onde RHUMART® agirait sur la cause primitive de la Polyarthrite Rhumatoïde?

- **ANNEXE-1**

Témoignage authentique de Madame Louise Catellier

J'ai souffert d'arthrite rhumatoïde pendant deux ans. Les crises aiguës survenaient surtout le soir et la nuit pour disparaître au cours de l'avant-midi.

Il m'arrivait de ne pouvoir me servir d'un bras, la douleur étant trop forte et le bras pesant comme du plomb.

Les douleurs aux genoux faisaient que je marchais très difficilement. Je ne pouvais me coucher sur le côté, l'épaule étant trop douloureuse. Les poignets, les genoux enflaient. Mes doigts sont devenus difformes. Mon sommeil était perturbé.

L'inflammation de mes poignets a comprimé davantage mes tunnels carpiens, mes mains engourdisaient si je gardais la même position longtemps. La nuit, les engourdissements étaient intolérables.

Après examen, le spécialiste conseille l'opération.

Pour l'arthrite, j'avais des effets secondaires à chaque médicament prescrit.

Certaines personnes m'ont parlé de l'appareil RHUMART® et un jour, mon médecin, le Dr Jean Charlebois, voyant que je ne voulais pas me faire opérer pour les tunnels carpiens, me conseilla d'aller à une réunion de RHUMART®, pour me renseigner davantage.

Mon mari m'a offert un merveilleux cadeau, l'Auto-Santé™ RHUMART®, malgré son scepticisme. Date d'achat: le 16 juin 1989. Fini l'engourdissement des mains en septembre 1989. Rémission de l'arthrite en novembre 1989, nouvelles crises à l'époque des fêtes, et à la mi-janvier 1990, grâce à mon système RHUMART®, l'arthrite est disparue, mon sommeil est redevenu normal et la vie est belle.

Séquence des sessions RHUMART®:

une journée les anneaux 10 minutes, le lendemain les rebones 5 minutes. Congé en fin de semaine.

Louise Catellier
Québec
20 juin 1990

• ANNEXE-2

TRAITEMENT conventionnel de la Polyarthrite Rhumatoïde

- 1- **Le repos** est relatif à l'activité de la maladie; une poussée aiguë nécessitera parfois une hospitalisation de 2 à 3 semaines.
- 2- **La chaleur**, occasionnellement la **glace**, permettra de soulager la douleur et de diminuer les spasmes musculaires.
- 3- **L'exercice physique** après un bain ou une douche chaude permettra de maintenir l'amplitude articulaire et de prévenir les contractures musculaires et l'atrophie musculaire (à faire au moins 2 fois par jour).
- 4- **Les orthèses** serviront à améliorer la fonction articulaire ou supporter un segment du corps (vg: semelles).
- 5- **Les médicaments** (qui ont tous des effets secondaires).
 - a) **Les analgésiques (l'acétaminophène avec ou sans codéine) soulagent les douleurs plus importantes.**
 - b) Les **anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS)** qui sont analgésiques, anti-inflammatoires et antipyrétiques, doivent leur action à **l'inhibition de la synthèse des prostaglandines** de façon à prévenir la sensibilisation des récepteurs de la douleur aux médiateurs de l'inflammation. L'AINS de base est l'ASA (aspirine). Les AINS ayant une activité anti-prostaglandine provoquent des **troubles digestifs (ulcères, dont 10% sont asymptomatiques), une vasoconstriction** (avec comme conséquence des troubles de la circulation) et des **troubles hépatiques** (foie) ou **rénaux** (reins) selon leur voie d'élimination. Les personnes âgées sont plus susceptibles d'effets secondaires reliés à la voie d'élimination. Surveillez enzymes hépatiques, azotémie créatinémie, la clairance de la créatinine.

Le **diflunisal**, un salicylé non acétylé, dérivé de l'ASA (salicylé acétylé) a une activité anti-inflammatoire équivalente à l'aspirine mais inhibant 25 à 50 fois moins la synthèse des prostaglandines (in vitro), il est moins toxique pour l'estomac, les reins et les bronches.

L'**indométhacine (Indocid)** un AINS qui, pris au coucher, aide à soulager les douleurs nocturnes et à diminuer les raideurs matinales.

c) Les agents dits de rémission

i) **Les Sels d'or (Myochrysin I.M. - Ridaura oral)** sont efficaces dans 75% des cas pour induire une rémission de la PAR. Si tolérés, **ils doivent être pris à vie** - 30% des malades doivent cesser cette médication en raison d'**une éruption cutanée**, d'une **dépression de la moelle osseuse** et d'**une protéinurie**, témoin d'une **atteinte rénale**. Donc avant chaque injection, faire faire une prise de sang et une analyse des urines. **Des diarrhées** surviennent chez 50% des patients qui prennent Ridaura. Contre-indiqués chez la femme enceinte.

