

# Table des matières

Préface.....	9	4.3 Concept neurophysiologique.....	41
Avant-propos.....	13	4.4 Concept cranosacré.....	43
<b>1 Bases philosophiques de l'histoire de la médecine</b> .....	16	4.5 TOG et ostéopathie viscérale.....	44
1.1 Médecine iatrochimique.....	18	4.5.1 Examen.....	45
1.2 Médecine iatromécanique.....	19	4.5.2 Traitement.....	45
1.3 Médecine vitaliste.....	19	4.6 Le TOG dans les modèles explicatifs ...	46
1.4 Herbert Spencer.....	20	<b>5 Biographie et idées de John Martin Littlejohn</b> .....	47
<b>2 Biographie de Andrew Taylor Still</b> .....	22	5.1 Courte biographie de J.M. Littlejohn ...	47
<b>3 Principes de l'ostéopathie</b> .....	25	5.2 Définition du TOG.....	48
3.1 Principe 1 : l'homme comme unité entière, indivisible.....	25	5.3 Philosophie de Littlejohn.....	48
3.1.1 Les fascias, éléments de liaison de la totalité.....	25	5.3.1 Causes, diagnostic et correction de la maladie.....	48
3.1.2 Fonctions neurologiques comme élément de la globalité.....	26	5.3.2 Techniques manuelles du TOG.....	49
3.1.3 Le psychisme comme élément de la globalité.....	26	5.3.3 Utilisation des techniques.....	50
3.1.4 L'environnement social comme élément de la globalité.....	26	5.3.4 Principes de l'ostéopathie.....	51
3.2 Principe 2 : forces d'autoguérison du corps.....	26	5.4 Biomécanique de Littlejohn.....	51
3.3 Principe 3 : valeur de la fonction et de la structure.....	27	5.4.1 Lignes de force.....	51
3.4 Principe 4 : suprématie des artères.....	28	5.4.2 Polygone des forces ( <i>Polygon of Forces</i> )..	53
3.5 Principe 5 : la vie, c'est le mouvement..	29	<b>6 Biographie et idées de John Wernham</b> .....	59
<b>4 Modèle d'explication de l'ostéopathie</b> .....	31	<b>7 Principes du TOG</b> .....	61
4.1 Modèle biomécanique.....	31	7.1 Rythme.....	62
4.1.1 Chaînes myofasciales.....	31	7.2 Routine.....	66
4.1.2 John Martin Littlejohn et les chaînes musculaires.....	39	7.3 Respect.....	66
4.2 Modèle de tenségrité.....	39	7.4 Rotation.....	66
4.2.1 Lemniscates comme aides au diagnostic.....	41	7.5 Mobilité.....	66
		7.6 Motilité.....	68
		7.7 Intégrité de l'articulation.....	68
		7.8 Coordination.....	68
		7.9 Corrélation.....	68
		7.10 Stabilité.....	68
		7.11 Lois mécaniques de Littlejohn.....	68

<b>8 Examen du patient</b> .....	69	9.7.7 Occiput antérieur, traitement d'une restriction postérieure .....	94
8.1 <i>Common Compensatory Pattern</i> .....	69	9.7.8 Inclinaison latérale du rachis cervical.....	95
8.2 <i>Common Pelvic Pattern</i> .....	70	9.7.9 Inclinaison latérale avec rotation du rachis cervical.....	95
8.3 <b>Modèles posturaux selon T.E. Hall</b> .....	71	9.7.10 Diaphragme thoracique, jonction cervicothoracique et fascia de Sibson .....	95
8.3.1 Posture normale .....	71	9.7.11 Parties molles latérales du rachis cervical.....	96
8.3.2 Type postérieur .....	72	9.7.12 Mobilisation du larynx .....	96
8.3.3 Type antérieur .....	73	9.7.13 Os hyoïde .....	97
8.4 <b>Examen</b> .....	73	9.7.14 Examen de l'autre côté .....	97
<b>9 Techniques en décubitus dorsal</b> ..	75	<b>10 Techniques en décubitus ventral</b> ..	98
