

<b>Préface</b>	<b>15</b>
<b>Avant-propos</b>	<b>17</b>
<b>1<sup>re</sup> partie: Ostéopathie et acupuncture</b>	<b>21</b>
<b>Historique de l'ostéopathie</b>	<b>23</b>
L'Antiquité	23
La Chine, l'Inde, l'Iran	25
Le Moyen Âge (1215)	26
La Renaissance, les XVII <sup>e</sup> et XVIII <sup>e</sup> siècles (1675)	26
En Europe, XIX <sup>e</sup> siècle	27
Aux USA	28
La chiropraxie	29
Les temps modernes	30
Robert Maigne	31
Éric de Winter	32
La loi: 1998	33
<b>Historique de l'acupuncture</b>	<b>35</b>
<b>Concepts de l'ostéopathie</b>	<b>37</b>
L'ostéopathie globale	37
La médecine manuelle	39
<i>Qu'est-ce qu'une manipulation?</i>	39
<b>L'acupuncture complémentaire en ostéopathie</b>	<b>43</b>
<b>Quelle est la nature des troubles traités?</b>	<b>47</b>
Hypothèses étio-pathogéniques et d'action	47
<i>Troubles de la régulation neuromusculaire</i>	47
<i>Transrégulation</i>	49
Hypothèses sur l'origine des dysfonctions et les mécanismes d'action	50
<i>Au niveau médullaire</i>	51
<i>Au niveau métamérique</i>	51

Les voies réflexes paraissant impliquées	52
<i>Les réflexes musculo-tendineux</i>	52
Réflexe myotatique inversé	52
Réflexe myotatique direct et d'inhibition réciproque	54
Réflexe myotatique	55
Le système gamma	57
Le système $\gamma$	57
<i>Les mécano-récepteurs articulaires</i>	58
Hypothèses étio-pathogéniques musculaires	60
<i>Introduction</i>	60
<i>Les matériaux précontraints</i>	61
<i>Embryologie</i>	62
<i>Conclusion</i>	64
Fonctionnement du rachis	64
<i>Les faux mouvements</i>	66
Conclusion sur les hypothèses d'action de l'ostéopathie	66
<i>Conclusion sur les hypothèses d'action de l'acupuncture</i>	67
Les « merveilleux vaisseaux »	67
Influence sur le système neurovégétatif (SNV)	68
<i>Ce que règle le SNV</i>	68
<i>Action de l'acupuncture sur le SNV</i>	68
<i>Schéma du SNV</i>	69
Douleurs thoraciques, abdominales, pelviennes, en médecine manuelle ostéopathique	72
1. <i>Le diagnostic médical</i>	72
2. <i>Le diagnostic ostéopathique</i>	73
A. Douleurs radiculaires	73
B. Douleurs métamériques	73
C. Douleurs liées à l'irritation d'une branche postérieure	73
D. Douleurs par conflit tronculaire	73
3. <i>Les syndromes canaux</i>	74
4. <i>Les pathologies d'origines musculaires profondes</i>	74
5. <i>Pathologies fonctionnelles abdominales</i>	74
Étiologie des dysfonctionnements	74
1. <i>Contraintes exagérées</i>	74
2. <i>Défenses diminuées</i>	75
3. <i>Combinées</i>	75
<i>ACUPUNCTURE: « Entités viscérales »</i>	75
<i>Exemples de dysfonctionnements</i>	76
<i>ACUPUNCTURE: Diminution des défenses</i>	76

