

L'ostéopathie viscérale au service des cervicalgiques

O.DEBOUTE Ostéopathe D.O
Directeur de la clinique IPEO
PANTIN



Les cinq systèmes ostéopathiques



Les relations viscères-cervicales

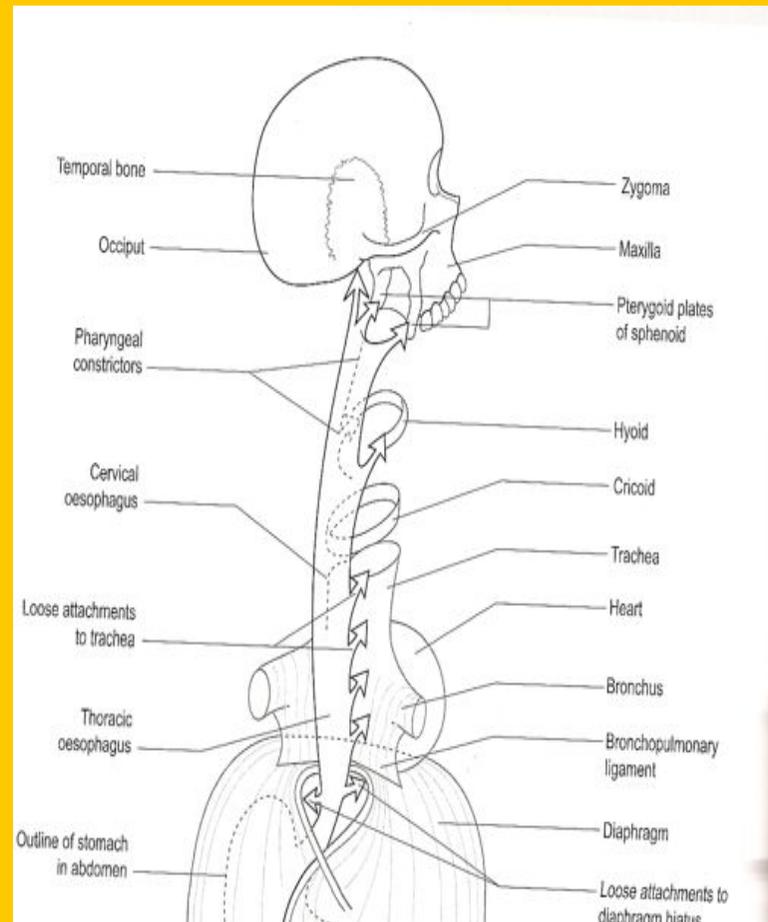
- Relations mécaniques et posturales
- Relations neurologiques réflexes
- Relations fluidiques



