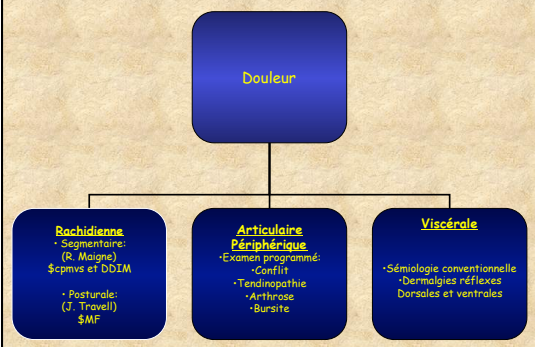


Principes de prise en charge d'une Douleur du Genou en Médecine Manuelle

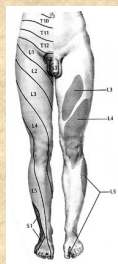
Dominique Bonneau
IFMM

Une approche inévitablement
globale
qui repose sur un diagnostic
précis

L' algorithme diagnostique:



L' étiologie rachidienne:
La douleur rapportée du genou



Segmentaire:

Le syndrome cellulo-périosto-myalgique
Le dysfonctionnement douloureux inter
vertébral mineur

Robert Maigne

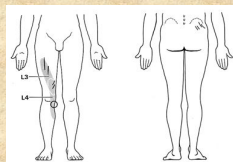
L' étiologie rachidienne

Les trois strates du genou:

- La peau
- Les muscles
- Le périoste et le système capsulo-ligamentaire

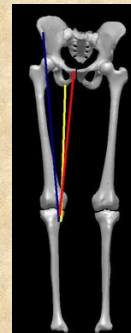
Des innervations différentes

L' étiologie rachidienne
L2-L3-L4



Le piège de la patte d' oie:

- Trois muscles
- Trois loges
- Trois nerfs



L' étiologie rachidienne L5

L' étiologie rachidienne S1

Principes du traitement rachidien

La clef articulaire postérieure

Loi de la non douleur et du mouvement contraire
Robert Maigne

Principes du traitement rachidien

La clef musculaire

Étirer un muscle contracturé et douloureux
Raccourcir un muscle sensible

Principes du traitement rachidien

La clef cutanée

Action métamérique
Action proprioceptive
Action réflexe loco régionale

L' étiologie rachidienne posturale la douleur projetée musculaire

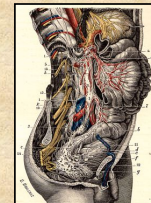
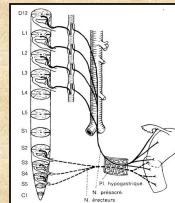
Décrit par Travell et Simons, le syndrome myofascial est le plus souvent intriqué avec une étiologie rachidienne segmentaire.
Son diagnostic et sa prise en charge impose un bilan postural global incluant entrées podales et sensorielles céphaliques.

L' étiologie viscérale: la douleur projetée

Phénomène de convergence neuronale entre système neurovégétatif et somatique et origines embryologiques communes sont à la base de cette symptomatologie

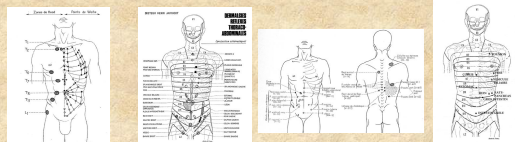
L' étiologie viscérale: la douleur projetée

Penser à l' appareil génito-urinaire



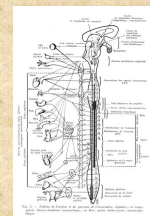
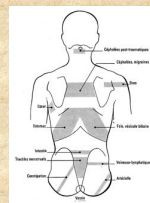
L' étiologie viscérale: la douleur projetée

Le diagnostic bénéficie de la richesse des approches empiriques et impose une vérification que permet la médecine basée sur les preuves



L' étiologie viscérale: la douleur projetée

Le traitement manuel ne se conçoit que dans une approche de perturbation fonctionnelle et non organique



L' étiologie articulaire périphérique

Un préalable des plus classiques qui ne doit pas être oublié:

Penser à la hanche!!