Le bruit manipulatif	77
Indications des manipulations et de l'acupuncture	77
1. <i>L'examen médical</i>	77
2. <i>Il existe des indications limites</i>	78
3. <i>Les indications classiques</i>	78
A. Au niveau lombaire	78
B. Au niveau thoracique	79
C. Au niveau cervical	80
<b>Ostéopathie et acupuncture : Indications de l'acupuncture</b>	<b>83</b>
L'acupuncture moyen complémentaire	83
Douleur trop yang	84
Douleur trop yin	84
<i>Liste des abréviations</i>	84
Comment traiter les excès de yang ou de yin?	85
Les points luo	86
<i>Points appelés « yuan »</i>	86
<i>Points de dispersion</i>	87
Comment piquer et avec quoi piquer?	88
Bioclimatologie	92
Contre-indications des manipulations	94
1. <i>Traumatiques</i>	95
2. <i>Infectieuses, inflammatoires</i>	95
3. <i>Tumorales malignes</i>	95
4. <i>Les pathologies osseuses métaboliques</i>	96
5. <i>Malformations congénitales</i>	96
6. <i>Vasculaires</i>	96
7. <i>Neurologiques</i>	97
8. <i>Psychiques</i>	97
9. <i>Limites techniques</i>	97
Accidents post-manipulatifs	97
<i>Accidents graves</i>	97
<i>Incidents</i>	99
<i>Facteurs prédisposants</i>	100
<i>Conclusions et recommandations</i>	101

## **2<sup>e</sup> partie : Stratégies thérapeutiques et grands syndromes en ostéopathie** **103**

<b>Ostéopathie et médecine manuelle</b>	<b>105</b>
A. Le diagnostic médical	105
<i>Contre-indications médicales</i>	105

B. Le diagnostic ostéopathique	106
C. Le système autorégulé a ses limites	106
<i>Dysfonction intervertébrale</i>	106
<i>Dysfonction intra-métamérique</i>	107
ACUPUNCTURE de la dysfonction intra-métamérique	107
<i>Symptomatologie clinique</i>	108
<i>Douleurs projetées</i>	108
<i>Les situations complexes</i>	109
Les chaînes musculaires	110
Chaînes ascendantes	110
Chaînes descendantes	110
Répercussion en acupuncture	110
<i>L'approche des chaînes musculaires</i>	111
A. Définition	111
B. Propriétés	111
1. Le syndrome d'involution ou hypotonique	113
2. Le syndrome dit réactogène ou hypertonique	113
C. En conclusion	113
D. En pratique on peut voir	114
E. Applications à la conduite d'un traitement ostéopathique	114
1. <i>Les médecins généralistes formés à l'ostéopathie</i>	114
2. <i>Les ostéopathes confirmés ou exclusifs</i>	116
Stratégies de traitement	116
Prévention des rechutes	117
3. <i>Les ostéopathes d'exercice fonctionnel global</i>	117
F. L'approche psychiatrique et relationnelle	117
<b>Les grands syndromes</b>	<b>119</b>
Les céphalées cervicales	120
La charnière crânio-rachidienne	120
Le rachis disco-cervical	121
La jonction cervico-thoracique	121
La 1 <sup>re</sup> côte	122
Le rachis thoracique et les côtes	122
La jonction thoraco-lombaire	122
La région lombo-sacrée	123
Les douleurs du membre inférieur	123
<i>La hanche</i>	123
<i>Le genou</i>	124

<b>3<sup>e</sup> partie : Concepts et vocabulaire</b>	<b>125</b>
Concepts	127
Vocabulaire	128
<b>Emploi du contingent d'amplitude</b>	<b>130</b>
Le recrutement	130
Zone d'intervention	131
Convergence	132
Focalisation	133
Assistée ou contariée	134
<b>4<sup>e</sup> partie : Approche manuelle</b>	<b>135</b>
<b>Les massages</b>	<b>137</b>
Les différents massages	137
<i>L'effleurage</i>	137
<i>Les frictions</i>	138
<i>Les étirements</i>	139
<i>Les pressions</i>	139
<i>Les mobilisations</i>	139
Préalables	141
<i>Le matériel</i>	141
<i>Le praticien</i>	141
<i>Le patient</i>	141
<b>L'examen</b>	<b>143</b>
Les scolioses et cyphoscolioses	143
La jambe courte	145
Les attitudes antalgiques	146
Distance main – sol	146
Les rotations	148
<i>Étoile de Lesage et Maigne</i>	148
L'étude de l'unité segmentaire ou segment articulaire	149
L'examen segmentaire	149
<i>La recherche des points métamériques de Lesage</i>	152
Le palper-rouler	153
Le palper direct	156
<b>5<sup>e</sup> partie : Manipulations ostéo-articulaires</b>	<b>159</b>
<b>Manipulations avec impulsion</b>	<b>161</b>
Généralités	161
<i>Rappel anatomique du rachis</i>	161