RELATIONS MÉCANIQUES ET POSTURALES



Relations mécaniques

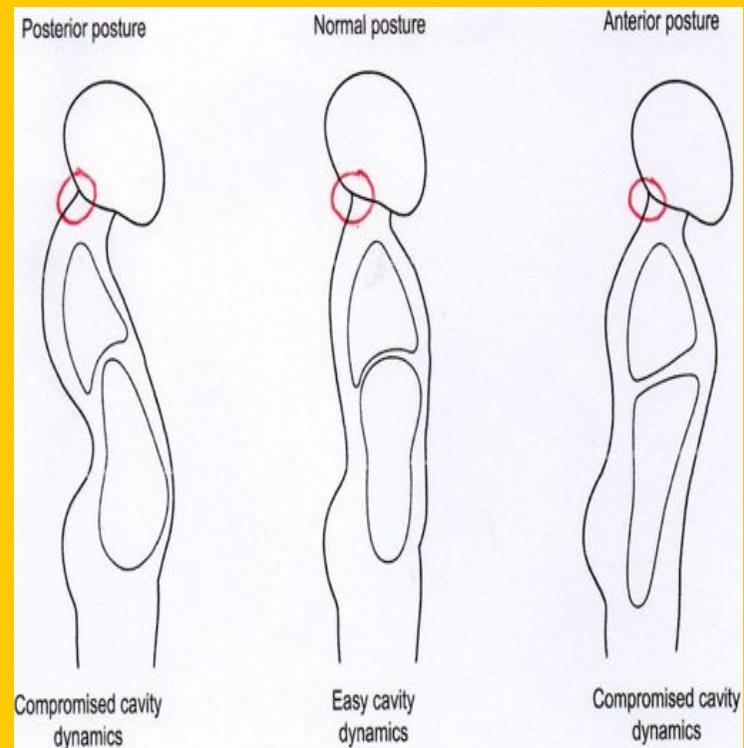


- Le rachis cervical sert de stabilisateur à l'ensemble
- Si cet équilibre n'est pas réalisé, alors le cou, le thorax et les muscles de la tête servent à stabiliser l'ensemble

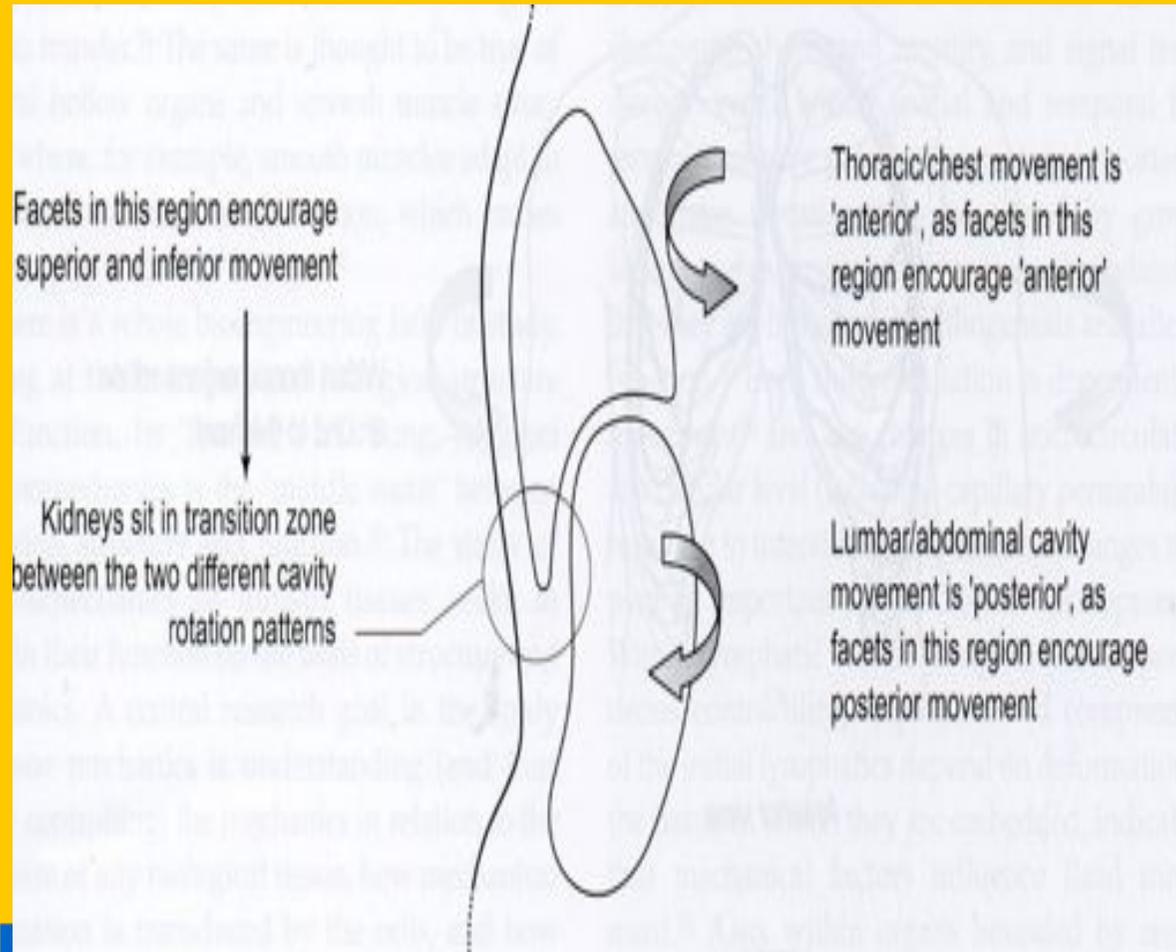
La mécanique respiratoire

- A l'inspiration les organes du système digestif plonge vers le bas et en avant
- La musculature de l'œsophage est faible/ diaphragme
- L'activité tonique des muscles de la loge du cou change: tension cervicale et C0 C1
 - Réf: HELSMOORTEL: PERITONEAL ORGANS Eastland Press 2012

