

Cahiers d'ostéopathie

Traitement ostéopathique des lombosciatalgies

n° 6

| A. CHANTEPIE | J.-F. PÉROT



MALOINE

Collection Cahiers d'ostéopathie

MD1194

Cahier n° 6

049146

②

Traitement ostéopathique des lombosciatalgies



André CHANTEPIE D.O.
Jean-François PÉROT D.O.

MALOINE

23, RUE DE L'ÉCOLE-DE-MÉDECINE – 75006 PARIS

2011

Table des matières

Préface.....	V	III. Les lignes mathématiques du corps d'après J.M. Littlejohn et J. Wernham.....	19
Table des matières.....	VII	IV. Le tendon central.....	20
Équivalence ancienne/nouvelle nomenclature anatomique.....	XI	V. Les chaînes musculaires.....	22
Abréviations.....	XXIII	VI. Schéma de dysfonction selon la verticale de Barré.....	24
Préambule.....	XXV		
1. Définitions	1	4. Biomécanique ostéopathique locorégionale	27
I. Introduction.....	3	I. Biomécanique des vertèbres lombaires.....	29
II. Lombalgie.....	3	Généralités.....	29
III. Sciatalgie.....	4	« 1 ^{re} loi de Fryette » : NSR.....	29
IV. Lumbago.....	4	« 2 ^e loi de Fryette » : ERS-FRS.....	29
V. Sciatique.....	5	II. Biomécanique ostéopathique du pelvis.....	31
VI. Cruralgie.....	5	III. Biomécanique sacrococcygienne.....	31
2. Rappels anatomiques	7	5. Les dysfonctions articulaires ostéopathiques lombopelvienne	33
I. Les muscles de la région lombopelvienne.....	9	I. Les dysfonctions sacro-iliaques.....	35
II. Vascularisation de la région lombopelvienne.....	11	Dysfonction sacrum antérieur bilatéral.....	35
III. Innervation de la région lombopelvienne.....	12	Dysfonction sacrum postérieur bilatéral.....	35
IV. Le contenu abdominal.....	12	Dysfonction sacrum antérieur unilatéral.....	35
V. Le contenu pelvien.....	13	Dysfonction sacrum postérieur unilatéral.....	35
VI. Hiatus et foramens.....	13	Dysfonction en torsion antérieure du sacrum.....	35
3. Rappels biomécaniques	15	Dysfonction en torsion postérieure du sacrum.....	36
I. Notion de globalité de l'organisme : l'axe crâniosacré.....	17	II. Les dysfonctions iliosacrées.....	37
II. Biomécanique crâniosacrée.....	18	Dysfonction ilium antérieur.....	37
		Dysfonction ilium postérieur.....	37
		Dysfonction ilium <i>out-flare</i>	37
		Dysfonction ilium <i>in-flare</i>	37
		Dysfonctions de la symphyse pubienne.....	37

III. Les dysfonctions sacrococcygiennes.....	38	Définition.....	73
IV. Les dysfonctions des vertèbres lombaires.....	39	Étiologie.....	73
Les dysfonctions en « 1 ^{re} loi de Fryette », NSR.....	39	Répercussions sur le système nerveux végétatif pelvien.....	74
Les dysfonctions en « 2 ^e loi de Fryette ».....	39	Fracture du coccyx.....	74
6. Sémiologie et étiologies.....	41	Signes cliniques.....	74
I. Étiologies.....	43	Interactions.....	75
II. Lomalgie.....	45	VIII. Imagerie médicale.....	76
Épidémiologie.....	45	Présentation.....	76
Les « signes d'alerte ».....	45	Radiographie.....	76
Évolution et classification.....	46	Scanner ou tomodensitométrie (TDM).....	85
Traitement médical.....	50	Imagerie par Résonance Magnétique (IRM).....	87
Traitement physique local.....	50	Échographie.....	87
Traitement physique général.....	51	Scintigraphie.....	89
Traitement chirurgical.....	51	Tomographie par Émission de Positons (TEP).....	89
Caractéristiques sémiologiques ostéopathiques.....	51	IX. Attitudes antalgiques.....	90
III. Lumbago.....	56	Ilium postérieur, sacrum postérieur.....	90
Généralités.....	56	Ilium antérieur, sacrum antérieur.....	91
Lumbago d'origine mécanique.....	56	Sacrum en torsion antérieure.....	91
Lumbago d'origine viscérale.....	56	Sacrum en torsion postérieure.....	92
Lumbago d'origine discale.....	57	Spasme du muscle psoas.....	92
Lumbago d'origine traumatique.....	58	Hernie discale externe (HDE).....	93
Lumbago d'origine infectieuse.....	58	Hernie discale interne (HDI).....	93
Autres causes de lumbago.....	58	Hernie discale médiane (HDM).....	94
IV. Sciatalgie.....	59	Dysfonction en extension lombaire (ERS).....	94
Définition – Épidémiologie.....	59	Dysfonction en flexion lombaire (FRS).....	95
Les « signes d'alerte ».....	59	Dysfonction de la charnière thoracolombaire.....	95
Traitements médical, physique local et physique général.....	59	Dysfonctions viscérales.....	95
Caractéristiques sémiologiques ostéopathiques.....	59	7. Prise en charge du patient.....	97
V. Sciaticque.....	68	I. Anamnèse.....	99
Présentation.....	68	Généralités.....	99
Les saillies discales.....	68	État civil et renseignements administratifs.....	99
Sémiologie.....	70	Interrogatoire.....	99
Signes cliniques.....	71	Lecture de l'imagerie médicale.....	100
Le syndrome de la queue-de-cheval.....	71	Lecture des examens biologiques.....	100
Les sciaticques opérées récidivantes.....	71	Vitesse de sédimentation (VS).....	102
VI. Cruralgie.....	72	II. Protocole général de tests.....	106
VII. Coccygodynie.....	73	Le protocole de tests.....	106
		Description.....	106
		III. En cas de lomalgie.....	142
		Introduction.....	142
		Les lombalgies posturales.....	142