<i>Paramètre préférentiel de recrutement</i>	162
<i>Économie de mouvement</i>	164
Au niveau disco-cervical	165
Le crânio-rachidien	166
Au niveau thoracique	168
Au niveau lombo-sacré	169
Le rachis	170
<i>Le rachis lombo-pelvien : biomécanique</i>	170
La vertèbre lombaire	170
Les zones transitionnelles	171
Le pelvis	172
L'os iliaque	173
La symphise pubienne	173
Le sacrum	174
Les mouvements de l'articulation sacro-iliaque	175
<i>Examen du complexe lombo-pelvien</i>	176
Palpation dynamique	177
Test physiologique en latéro-flexion	178
Test de restriction de la partie supérieur de la S.I.	178
Test de restriction de la partie inférieure de la S.I.	178
Le « spine test » de Kirkaldy	179
En décubitus ventral : palpation	179
Mobilisation des S.I.	180
Palpation en décubitus dorsal	181
Mobilisation en décubitus dorsal	181
Le signe de Braggart	182
Provocation de la douleur	182
Test indiquant le sens de la restriction	183
Le signe de l'ascension	183
Le signe de l'attraction	184
<i>La manipulation scapulo-pelvienne</i>	187
Dérotation lombo-pelvienne en décubitus latéral et en cyphose	187
Localisation	188
Mise en tension	190
Pulsion	191
Technique « genu-genu »	191
Manipulation d'une dysfonction sacro-iliaque basse	193
Abord postérieur	194
Technique directe « immédiate »	194
Dérotation lombaire en lordose	195

Dénutration – décontrenutation en lordose	196
« Tir à l'arc »	197
Manipulation « à la ceinture »	198
ACUPUNCTURE : Les blocages	199
Les coccygodynies	199
Le rachis thoracique	201
<i>Biomécanique du rachis thoracique</i>	201
<i>Examen du rachis thoracique</i>	202
<i>Diagnostic des douleurs thoraciques</i>	203
ACUPUNCTURE du rachis thoracique	205
<i>Dérotation scapulo-pelvienne thoracique: assis bout de table</i>	205
1. Dérotation thoracique	205
2. Dérotation lombaire en lordose	207
3. Recrutement contrarié	208
<i>Dérroulement thoracique en décubitus dorsal</i>	209
Fondamentale, convergente ou secondaire, linéaire	209
Jeu corporel	209
Début avec un patient assis sur la table	209
En divergence ou convergence ?	211
<i>Dérroulement en décubitus dorsal</i>	212
Début patient couché sur la table	212
Jeu corporel un peu différent	212
Autres contrôles	213
<i>Dérroulement amphi-brachial avant-bras croisés</i>	213
<i>Dérroulement sterno-thoracique lombaire en décubitus dorsal</i>	214
ACUPUNCTURE : Traitement des algies des membres inférieurs	216
<i>Jonction cervico-thoracique: manipulation en déroulé mono-brachial</i>	217
<i>Manœuvre dite de Nelson</i>	218
1. Classique	218
2. Localisée	219
3. Nelson debout	220
4. Autres contrôles	221
<i>Manœuvre dite du « Baudrier »</i>	222
<i>Technique au genou</i>	223
1. La classique technique debout pratiquée par les rebouteux	223
2. Praticien et patient assis	223
<i>Jonction cervico-thoracique</i>	224
Manipulation en « mandoline »	224
Menton-pivot	227
Menton soulevé	230