Relations Posturales



Relations particulières: rein



RELATIONS NEUROLOGIQUES



Reflexes viscéro-somatiques

- Œsophage
- Estomac
- Duodénum
- Pancréas  X
- Colonne cervicale
- Foie
- VB
- Grêle et colon

La neurologie profonde

- Les 2 nerfs vagues (20% des fibres sont sensibles) informent la FRA de la position relative des organes
- Ceci est renforcé par la stimulation des fibres sympathiques mises en place lors du réflexe viscéro-somatique
- Les 2 nerfs Phréniques (C3 C5) sont aussi impliqués dans le même phénomène
(BARRAL Ostéopathie viscérale T2)

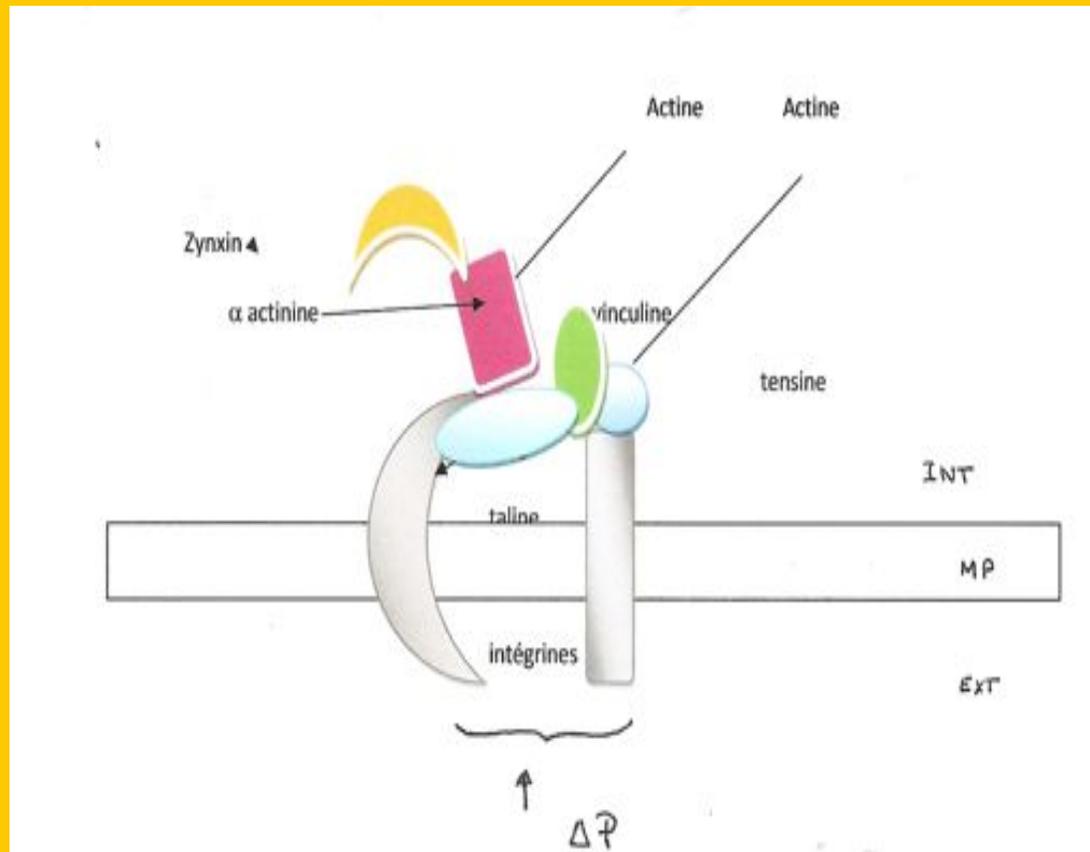
RELATIONS FLUIDIQUES



Modifications viscérales

- Tensions sur les structures recouvrant les nerfs (périnévre) modifiant localement les pressions du LCR
- Transmission par transduction des modifications de pressions