9.1 <b>Ilium antérieur (restriction postérieure de l'ilium)</b> .....	75	10.1 <b>Sacrum</b> .....	98
9.2 <b>Ilium postérieur (restriction antérieure de l'ilium)</b> .....	77	10.2 <b>Ilium</b> .....	98
9.3 <b>Rotation du rachis lombaire</b> .....	78	10.2.1 Antérioriser l'ilium .....	98
9.4 <b>Membres inférieurs</b> .....	79	10.2.2 Mobiliser l'ilium en antérieur .....	99
9.4.1 Région de la hanche.....	79	10.2.3 Mobiliser l'ilium en antérieur (technique plus structurelle).....	99
9.4.2 Tractus iliotibial .....	81	10.2.4 Postérioriser l'ilium.....	99
9.4.3 Genou .....	81	10.2.5 Mobiliser l'ilium en postérieur .....	100
9.4.4 Patella .....	82	10.3 <b>Coccyx</b> .....	100
9.4.5 Articulation talocrurale.....	82	10.3.1 Inclinaison latérale du coccyx.....	100
9.4.6 Articulation subtalaire .....	83	10.3.2 Coccyx et circumduction interne de la hanche .....	101
9.4.7 Articulations tarsienne et tarsométatarsienne médiales .....	84	10.3.3 Coccyx et abduction de la hanche .....	101
9.4.8 Articulations tarsienne et tarsométatarsienne latérales.....	84	10.4 <b>Rachis lombaire</b> .....	101
9.4.9 Articulations métatarsiennes .....	84	10.4.1 Inclinaison latérale-rotation du rachis lombaire .....	101
9.5 <b>Jonction des séquences du membre inférieur vers le membre supérieur</b> .....	85	10.4.2 Rachis lombaire et levier de la jambe ...	103
9.6 <b>Membres supérieurs</b> .....	85	10.4.3 Étirement lombaire .....	103
9.6.1 Région scapulaire en général .....	85	10.5 <b>Ceinture scapulaire</b> .....	104
9.6.2 Articulation acromioclaviculaire .....	86	10.6 <b>Rotation du rachis thoracique</b> .....	104
9.6.3 Articulation sternoclaviculaire.....	86	10.7 <b>Côtes</b> .....	105
9.6.4 Articulation glénohumérale.....	87	10.8 <b>Rachis cervical</b> .....	106
9.6.5 Glissement scapulothoracique.....	88	<b>11 Techniques en décubitus latéral</b> ..	107
9.6.6 Côtes.....	89	11.1 <b>Ilium</b> .....	107
9.6.7 Coude .....	89	11.1.1 Ilium antérieur (restriction en direction postérieure) .....	107
9.6.8 Articulation du poignet .....	90	11.1.2 Ilium postérieur (restriction en direction antérieure).....	107
9.7 <b>Zone cervicale</b> .....	91	11.2 <b>Rachis lombaire</b> .....	108
9.7.1 Décompression suboccipitale .....	91	11.2.1 Rachis lombaire en extension (restriction de la flexion).....	108
9.7.2 Traction au niveau de l'occiput .....	92	11.2.2 Rachis lombaire en flexion (restriction de l'extension) .....	108
9.7.3 Traction cervicale segmentaire.....	92		
9.7.4 Rouleau cervical .....	93		
9.7.5 Traction globale du rachis cervical .....	93		
9.7.6 Examen et traitement du rachis cervical sous compression.....	94		

11.2.3	Dysfonction en lordose du rachis lombaire .....	109	12.3.2	Côtes en dysfonction en expiration (restriction de l'inspiration).....	122
11.2.4	Rachis lombaire en inclinaison latérale..	109	<b>12.4</b>	<b>Jonction lombosacrée et pilier du diaphragme</b> .....	123
<b>11.3</b>	<b>Rachis cervical, jonction cervicothoracique, rachis thoracique supérieur</b> .....	110	<b>12.5</b>	<b>Soulagement du rachis sous traction</b> ..	123
11.3.1	Rachis cervical, jonction cervicothoracique, rachis thoracique supérieur en flexion (dysfonction en extension).....	110	12.5.1	Rachis lombaire .....	123
