

## Syndrome pariéto-inguinal

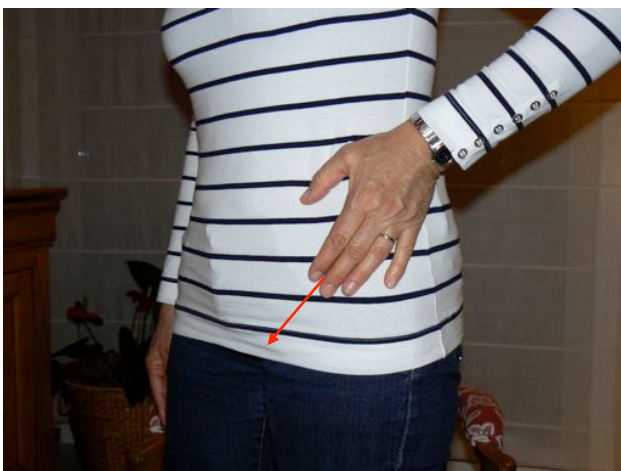
### Trouble fonctionnel

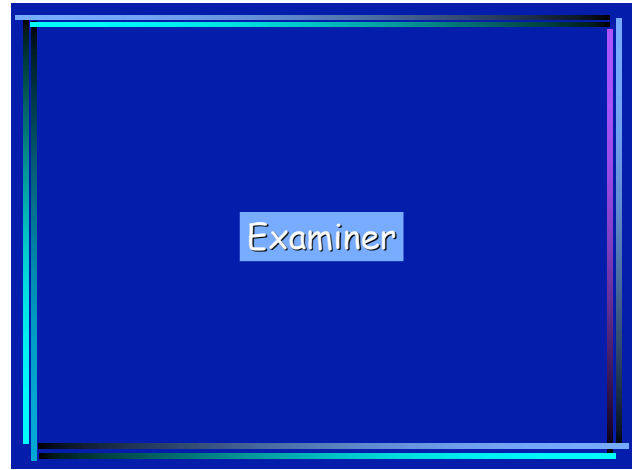
- déhiscence pariéto-inguinale sur le grand droit de l'abdomen avec interposition de péritoine pariétal
- fréquent
- mal connu

### Plaintes

- pseudo-pathologie de hanche (ETIAS - inguinales - fessières)
- pseudo-méralgies paresthésiques rebelles à tous les traitements
- claudication (douleur de la cuisse)
- gonalgies internes (bilan articulaire normal)
- gênes au sommeil (douleurs diffuses non métamériques)
- douleurs xyphoïdiennes ou sous-costales

### Observer





Clinique

Recherche des points douloureux :

- paraxiphoidien ou sous-costal inférieur
- paraumbilical
- pubien : muscle pectiné
- face interne du genou (parfois externe associée)
- 1/3 inférieur interne de la cuisse
- patte d'oie
- hyperpathie +++ au pincé du territoire du fémoro-cutané
- bilan radio-clinique articulaire toujours négatif.



Points douloureux spécifiques abdominaux

**Paraxiphoidien**  
**Sous-costal**  
**Paraumbilical**  
**Insertion grand droit**  
**Déhiscence**  
**Pectiné**

Points douloureux spécifiques membre inférieur

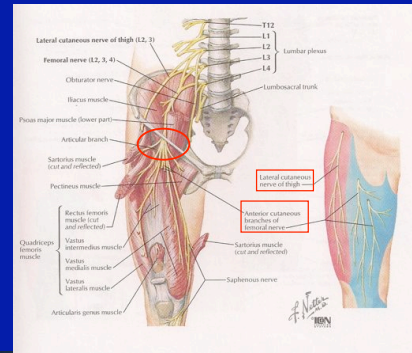
**Epinerve**  
**N. saphéne**  
**Pectiné**  
**Tendon quadriceps**  
**Tubercule de Gerdy**  
**Tunnel tarsien**

## Recherche des points de faiblesse pariétale



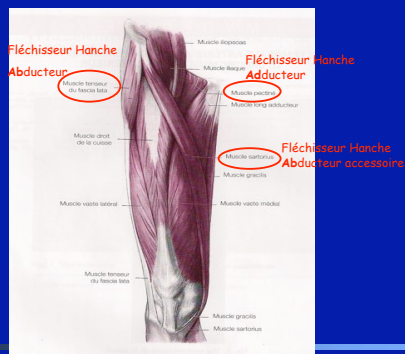
Interposition de péritoine pariétal dans le muscle ou tendon

## Physiopathologie Hyperpathie du territoire du fémoro-cutané



## Physiopathologie

Des points douloureux musculaires




Traiter

## Traitements

Inhiber la boucle réflexe :

1. anesthésie pariétale
  - effet rapide
  - durée aléatoire
2. thérapies manuelles pariétales
  - effet immédiat
  - durée : fonction de l'importance de la déchirance pariétale
3. Renforcement des muscles abdominaux
4. Hygiène posturale à l'effort
  - ↳ des hyperpressions brusques (toux et étternements retenus)

## TECHNIQUES MANUELLES

1. Transpariétales
  - insinuation entre les fibres musculaires
  - longue, désagréable, résultats inconstants
2. H : «trans-scrotale»
  - directement au contact de l'orifice
  - désagréable, efficace, +/- rapide
3. F : «trans-vaginale»
  - directement sur la face interne du muscle
  - pratiquement indolore, efficace, +/- rapide (adhérences!)
  -  explications détaillées, consentement écrit conseillé



MERCI