Lombalgie viscérale d'origine digestive.....	170
Lombalgie viscérale d'origine urogynécologique.....	180
Lombalgie due à une dysfonction de la charnière thoracolombaire.....	187
IV. En cas de sciatgie	193
La sciatgie.....	193
Tests spécifiques.....	193
Exemple de traitement pour une sciatgie due à une dysfonction de l'ilium.....	196
Exemple de traitement pour une sciatgie due à une dysfonction du sacrum.....	206
Exemple de traitement pour une sciatgie d'origine musculaire.....	213
V. En cas de sciatique	218
Les sciatiques.....	218
Les tests spécifiques.....	218
Exemple de traitement pour une sciatique S1 sans attitude antalgique.....	226
Exemple de traitement pour une sciatique L5 avec une attitude antalgique croisée.....	228
Exemple de traitement pour une sciatique S1 avec une attitude antalgique directe.....	233
VI. En cas de cruralgie	237
Test orthopédique : signe de Lasègue inversé.....	237
Examen neurologique.....	237
Exemple de traitement d'une cruralgie droite.....	237
VII. Coccygodynie	240
Tests spécifiques.....	240
Exemple de traitement pour une coccygodynie d'origine traumatique.....	243
8. Consolidation, entretien et prévention des lombosciatgies	249
I. Entretien mécanique	251
Étirement musculaire ou <i>stretching</i>	251
Renforcement musculaire.....	254
II. Conseils ergonomiques	255
Allongé.....	255
Debout.....	255
Assis.....	255
Les mouvements de la vie quotidienne.....	256
III. Amélioration de l'hygiène de vie	257
Exercice physique et sport.....	257
Le poids.....	257
Le stress.....	257
Conclusion.....	259
Bibliographie.....	261
Index.....	265

Cahiers d'ostéopathie

Traitement ostéopathique des lombosciatalgies

Les symptomatologies douloureuses lombaires irradiant ou non dans la fesse et le membre inférieur sont nombreuses et fréquentes. Il existe un amalgame sémantique qui mélange tous ces tableaux cliniques pour n'en former qu'un qui, par abus de langage, est appelé souvent à tort « sciatique ». Ce terme englobe aussi bien les lombalgies que les cruralgies, les sciatalgies et les sciatiques vraies.

Les auteurs se sont attachés à proposer des définitions simples, claires et précises de ces différentes pathologies pour éviter la confusion des genres. Ils proposent un examen clinique rigoureux, tenant compte des signes d'alerte, de l'imagerie médicale et des examens biologiques complémentaires permettant d'établir un diagnostic ostéopathique positif d'exclusion afin d'entreprendre ou non un traitement adapté.

Chaque tableau clinique correspond à un support spécifique anatomique, physiologique et biomécanique précis, et le diagnostic est établi au travers d'un protocole systématisé de prise en charge du patient utilisant des tests ostéopathiques, orthopédiques et neurologiques décrits de façon claire et rigoureuse.

Au travers de cas cliniques tirés de leur expérience, les auteurs décrivent de façon didactique et largement illustrée un panel de normalisations aussi bien structurales, viscérales, fasciales que crâniennes. Ils traitent ainsi la complexité des lombosciatalgies et nous livrent ce que l'ostéopathie peut apporter comme moyen thérapeutique.

Dans la lignée des ouvrages précédents constituant la collection des « Cahiers d'ostéopathie », la clarté et la précision des auteurs, fidèles à la conception holistique de l'ostéopathie, font de cet ouvrage une référence pour tous les praticiens et les étudiants voulant acquérir une expertise dans la prise en charge de ces patients et de contribuer ainsi à la santé durable.

