

Cahiers d'ostéopathie

Ostéopathie clinique et pratique

2^e édition

n° 2

| A. CHANTEPIE | J.-F. PÉROT | PH. TOUSSIROT



MALOINE

Collection *Cahiers d'ostéopathie*

MD1197

Cahier n° 2



49125



Ostéopathie clinique et pratique

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

2^e édition

MALOINE

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

2010

Table des matières

Préface	V	Origines dentaires.....	26
Équivalence ancienne/nouvelle nomenclature anatomique	XI	Saillies discales.....	26
Abréviations	XXIII	Attitudes antalgiques.....	28
Introduction	XXV	V. NCB	30
I. Sémiologie	1	Origine mécanique due à une neuropathie d'emprisonnement.....	30
I. Symptomatologie douloureuse	3	Origine mécanique due à une hypermobilité compensatrice.....	30
Douleurs d'origine musculaire.....	3	Origine ligamentaire par douleur référée des ligaments interépineux.....	31
Douleurs d'origine ligamentaire.....	3	Origine musculaire par douleur référée.....	32
Douleurs d'origine articulaire.....	3	Syndrome des défilés.....	36
Douleurs d'origine discale.....	3	NCB et côtes cervicales.....	36
Manifestation douloureuse.....	3	NCB et canal carpien.....	37
II. Cervicalgies	4	NCB et cancer vertébral.....	37
Cervicalgies d'origine locale.....	4	NCB et neurinome.....	37
Cervicalgies d'origine à distance.....	9	NCB et myélopathie cervicale.....	37
Cervicalgies d'origine infectieuse.....	9	NCB et syringomyélie.....	37
Cervicalgies dues à une maladie systémique.....	9	NCB et spondylodiscite.....	37
Cervicalgies d'origine tumorale.....	9	NCB et algoneurodystrophie.....	37
Cervicalgies d'origine dentaire.....	9	NCB et affections du membre supérieur.....	37
Cervicalgies d'origine psychogène.....	9	NCB et dysfonctions viscérales.....	38
Céphalées et migraines.....	9	NCB et autres affections.....	38
III. Dorsalgies	12	VI. Épaule et ceinture scapulaire	39
Dorsalgies d'origine locale.....	12	Dysfonctions articulaires locales.....	40
Dorsalgies d'origine à distance.....	14	Dysfonctions articulaires à distance.....	42
Dorsalgies d'origine infectieuse.....	14	Atteintes musculaires locales.....	44
Dorsalgies dues à une maladie systémique.....	16	Affections dégénératives.....	45
Dorsalgies d'origine tumorale.....	16	Affections inflammatoires.....	45
Dorsalgies d'origine psychogène.....	16	Déséquilibres d'ordre neurovégétatif.....	45
IV. Lombosciatalgies et sciatiques	17	Pathologies neurologiques.....	46
Origines mécaniques.....	17	Pathologies tumorales.....	46
Origines traumatiques.....	20	Origine psychologique.....	46
Origines musculaires.....	20	VII. Coude	47
Origines ligamentaires.....	23	Compartment latéral.....	47
Origines viscérales.....	26	Compartment médial.....	47
Origines infectieuses ou nécrotiques.....	26	Compartment postérieur.....	47
Origines métaboliques.....	26	Compartment antérieur.....	47
Origines tumorales.....	26	VIII. Poignet et main	48
Origines vasculaires.....	26	Atteintes mécaniques.....	48
		Atteintes dégénératives.....	50
		Atteintes inflammatoires.....	50

