



Préface du Docteur Stéphane Résimont

Guénaëlle et moi, c'est une nouvelle et déjà vieille histoire...

En tant que femme, kinésithérapeute, micronutritionniste, admirative du cycle féminin et enseignante en hormonologie, en micronutrition, elle en connaît un sacré bout.

Personnellement, passionné depuis plus de trente ans par la symphonie hormonale (dont le chef d'orchestre est indubitablement la thyroïde), notre rencontre se devait d'être passionnante.

Un jour, Guénaëlle Abéguilé que je connaissais de réputation comme formatrice (DFM formations), et aussi parce que très présente sur les réseaux sociaux, me contacte : « Stef, puis-je venir te suivre en consultation pendant une semaine ? »

J'adore apprendre !! Elle aussi. Nous avons donc consulté ensemble mes patient(e)s et trouvé le temps de mettre sur pied cette semaine-là, avec l'aide de Clara Materne, une table ronde pour une trentaine de collègues sur le thème du cycle féminin.

On peut dire que nos 2 approches sont à 99,9 % similaires même si son respect du cycle féminin est bien plus intransigeant que le mien. Et elle a raison !!

Les hormones ? oui évidemment !

Elles évitent, pour les non avertis, une flopée inimaginable de cancers, de maladies cardio-vasculaires, de maladies neuro-dégénératives, de problèmes psychiques, d'épuisements, de burn-out ... Et je pourrais passer en revue quasiment toutes les maladies connues déclenchées, favorisées par des déficiences ou mauvaises balances hormonales.

Ces véritables « ouvrières du corps humain » doivent être optimisées de diverses manières : il faut gérer leurs micro-carences, utiliser la phyto-hormonologie, et enfin les traiter par des hormones naturelles ou bio-identiques utilisées physiologiquement et intelligemment.

Dans certaines indications, la prise en charge sera « hybride », comme dans le cas de :

- La **déficience hormonale féminine** qui sera optimisée par la phytothérapie : Houblon/Sauge et la progestérone bioidentique : (utrogestan®, progestan®...), voir son dérivé, la dydrogestérone (duphaston®), les 2 hormones que j'appelle les « anti-cancers » du sein.
- La **thyroïde** et ses multiples problèmes :
 - Fatiguée, elle devra être réanimée en lui apportant ses nécessaires cofacteurs : Progestérone, Iode Se Zinc B12 Mn Mg Molybdène, vit D, A, oméga 3...
 - Réanimée si elle n'est pas à l'agonie avec Guggul, Kamférol, Ashwaganda
 - Intubée à vie par d'intelligents mélanges d'hormones T1,T2,T3,T4,TG (Erfathyroid®, Armorthyroid®) ou les moins onéreuses T3,T4 (Eutyral®, Novotyral®).

En effet, on ne « booste » pas une glande devenue un caillou tout sec : ovaire ménopausé, testicule andropausé, thyroïde fibrosée, surrénale atomisée par le stress.

Et puis à la fin de cette semaine de consultations, le piège se referma sur moi : « Stef, j'ai une proposition à te faire : pourrais-tu donner le cours d'hormonologie médicale pour DFM ».

Quand c'est si gentiment demandé ... Ce fut l'enfer : 7 mois de travail à raison de 3-4h/jour !

Mais le bébé est là, ma formation « PratiK fonctionnelle en hormono médicale », entre vos mains. Il plaît énormément et complète le premier bébé de Guénaëlle : sa formation « Hormono PratiK » dont elle illustre ici à merveille le chapitre cycle/hormono féminine.

Je suis très fier de son travail comme de celui accompli ensemble !

Dr Résimont, médecine fonctionnelle / hormonologie
