

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	4. Biomécanique ostéopathique locorégionale.....	27
1. Définitions.....	1	I. Biomécanique des vertèbres lombaires.....	29
I. Introduction.....	3	Généralités.....	29
II. Lombalgie.....	3	« 1 ^{re} loi de Fryette » : NSR.....	29
III. Sciatalgie.....	4	« 2 ^e loi de Fryette » : ERS-FRS.....	29
IV. Lumbago.....	4	II. Biomécanique ostéopathique du pelvis.....	31
V. Sciatique.....	5	III. Biomécanique sacrococcygienne.....	31
VI. Cruralgie.....	5	5. Les dysfonctions articulaires ostéopathiques lombopelviennes.....	33
2. Rappels anatomiques.....	7	I. Les dysfonctions sacro-iliaques.....	35
I. Les muscles de la région lombopelvienne.....	9	Dysfonction sacrum antérieur bilatéral.....	35
II. Vascularisation de la région lombopelvienne.....	11	Dysfonction sacrum postérieur bilatéral.....	35
III. Innervation de la région lombopelvienne.....	12	Dysfonction sacrum antérieur unilatéral.....	35
IV. Le contenu abdominal.....	12	Dysfonction sacrum postérieur unilatéral.....	35
V. Le contenu pelvien.....	13	Dysfonction en torsion antérieure du sacrum.....	35
VI. Hiatus et foramens.....	13	Dysfonction en torsion postérieure du sacrum.....	36
3. Rappels biomécaniques.....	15	II. Les dysfonctions iliosacrées.....	37
I. Notion de globalité de l'organisme : l'axe crâniosacré.....	17	Dysfonction ilium antérieur.....	37
II. Biomécanique crâniosacrée.....	18	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. Lombalgie	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. Sciatique	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 sciatiques 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 lombalgie	142
		Introduction.....	142
		Les lombalgies posturales.....	142

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