Atteintes métaboliques.....	50	Cœur.....	82
Atteintes neurovégétatives.....	50	ORL.....	82
Projections viscérales.....	50	Douleurs abdominales aiguës.....	88
Atteintes neurologiques.....	50	Correspondance vertébrale-musculaire-organique-dentaire.....	89
IX. Hanche.....	51	2. Examens et tests complémentaires.....	91
Dysfonctions articulaires locales.....	51	I. Tests debout.....	93
Dysfonctions articulaires à distance.....	52	II. Tests assis.....	93
Atteintes musculaires locales.....	52	III. Tests en décubitus.....	93
Affections dégénératives.....	52	IV. Tests en procubitus.....	94
Affections inflammatoires.....	52	V. Tests spécifiques.....	95
Déséquilibres d'ordre neurovégétatif.....	52	Tests spécifiques pour le rachis cervical.....	95
Pathologies neurologiques.....	53	Tests spécifiques de l'épaule.....	100
Pathologies tumorales.....	53	Tests spécifiques du coude.....	107
X. Genou.....	54	Tests spécifiques du poignet et de la main.....	111
Gonalgies.....	54	Tests spécifiques de la hanche.....	118
Dysfonctions articulaires à distance.....	55	Tests spécifiques du genou.....	124
Atteintes musculaires locales.....	55	Tests spécifiques en cas de sciatique, sciatalgie et cruralgie.....	136
Affections dégénératives.....	55	Tests pour l'occlusion, les problèmes oculaires et cervicaux : test des extenseurs du poignet... ..	139
Affections inflammatoires.....	55	Tests de kinésiologie appliquée.....	142
Déséquilibres d'ordre neurovégétatif.....	55	3. Techniques de correction.....	143
Pathologies neurologiques.....	55	I. Pied.....	145
XI. Cheville et pied.....	56	Dysfonctions du talus.....	145
Cheville et arrière-pied.....	56	Dysfonctions de l'os naviculaire.....	149
Médio-pied.....	57	Dysfonctions du cuboïde.....	155
Avant-pied et orteils.....	58	Dysfonction des cunéiformes.....	161
Déformations du pied.....	59	Dysfonction des métatarsiens.....	163
Correspondances entre les dysfonctions du pied, du crâne et les troubles fonctionnels associés d'après F. Ricard D.O. et P. Therbault D.C.....	59	Dysfonction des phalanges.....	171
XII. Principales douleurs musculaires référées.....	60	Dysfonction de l'interligne de Lisfranc.....	172
Sur l'axe crâniosacré.....	60	Dysfonction de l'interligne de Chopart ou des articulations médiotarsiennes.....	173
Sur le membre supérieur.....	61	Dysfonctions de la subtalaire.....	177
Sur le membre inférieur.....	62	Dysfonction de la tibiotarsienne.....	183
XIII. Viscéral.....	63	II. Articulation tibiofibulaire.....	186
Œsophage.....	63	Articulation tibiofibulaire distale.....	186
Estomac.....	64	Articulation tibiofibulaire proximale.....	192
Duodénum et intestin grêle.....	64	III. Genou.....	196
Côlon et rectum.....	66	Articulation fémorotibiale.....	196
Diarrhées et constipations.....	67	Techniques de correction du ménisque médial.....	208
Foie, vésicule.....	70	Techniques de correction du ménisque latéral.....	214
Pancréas.....	73		
Rate.....	74		
Reins.....	75		
Vessie, uretères.....	78		
Pénis, testicules, scrotum.....	79		
Utérus, trompes, ovaires.....	80		
Poumons.....	81		

Techniques de correction de l'articulation fémoropatellaire.....	216		
IV. Hanche.....	218	VI. Thoraciques.....	285
Techniques de correction des dysfonctions en rotation médiale.....	218	Techniques indirectes.....	285
Techniques de correction des dysfonctions en rotation latérale.....	221	Techniques semi-directes.....	288
Techniques de correction des dysfonctions en abduction.....	226	Techniques directes.....	294
Techniques de correction des dysfonctions en adduction.....	228	Techniques myotensives de Mitchell.....	296
Techniques de correction des dysfonctions en flexion.....	231	Techniques de correction des côtes.....	303
Techniques de correction des dysfonctions en extension.....	234	VII. Cervicales.....	311
Techniques de correction des dysfonctions en antériorité et postériorité de la tête fémorale.....	235	Correction des ERS cervicales de C2 à C7.....	311
Techniques de correction des dysfonctions en compression.....	238	Correction des FRS cervicales de C2 à C7.....	314
V. Pelvis-lombales.....	242	Correction des dysfonctions de latéralité de C2 à C7.....	315
Ilium antérieur.....	242	Correction d'une dysfonction de l'atlas en latéralité.....	316
Ilium postérieur.....	246	Correction pour un occiput en latéralité.....	317
Sacrum antérieur.....	249	Techniques myotensives pour les latéralités cervicales.....	318
Sacrum postérieur.....	254	Techniques de correction du rachis cervical supérieur C0/C1/C2.....	319
Sacrum en torsion.....	258	VIII. Épaule.....	332
Normalisation du pubis.....	264	Traitement des tissus mous.....	332
Normalisation d'un ilium <i>in-flare</i> (fermeture) et <i>out-flare</i> (ouverture).....	265	Techniques spécifiques des différentes dysfonctions de l'épaule.....	339
Normalisation pour un ilium <i>up-slip</i> (supérieur).....	266	IX. Coude.....	356
Normalisation du coccyx en flexion (antérieur).....	267	Dysfonction en abduction de l'articulation huméro-ulnaire.....	356
Normalisation d'une ERS lombale.....	267	Dysfonction en adduction de l'articulation huméro-ulnaire.....	357
Normalisation pour une FRS lombale.....	271	Dysfonction en rotation médiale (pronation).....	358
Technique de <i>lift</i> (technique globale).....	275	Dysfonction en rotation latérale (supination).....	358
Normalisation pour une NSR.....	275	Dysfonction en antériorité de la tête radiale.....	359
Principes de normalisation des dysfonctions de groupe.....	275	Pronation douloureuse de l'enfant.....	360
Techniques articulaires du pelvis.....	276	Dysfonction en postériorité de la tête radiale.....	361
Normalisation du psoas.....	277	X. Poignet, main.....	363
Normalisation du piriforme.....	279	Techniques articulaires.....	363
Normalisation des moyen et petit fessiers.....	280	Techniques d'énergie musculaire.....	364
Normalisation des obturateurs, jumeaux, carré fémoral.....	281	Techniques avec <i>thrust</i>	365
Normalisation pour le carré des lombes et l'iliocostal.....	282	XI. Crâne.....	371
Techniques neuromusculaires.....	282	Roulement synchrone des temporaux.....	371
		Roulement alternatif des temporaux.....	372
		Compression du 4 ^e ventricule.....	372
		Désimpaction de la symphyse sphéno-basilaire (SSB).....	373
		Normalisation des muscles suboccipitaux et du foramen jugulaire.....	374
		Le <i>lift</i> frontal et les ATM.....	375
		Normalisation de l'os hyoïde.....	375

