DE LA MESURE INDIVIDUELLE À LA VÉRITÉ STATISTIQUE

Méthodologie d'analyse d'une cohorte de 50 patients en bio-acoustique végétale

Objectif : Passer du ressenti qualitatif à la validation quantitative rigoureuse.

1. Contexte : La nécessité d'une rigueur métrique

L'approche qualitative décrit des tendances, mais seule la métrique quantitative valide la **reproductibilité** et la **fiabilité**.

Les défis de l'étude :

- Distinguer les améliorations réelles des variations aléatoires.
- Redéfinir ce qu'est un résultat « optimal ».
- Appliquer une exigence de haute précision biométrique.

> **Approche en deux temps :**
> 1. Analyse granulaire individuelle (Fiche Patient).
> 2. Consolidation statistique de la cohorte (Matrice Récap).

2. Étape 1 : L'analyse systémique individuelle

Chaque patient fait l'objet d'une « photographie statistique » précise avant toute comparaison de groupe.

Protocole standardisé :

- **3 Temps de mesure :** À vide (initial), en musique, en silence (dissipation).
- **9 Systèmes physiologiques :** Évaluation granulaire (nerveux, endocrinien, immunitaire, etc.).
- **Double paramétrage :**
    - *Niveau d'Énergie* (force vitale).
    - *Niveau d'Équilibre* (homéostasie).

Traitement des données :

Calcul des moyennes globales et des **Écart-types (ET)** propres à chaque patient pour isoler sa variabilité interne.

3. Étape 2 : La consolidation de cohorte

Agrégation des 50 fiches patients dans une matrice globale « Récap » pour dégager les tendances populationnelles.

Indicateurs clés suivis :

- Moyennes d'Énergie et d'Équilibre (%).
- Delta Positif (amélioration nette entre état initial et final).
- **L'Indice de Stabilité (CV) :** Le cœur de notre innovation.

> #### Le Coefficient de Variation (CV)
>
> ```
> CV = (Écart-type / Moyenne) × 100
> ```
>
> Il mesure la dispersion des valeurs par rapport à la moyenne. Plus il est bas, plus la régulation est fine et stable.

4. Innovation : Redéfinition des critères de fiabilité

Nous abandonnons les seuils de tolérance classiques (10-15 %) pour un standard de **haute précision**.

Le seuil d'exigence : CV < 5 %

- **CV < 5 % (Profil Fiable) : Régulation fine, homogène. L'équilibre est réel et durable.**
- **CV ≥ 5 % (Profil Peu Fiable) : Variabilité résiduelle significative. Homéostasie encore fragile malgré une moyenne potentiellement haute.**

> **Pourquoi ce seuil ?**
> Une moyenne haute ne garantit pas la stabilité. Seul un CV très bas prouve un rétablissement homéostatique complet.

5. Classification des 4 Profils Patients

Croisement du **Delta Positif** (amélioration) et du **CV** (stabilité).

Profil	Critères	Interprétation
1. Résultats Optimaux	Delta Élevé + CV < 5 %	Correction totale et stable.
2. Économies Stables	Delta Modéré + CV < 5 %	Correction solide, amplitude moindre.
3. Instables	Delta Élevé + CV ≥ 5 %	Amélioration notable mais fluctuante.
4. Fragiles	Delta Faible + CV ≥ 5 %	Réponse limitée ou transitoire.

6. Résultats Statistiques de la Cohorte

Application stricte du seuil CV < 5 % sur 50 patients.

34 %

Profils Fiables

(17 patients)
Stabilité parfaite (CV < 5 %)

66 %

Profils Peu Fiables

(33 patients)
Variabilité résiduelle (CV ≥ 5 %)

Constat : Avec ce niveau d'exigence, 2/3 des patients présentent encore une hétérogénéité notable. La moyenne globale masque souvent cette instabilité.

7. Conclusion : Une efficacité validée par la rigueur

34 %

DE GUÉRISONS STABLES ET DURABLES

- **Preuve de concept :** Un tiers des patients atteint l'excellence (CV < 5 %), validant le mécanisme de « dissipation différée ».
- **Analyse des 66 % restants :** Ce n'est pas un échec, mais un processus en cours. L'amélioration est là, mais la stabilité fine nécessite des séances complémentaires.

MESSAGE CLÉ

La bio-acoustique végétale ne se contente pas de soulager.
Grâce au critère CV < 5 %, elle garantit le véritable rétablissement physiologique.
1 patient sur 3 est immédiatement stabilisé ; les autres sont en voie de consolidation.