L' étiologie articulaire périphérique

Le domaine de l' examen programmé

- Enluminé d' une analyse posturale et fonctionnelle,
- Reposant sur de solides bases anatomiques et biomécaniques

L' étiologie articulaire périphérique

Le genou raccourcit le membre inférieur, la spécialisation et la complexité de son anatomie imposent que les autres articulations respectent leur propre cahier des charges pour prévenir tout dysfonctionnement

Rôle des autres articulations

- La coxo-fémorale oriente le membre inférieur
- La talo-crurale permet le passage du pas et la propulsion
- La sous-talienne absorbe les contraintes de la marche en terrain accidenté
- Le médio-pied est la zone de transition qui harmonise les efforts verticaux de l'arrière-pied et horizontaux de l'avant-pied

L' étiologie articulaire périphérique



L' analyse clinique et le traitement manuel d' une gonalgie doivent donc tenir compte de cette globalité de fonctionnement du membre inférieur.

L' inégalité de longueur est la première étiologie à rechercher

L' étiologie articulaire périphérique

Médecine Manuelle
et
Indice Global de Torsion du MI:
Quel intérêt?

L' Indice Global de Torsion: un facteur prédictif de morbidité du système musculo-squelettique du membre inférieur?

L' Indice Global de Torsion

Une diminution de cet indice traduirait-il un défaut de capacité d' absorption des contraintes?

L' étiologie articulaire périphérique

L' anatomie compréhensive vient de nous être présentée magistralement.
Que retenir dans la pratique de la médecine manuelle

L' étiologie articulaire périphérique

Tout!

Car l' anatomie est l' essence même de cette discipline

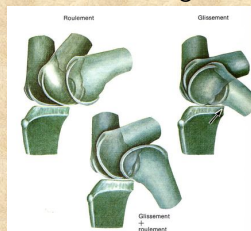
L' étiologie articulaire périphérique

Deux compartiments:
Médial stable
Latéral mobile



L' étiologie articulaire périphérique

Le mouvement harmonieux associe roulement et glissement



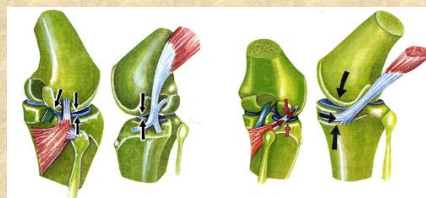
L' étiologie articulaire périphérique

Les ménisques sont indispensables mais vulnérables



L' étiologie articulaire périphérique

Les muscles mobilisent et stabilisent



Le traitement articulaire

Mobilisation en traction avec appui postérieur favorisant la translation antérieure du complexe tibio-méniscal lors du passage de la flexion à l'extension



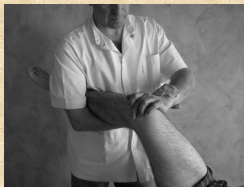
Le traitement articulaire

Traction, décoaptation du compartiment latéral



Le traitement articulaire

Ouverture du compartiment médial



Le traitement articulaire

Traction décoaptation latérale



Le traitement articulaire

Ne pas oublier la tibio-fibulaire proximale



Le traitement articulaire

Ne pas oublier le pied et la cheville



Le traitement musculaire

Plus que l'étirement post-isométrique, privilégier les pressions glissées et les étirements transversaux

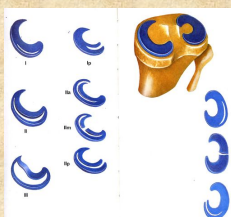


Le traitement musculaire

Penser au muscle phare du genou:
Le poplité

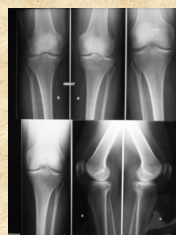


Les indications thérapeutiques



Syndrôme méniscal:
Prudence car on ne peut évaluer cliniquement l'importance des lésions

Les indications thérapeutiques



Gonarthrose fémoro-tibiale:
Une indication prioritaire en l'absence d'une trop grande laxité
Traiter la totalité du membre inférieur sans oublier le pied et la sous-talienne

Les indications thérapeutiques

L'appareil extenseur



Conclusion

Les dysfonctionnements mécaniques du genou tirent un grand bénéfice d'une prise en charge manuelle globale qui dépasse la seule zone géographique fémoro-tibiale pour s'inscrire dans le complexe fonctionnel de l'appareil locomoteur de l'homme

26/10/13

Avec mes remerciements pour
votre attention

Je tiens à remercier pour l' iconographie
l' équipe du
Laboratoire de Biomécanique
des Arts et Métiers
et
l' illustré du genou du Professeur Bousquet