Récepteur transducteur neurologique



- Transmission de l'information aux nerfs impliqués (Nf Phrénique)
- Segment facilité (I. KORR, Bases physiologiques de l'ostéopathie)
- Réponse en C3 C5



Les recherches actuels

- Une étude récente (HIRTH and WURHL 2012) Montre que les modifications de position du systèmes uro- génital se répercute mécaniquement sur l'unité 2 de LITTLEJOHN (Triangle T4 base du crâne) en augmentant les tensions sur la base du crâne et le LCV (muscles antérieurs)

- La réponse est une contracture des muscles du cou et du haut du diaphragme pour restaurer au mieux les positions initiales viscérales



- La pression du système digestif sur le plancher pelvien peut aussi modifier des positions sacrées (relation crâne Sacrum chère aux ostéopathes)
- Enfin il doit exister des tensions mécaniques sur le système vasculaire (recherche en cours sur les mécanismes de transduction)

La biotenségrité

- GUIMBERTEAU : Voyage sous la peau
- Relations fasciales



Le diagnostic

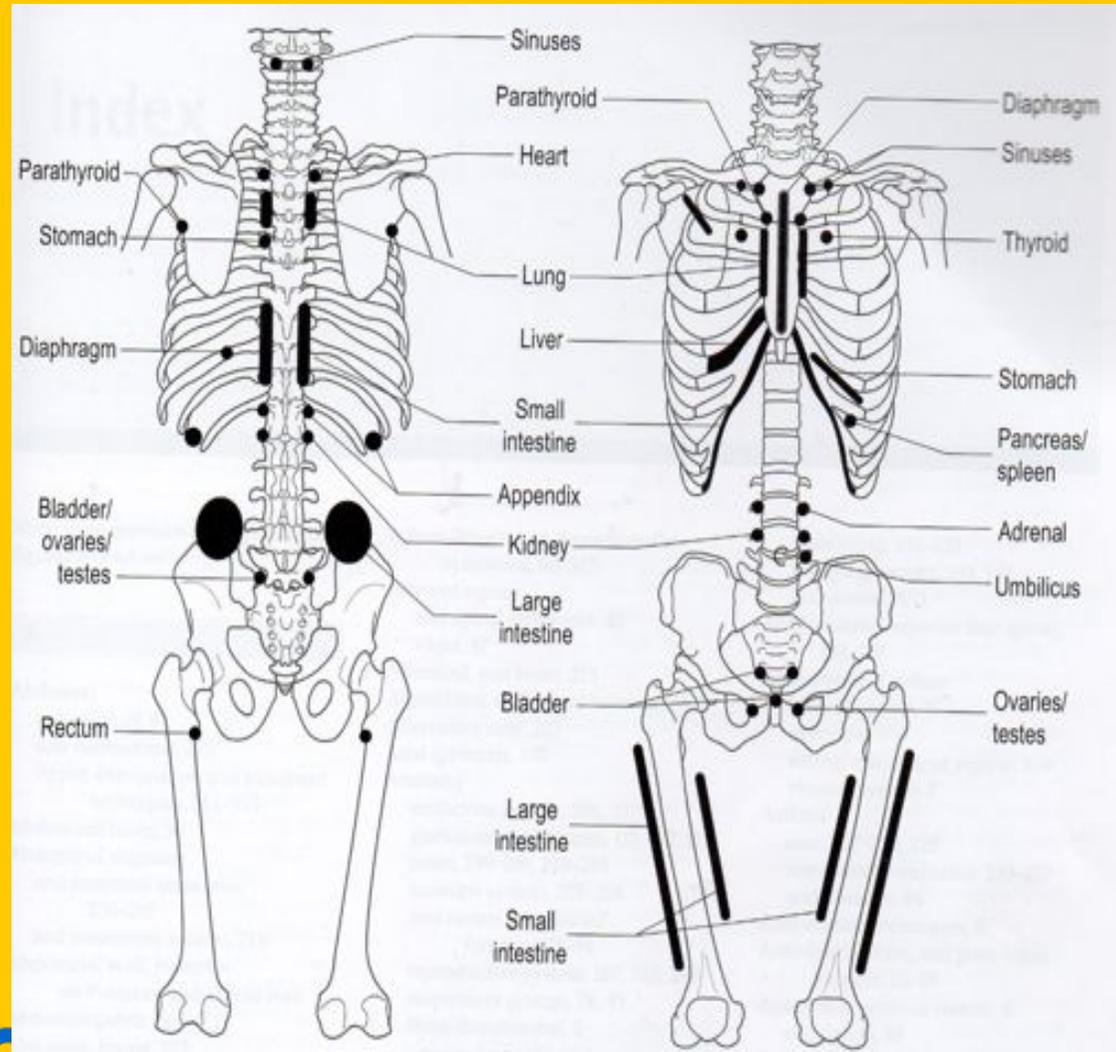
- Comment savoir si il faut traiter le système viscérales ?