Techniques directes	231
1. Recoil	231
2. Bi cross	232
Positionnement pour la manœuvre dite « En Récamier »	233
Positionnement pour la manœuvre dite en récamier inversée	236
Manipulation dite à la marseillaise	237
Dysfonction des côtes	238
Biomécanique élémentaire des côtes	238
L'articulation costo-transversaire	239
Mouvements des côtes	240
Clinique des dysfonctions costales : les syndromes pariéto-thoraciques	241
ACUPUNCTURE : Dans la région costale	246
Conséquences opératoires	247
En décubitus	247
En position assis bout de table	248
Traitement des côtes basses « asternales »	249
ACUPUNCTURE : Les algies du thorax	250
La première côte	250
<i>Syndrome du défilé des scalènes</i>	250
Biomécanique et rapports articulaires	251
Insertions sur la 1 <sup>re</sup> côte	252
<i>L'examen pré-manipulatif</i>	253
Palpation	253
Sens de la dysfonction	253
Deux examens dynamiques	253
A. Élévation de la côte	253
B. Test du recul	254
La première côte fait partie d'un ensemble complexe	255
<i>Manipulation de la 1<sup>re</sup> côte postérieure en décubitus dorsal</i>	260
<i>Manipulation de la 1<sup>re</sup> côte antérieure en décubitus dorsal</i>	262
<i>Manipulation de la 1<sup>re</sup> côte antérieure patient assis</i>	264
<i>Manipulation d'une 1<sup>re</sup> côte postérieure en Récamier</i>	266
ACUPUNCTURE de la 1 <sup>re</sup> côte	269
<i>Manipulation d'une 1<sup>re</sup> côte postérieure en mandoline</i>	269
<i>Manipulation d'une 1<sup>re</sup> côte postérieure en menton-pivot</i>	271
<i>Technique en raccourcissement du scalène</i>	272
<i>Manœuvre de Still de la 1<sup>re</sup> côte</i>	273
Anté-pulsion	273
Rétro-pulsion	274



Le rachis cervical	275
<i>Biomécanique du rachis cervical</i>	275
<i>Examen clinique du rachis cervical</i>	278
<i>Examen ostéopathique du rachis cervical</i>	279
<i>Manipulation du rachis disco-cervical</i>	283
Manipulation de C4 en décubitus dorsal en déflexion avec point fixe tête sur la table	283
Manipulation cervicale en flexion	285
Variante « la mentonnière »	285
<i>Manipulation du rachis cervical assis : technique convergente assistée</i>	286
<i>Manipulation de la charnière crânio-rachidienne assis</i>	288
<i>ACUPUNCTURE : Les algies du cou</i>	289
<i>Manipulation cervicale : technique divergente assistée</i>	289
<i>Manipulation du rachis cervical : technique divergente en traction</i>	290
<i>Aphorismes : la manipulation disco-cervicale</i>	291
La charnière crânio-rachidienne	292
<i>Biomécanique de la charnière crânio-rachidienne</i>	292
<i>Examen de la charnière crânio-rachidienne</i>	297
<i>Examen ostéopathique de la charnière crânio-rachidienne</i>	299
<i>ACUPUNCTURE de la charnière crânio-rachidienne</i>	302
<i>Manipulation de la charnière crânio-rachidienne</i>	303
<i>ACUPUNCTURE : Les algies de la tête</i>	305
<b>Mobilisations sans impulsion</b>	<b>307</b>
Les manœuvres des tissus mous	307
1. <i>Les techniques myotensives</i>	308
Les scalènes	309
Angulaire de l'omoplate	310
Les rotateurs internes de l'épaule	311
Rotateurs externes de l'épaule	312
Ischio-jambiers	313
Petit fessier	314
Pyramidal	315
Psoas iliaque	316
Carré des lombes	317
Les adducteurs	318
Le quadriceps	320
Triceps sural	321
Muscles verniers	322
Examen de l'oblique inférieur	324

