

# Table des matières

<b>Préface</b>	v
<b>Remerciements</b>	vi
<b>Avant-propos</b>	vii
<b>Liste des abréviations</b>	viii
<b>Chapitre 1 Rappels et principes</b>	1
<b>1 Généralités</b>	2
1.1 Niveau 1	3
1.2 Niveau 2	4
1.3 Niveau 3	5
<b>2 Rappels</b>	6
2.1 Dysfonction somatique	6
2.1.1 Dysfonction somatique articulaire	6
2.1.2 Barrière motrice	6
2.1.3 Barrière motrice restrictive	6
2.2 Démarche ostéopathique	6
2.2.1 Anamnèse	7
2.2.2 Inspection	7
2.2.3 Diagnostic d'exclusion et contre-indications	10
2.2.4 Tests actifs	13
2.2.5 Tests passifs	13
2.2.6 Traitement, vérification et pronostic	14
2.2.7 Synthèse	14
<b>3 Principes de traitement</b>	16
3.1 Généralités	16
3.2 Modèle explicatif de l'intérêt des manipulations ostéopathiques articulaires de haute vélocité	16
3.3 Types d'ajustement directs	18
3.3.1 Niveau 1 : le thrust statique	18
3.3.2 Niveau 2 : le thrust dynamique	19
3.3.3 Niveau 3 : les microparamètres, le recoïl et les empilements de paramètres	20
3.4 Position du patient	20
3.5 Position du praticien	20
3.6 Mise en place des leviers	21
3.7 Mise en tension : Focalisation	21
3.8 Ajustement	21
3.9 Vérification	22
3.10 Remarques importantes	22

<b>Chapitre 2 Le bassin</b>	25
<b>1 Biomécanique du bassin</b>	26
1.1 Point de vue morphostatique	26
1.2 Les articulations	27
1.2.1 Les articulations sacro-iliaques	27
1.2.2 La symphyse pubienne	28
1.2.3 L'articulation sacro-coccygienne	29
1.3 Les mouvements	31
1.3.1 Les articulations sacro-iliaques	31
1.3.2 L'articulation sacro-coccygienne	32
1.3.3 La symphyse pubienne	32
1.4 La stabilité	33
1.4.1 Les articulations sacro-iliaques	33
1.4.2 L'articulation sacro-coccygienne	34
1.4.3 La symphyse pubienne	34
1.5 Les contraintes subies	35
<b>2 Niveau 1</b>	36
2.1 Anamnèse	36
2.2 Observation-Palpation	36
2.3 Tests dynamiques	37
2.3.1 Modèle mécanique du bassin de F. Mitchell	37
2.3.2 La marche	41
2.3.3 Test de la commère	41
2.3.4 Tests des pouces montants	44
2.4 TFD > TFA	49
2.4.1 Iliaque antérieur droit	49
2.4.2 Iliaque postérieur gauche	58
2.4.3 Iliaque supérieur droit	65
2.4.4 Le pubis	67
2.5 TFA > TFD	75
2.5.1 Trois tests en trois temps consécutifs	75
2.5.2 Tests passifs spécifiques	77
2.5.3 Synthèse diagnostique du sacrum	78
2.5.4 Sacrum en flexion ou extension bilatérale	79
2.5.5 Sacrum en torsion antérieure gauche sur axe oblique gauche (TG/G)	81
2.5.6 Sacrum en torsion postérieure gauche sur son axe droit (TG/D)	86
2.5.7 Le coccyx	88
<b>3 Niveau 2</b>	100
3.1 La marche	100
3.2 Autres tests passifs	100
3.2.1 Test d'induction iliaque debout (décrit pour un test sacro-iliaque D)	100
3.2.2 Test de la roue (ou volant) iliaque (décrit pour un test sacro-iliaque G)	101
3.2.3 Test des iliaques en décubitus ventral	102
3.3 Autres techniques	102
3.3.1 Correction d'un iliaque antérieur droit	102
3.3.2 Correction d'un iliaque postérieur gauche en décubitus latéral	106
3.3.3 Correction d'un iliaque postérieur gauche en procubitus (variante)	109
3.3.4 Correction d'un sacrum en torsion antérieure gauche sur son axe gauche (TG/G)	110
3.3.5 Correction d'un sacrum en torsion postérieure gauche sur son axe droit (TG/D)	112

<b>4</b>	<b>Niveau 3</b>	114
4.1	Tests	116
4.1.1	La marche, la flexion antérieure, la commère	116
4.1.2	Écoute sacrée	116
4.1.3	Test des quadrants du sacrum	118
4.1.4	Tests de la crête sacrée	121
4.1.5	Interprétations	122
4.1.6	Tests des sacro-iliaques	122
4.2	Le recoil, le toggle	123
4.2.1	Application aux dysfonctions articulaires	124
4.2.2	Application aux lésions intra-osseuses	131
<b>Chapitre 3 Rachis lombaire</b>		137
<b>1</b>	<b>Biomécanique du rachis lombaire</b>	138
1.1	Point de vue morphostatique	138
1.2	Les articulations	139
1.3	Les mouvements	143
1.3.1	Flexion-Extension	143
1.3.2	Inclinaisons	144
1.3.3	Rotations	146
1.4	La stabilité comme priorité	148
1.5	Les contraintes subies	152
1.6	Ossification et travées osseuses	153
<b>2</b>	<b>Niveau 1</b>	155
2.1	Anamnèse	155
2.2	Observation-Palpation	156
2.3	Tests dynamiques	156
2.3.1	La marche	156
2.3.2	Test de la commère	157
2.3.3	Test de Flexion antérieure	158
2.3.4	Tests des inclinaisons droite et gauche debout	159
2.4	Tests passifs	160
2.4.1	Test de flexion-extension	160
2.5	Tests des inclinaisons	167
2.5.1	En position assise	167
2.5.2	En décubitus dorsal	169
2.5.3	En décubitus latéral	170
2.6	Synthèse diagnostique	173
2.7	Technique de correction	173
2.7.1	Dysfonction de divergence droite de L4 sur L5	173
2.7.2	Dysfonction de convergence droite L4/L5	177
2.7.3	Dysfonction bilatérale	182
<b>3</b>	<b>Niveau 2</b>	183
3.1	Tests	183
3.1.1	Tests dynamiques des rotations droite et gauche debout	183
3.1.2	Tests passifs des rotations	184

3.2	Techniques .....	190
3.2.1	Techniques de recouverture et découverte .....	190
3.2.2	Technique de correction pour une dysfonction bilatérale .....	197
3.2.3	Technique en rotation .....	212
4	<b>Niveau 3</b> .....	218
4.1	Technique pour une flexion bilatérale de L4 sur L5 en décubitus latéral .....	218
4.2	Technique pour une extension bilatérale de L4/L5 en décubitus latéral .....	220
4.3	Techniques sans verrouillage .....	222
4.3.1	Exemple : traitement d'une lombaire en dysfonction d'inclinaison droite .....	223
	<b>Bibliographie</b> .....	226