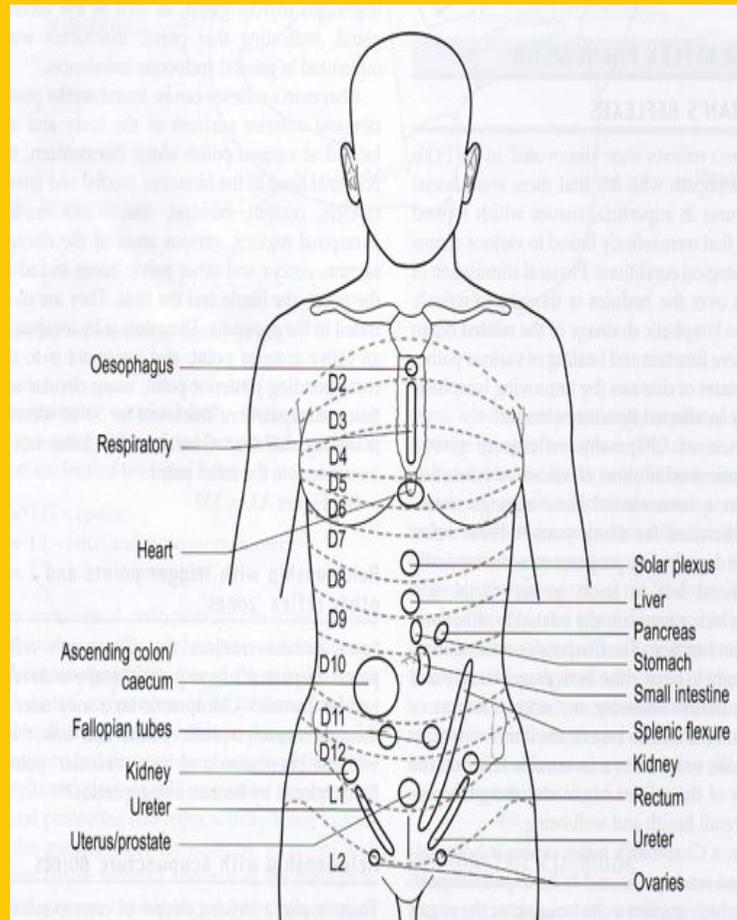
Tests

- Complété par provocation de douleur (BARRAL)
- Point de CHAPMAM
- Réflexes Viscéro-cutanés : dermalgies de JARRICOT
- Tissu conjonctif
- Autres méthodes (difficilement objectivable)

CHAPMAN



JARRICOT



Tissu conjonctif

- Notre organe le plus profond: la ????

- La Peau



Le traitement: les techniques

- Aller dans une école d'ostéopathie



Conclusion

- Caroline STONE:
- Restrictions cervicales G: Système GI
- Restrictions cervicales D :Système Respiratoire
- Restrictions bilatérales : système Cardio-vasculaire

- MERCI POUR VOTRE ATTENTION