2. <i>Techniques neuromusculaires régionales</i>	325
Cervicales	325
Charnière crânio-rachidienne	326
Région thoracique	326
Région lombo-pelvienne	327
Articulation temporo-mandibulaire	327
Les 4 muscles masticateurs	327
Examen clinique bilatéral et comparatif SADAM	329
Traitement myotensif	331
Première manœuvre	331
Deuxième manœuvre	331
Troisième manœuvre	332
Manœuvres de mobilisation de la mandibule	332
3. <i>Le décordage dynamique musculaire</i>	333
Définition	333
Neurophysiologie	333
Hypothèses de la formation des cordes musculaires	335
Traitement des cordes musculaires	336
La technique du décordage dynamique	336
La composante dynamique	337
Effets et avantages du décordage dynamique	338
Reprogrammation de la colonne dorso-lombaire	339
Décordage dynamique des muscles fréquemment atteints	339
Le trapèze, décordage dynamique de la portion verticale	339
Le trapèze, décordage dynamique de la portion horizontale	340
Le sterno-cléido-mastoïdien	340
L'angulaire	340
Le scalène	341
Le supra-épineux	341
L'infra-épineux, corde de la zone pré-tendineuse	341
L'infra-épineux, cordes de la fosse sous-épineuse	342
Le grand rond	342
Le subscapulaire	342
Le grand pectoral	343
Le deltoïde	343
Le triceps brachial	343
Le biceps brachial	344
Les muscles radiaux	344
Le piriforme	344
Le grand fessier	345

Les long et grand adducteurs	345
Le vaste latéral	345
Le gastrocnémien latéral (jumeau externe)	346
L'ilio-psoas	346
<b>4. Mobilisations articulaires selon la technique roulée-glissée de Kaltenborn</b>	<b>347</b>
Principes de la technique de Kaltenborn	348
Épaule selon Kaltenborn	349
Hanche selon Kaltenborn	351
Genou selon Kaltenborn	354
Tibio-tarsienne selon Kaltenborn	355
<b>Techniques périphériques</b>	<b>357</b>
Manipulations du membre inférieur	357
<i>La hanche</i>	357
<i>Les ménisques</i>	358
<i>La rotule</i>	360
<i>Tibio-péronière supérieure</i>	361
<i>Péronéo-tibiale inférieure</i>	364
<i>La tibio-tarsienne</i>	366
<i>Le déchaussement</i>	366
Sous-astragaliennne et la tibio-tarsienne	366
<i>Technique du parallélogramme</i>	367
<i>La médio-tarsienne</i>	368
Chopart	368
Lisfranc	368
<i>Cuboïde et scaphoïde</i>	371
<i>Métatarso-phalangiennes</i>	372
<i>ACUPUNCTURE : Le traitement des algies des membres inférieurs</i>	373
Manipulations du membre supérieur	373
<i>Préalables</i>	373
<i>L'épaule</i>	374
Le signe du soutien-gorge	374
Le signe du peigne	374
Mobilisations de la ceinture scapulaire	374
Mobilisations omo-humérale – coude au corps	374
Mobilisation de l'épaule : bras en élévation	375
ACUPUNCTURE : Les algies de l'épaule	375
Mobilisation de l'épaule : le pilon	376
Mobilisation de l'épaule : abaissement de l'humérus	376
Manipulation omo-humérale : décoaptation globale	377

Manipulation acromio-claviculaire 1	378
Manipulation acromio-claviculaire 2	378
Manipulation acromio-claviculaire 3	379
Manipulation acromio-claviculaire 4	379
Manipulation sterno-claviculaire	380
<i>Manipulation des coudes</i>	380
Tester les coudes	380
Pronation douloureuse manipulation	381
Pronation douloureuse manipulation de Lesage	382
Pronation douloureuse manipulation de de Winter	382
Supination douloureuse manipulation de de Winter	383
Supination douloureuse manipulation de Lesage	384
Varus douloureux	385
Valgus douloureux	386
<i>Poignet et main</i>	387
Le carpe	387
1 <sup>re</sup> rangée du carpe	388
Le semi-lunaire	388
Le pisiforme	388
Le scaphoïde	389
2 <sup>e</sup> rangée du carpe	389
Trapézo-métacarpienne	390
Les pinces	391
ACUPUNCTURE : Contractures musculaires de l'avant-bras	391

## **6<sup>e</sup> partie : Enquêtes et statistiques sur les traitements ostéopathiques** 393

Enquête et statistiques sur les céphalées d'origine cervicale 395

Enquête sur les pathologies d'origine lombaire et pelvienne 400

Cas cliniques 405

**Bibliographie** 433

**Index** 463