11.3.2	Rachis cervical, jonction cervicothoracique, rachis thoracique supérieur en extension (dysfonction en flexion).....	111	12.5.2	Rachis cervical .....	124
11.3.3	Rachis cervical, jonction cervicothoracique, rachis thoracique supérieur en inclinaison latérale .....	111	<b>12.6</b>	<b>Côtes inférieures et rachis thoracique</b> .....	124
11.3.4	Rachis thoracique en rotation .....	112	<b>12.7</b>	<b>Côtes supérieures</b> .....	126
<b>11.4</b>	<b>Côtes</b> .....	112	<b>12.8</b>	<b>Rachis cervical et parties molles</b> .....	127
11.4.1	Côtes dans la direction du bras de pompe .....	112	<b>13</b>	<b>TOG et autres méthodes</b> .....	128
11.4.2	Côtes dans un mouvement d'anse de seau.....	113	<b>13.1</b>	<b>TOG et ostéopathie viscérale</b> .....	128
<b>11.5</b>	<b>Ceinture scapulaire globalement</b> .....	114	<b>13.2</b>	<b>TOG et techniques d'énergie musculaire</b> .....	129
<b>11.6</b>	<b>Glissement glénohuméral</b> .....	114	13.2.1	TEM comme terme générique .....	130
11.6.1	Glissement caudal de la tête de l'humérus.....	114	13.2.2	Techniques d'inhibition réciproque (IR).....	130
11.6.2	Réinformation du labrum glénoïdien ..	115	13.2.3	Techniques de relaxation postisométriques (RPI).....	130
<b>12</b>	<b>Techniques en position assise</b> .....	117	13.2.4	Méthode de Ruddy des TEM pulsatiles..	132
<b>12.1</b>	<b>Rachis thoracique</b> .....	117	13.2.5	RPI dans la circumduction de la hanche en décubitus dorsal .....	133
12.1.1	Rachis thoracique en flexion (dysfonction en extension).....	117	13.2.6	IR lors de la mobilisation du coccyx en décubitus ventral .....	133
12.1.2	Rachis thoracique en extension .....	118	13.2.7	TEM pulsatiles au niveau de la jonction cervicothoracique en flexion en décubitus latéral .....	134
12.1.3	Rachis thoracique en inclinaison latérale.....	118	13.2.8	Technique isolytique pour la musculature intercostale en position assise (dysfonction en inspiration).....	134
12.1.4	Rachis thoracique en rotation .....	119	<b>13.3</b>	<b>TOG et traitement des points gâchettes</b> .....	134
<b>12.2</b>	<b>Rachis cervical et jonction cervicothoracique</b> .....	119	13.3.1	Traitement des points gâchettes du muscle piriforme en association avec le TOG .....	136
12.2.1	Rachis cervical et jonction cervicothoracique en flexion (dysfonction en extension) .....	119	13.3.2	Traitement des points gâchettes du muscle iliocostal en association avec le TOG .....	136
12.2.2	Rachis cervical et jonction cervicothoracique en extension (dysfonction en flexion) .....	120	13.3.3	Traitement des points gâchettes du muscle pectoral en association avec le TOG .....	137
12.2.3	Rachis cervical et jonction cervicothoracique en inclinaison latérale.....	121	<b>13.4</b>	<b>Synthèse du TOG et des autres méthodes</b> .....	138
12.2.4	Rachis cervical et jonction cervicothoracique en rotation .....	121	<b>14</b>	<b>Bibliographie</b> .....	140
<b>12.3</b>	<b>Côtes en inspiration et en expiration</b> ..	121	<b>15</b>	<b>Index</b> .....	141
12.3.1	Côtes en dysfonction en inspiration (restriction de l'expiration).....	121			