XII. Viscéral.....	377	XIV. Tendinite des adducteurs – pubalgie.....	398
XIII. Traitement ostéopathique général.....	378	XV. Bursites trochantérienne et ischiatique.....	398
Traitement ostéopathique général : le TOG.....	378	XVI. Syndrome du piriforme – douleur du pli de l'aîne.....	398
Technique du TOG.....	379	XVII. Sciatalgie.....	399
Consignes.....	380	XVIII. Lombalgie.....	399
Protocole du TOG.....	381	XIX. Lumbago aigu.....	399
Conclusion.....	389	XX. Sciatique.....	400
4. Protocoles de traitements.....	391	XXI. Torticolis.....	400
I. Entorse latérale de cheville.....	393	XXII. <i>Wiplash</i>	400
II. Entorse de la subtalaire.....	393	XXIII. Migraines congestives.....	401
III. Tendinite calcanéenne.....	394	XXIV. <i>Tennis elbow</i> (PC elbow).....	401
IV. Bursite rétrocalcaneenne – bosse de ballerine.....	394	XXV. PSH.....	402
V. Fasciite plantaire.....	394	XXVI. Asthme.....	402
VI. Périostite tibiale – syndromes de la loge antérieure et de la loge latérale – tendinite des tibial postérieur, tibial antérieur et fibulaires.....	395	XXVII. NCB.....	402
VII. <i>Tennis leg</i>	395	XXVIII. Troubles du cycle.....	403
VIII. Chondromalacie – genou du coureur – tendinite du ligament patellaire.....	396	XXIX. Troubles ORL.....	403
IX. Syndrome de friction du tractus iliotibial.....	396	XXX. Stress.....	403
X. Tendinite poplitée.....	396	Annexes.....	405
XI. Tendinite de la patte d'oie.....	397	Bibliographie.....	407
XII. Entorse du genou – instabilité du genou.....	397	Index.....	411
XIII. Blocage méniscal.....	397		

Cahiers d'ostéopathie

Ostéopathie clinique et pratique

Les auteurs, ostéopathes formés aux techniques anglo-américaines et dans la continuité philosophique ostéopathique d'A. T. Still et de W. G. Sutherland, font la synthèse de l'enseignement qu'ils dispensent et proposent une base de travail ostéopathique de qualité et d'une grande rigueur.

La réédition de cet ouvrage, avec sa **nomenclature anatomique entièrement actualisée**, continuera à intéresser les **étudiants ostéopathes** ainsi que les **professionnels en exercice** par la clarté de sa présentation, la précision de ses techniques et la rigueur des descriptions - qui en ont fait l'un des *best-sellers* de la profession depuis 2005.

- L'examen du patient, avec une anamnèse détaillée et des tests ostéopathiques (largement décrits dans le cahier n° 1) nécessite une bonne connaissance de la sémiologie et de la physiologie : deux notions fondamentales pour une approche globale, qui doit être la première règle de l'ostéopathe. La **sémiologie** fait l'objet de la première partie de cet ouvrage, et permet ainsi d'établir un **diagnostic différentiel d'exclusion**.
- Est également présentée, de façon détaillée, une série de tests spécifiques complémentaires à adjoindre à l'examen de base du patient, en fonction des signes cliniques et de la symptomatologie.
- Les techniques de normalisation du rachis et des membres, illustrées par de nombreuses photos, constituent un véritable *vade-mecum* aide mémoire à l'usage de l'ostéopathe qui veut se perfectionner dans son savoir-faire.
- Des protocoles types de traitement sont proposés pour les pathologies les plus fréquemment abordées en ostéopathie, et orienteront l'ostéopathe dans la conduite de son traitement en lui donnant un axe de travail, sans jamais se substituer à la prise en compte des spécificités cliniques.

Cet ouvrage est **une synthèse des principales techniques structurales vertébrales et périphériques**, qui sont la base de tout arsenal ostéopathique pour une pratique quotidienne de qualité. Il s'agit d'un **best-seller incontournable pour qui veut maîtriser l'art du traitement manuel**.