ii) **La pénicillamine (Depen)** se superpose aux **sels d'or** et présente les mêmes effets secondaires. Comme pour les sels d'or, **12 semaines de doses croissantes** sont nécessaires pour "voir" un effet positif. Contre-indiquée chez la femme enceinte.

iii) **Les antimalariques** (hydroxychloroquine: **Plaquénil** et chloroquine: **Aralène**) nécessitent une durée d'observation de **six mois** avant de "voir" leur efficacité. A surveiller: **troubles de vision** (scotome paracentral), consultation en **ophtalmologie** aux 6 mois. Vérifier à la maison votre vue à l'aide de la grille d'Amsler, à toutes les semaines. Contre-indiqués chez l'enfant et la femme enceinte.

iiii) **La salazopyrine** même prise à dose croissante peut donner des effets secondaires au niveau du système **gastro-intestinal**, des **éruptions cutanées** et une neutropénie (diminution des **globules blancs**). Faire faire une prise de sang **1 fois par mois**.

d) **Les immuno-suppresseurs**

ii) **L'Azathioprine (Imuran)** nécessite **6 mois de prise pour "voir" un effet positif**. Il est **toxique pour la moelle épinière** et on doit faire une prise de sang 1 fois par semaine pour les 3 premiers mois et aux 2 semaines par la suite.

ii) **Le Méthotrexate** pris à raison de 1 dose par semaine de 7.5 mg à dose croissante de 2.5 mg par semaine jusqu'à un maximum de 15 mg par semaine peut produire des **nausées**, des **vomissements**, des **ulcères buccaux**, une **dépression de la moelle épinière** et une **fibrose hépatique**. Une **biopsie du foie** est nécessaire à la suite d'une dose cumulative de 1.5 gm pour constater une telle complication, les tests de fonction hépatique ne pouvant prédire cette complication. Des prises de sang devront se répéter pour éliminer une atteinte de la moelle osseuse.

e) **La Cortisone en injection intra-articulaire** est utile dans le cas d'une inflammation plus importante d'une (1) articulation. Mais des injections répétées pouvant être préjudiciables au **cartilage**, il n'est pas recommandé qu'une articulation soit infiltrée **plus d'une fois par année** et plus de trois fois dans sa vie.

f) **La Cortisone par voie orale** doit être réservée pour les patients chez qui les traitements ci-haut mentionnés n'ont pas été efficaces ou ont occasionné des effets secondaires ayant nécessité leur arrêt. **Il faut savoir que la cortisone n'altère en rien l'évolution de la maladie**. Malgré sa prise, **la destruction osseuse se poursuit** et les difformités articulaires peuvent survenir. Certaines exceptions sont à prendre en considération pour leur administration, soit une PAR chez une personne de 70 ans et plus, une PAR d'évolution fulgurante, lors de l'atteinte d'un organe vital et parfois pour certaines raisons sociales. Il faudra à ce moment prendre la plus petite dose possible: 2.5 mg de Prédnisone 2 fois par jour, avec un maximum de 5mg, deux fois par jour.

Les complications à **long terme** de toute thérapie à la cortisone sont l'**ostéoporose** et les **fractures osseuses spontanées** qui peuvent survenir. Un supplément de 1000mg de calcium par jour et de 50,000u de **vitamine D** le dimanche est recommandé mais **pas toujours efficace** pour prévenir l'ostéoporose.

6- Chirurgie: synovectomie, arthroplastie (hanche, genoux) réparation des déformations de la main.

Conclusion:

Il faut se souvenir que le traitement de la Polyarthrite rhumatoïde doit suivre une progression nécessitée par l'évolution de la pathologie elle-même et que tous les médicaments, de **l'aspirine à la Prednisone sont potentiellement dangereux**.

Jusqu'à la découverte du phénomène RHUMART®, le patient n'avait pas de choix de suivre le traitement par étape ci-haut décrit.

Combien de patients sont informés adéquatement des étapes du traitement, des complications dues aux médicaments et de la surveillance qu'ils imposent?

Références:

1. Patient care, Vol. 1, No 2, août 1989 - The management of rheumatoid arthritis.
2. Le Clinicien, Vol. 4, No 8, août 1989 et Vol.4, no.9, septembre 1989 - Les anti-inflammatoires sont-ils tous égaux?
3. Le Clinicien, Vol. 4, No 4, avril 1989 - Chrysothérapie et polyarthrite rhumatoïde: composer avec les sels d'or.
4. Le Clinicien - Vol. 2, No 4, mai 1987 - Améliorer la qualité de vie des polyarthritiques
5. Geriatrics, february 1985 - Rheumatoid Arthritis: It's different in the elderly
6. Medecine North America, 2ième série, No 26 - Anti-inflammatory agents in Rheumatic diseases. Remittive agents in rheumatic diseases. Surgery of rheumatoid disease.
7. Journal RHUMART®, Vol. 1, No 1, mars 1990 - L'Anti-Stress RHUMART®. La prévention ou "l'abolition des maladies".