

Radio systématique avant manipulation : le point de vue des enseignants

G. Berlinson, P. Joseph

Actualités Médicales du Rachis

Paris, 14 juin 2003

MANIPULATIONS VERTEBRALES

- 1) Quelle est la question ?
- 2) Pourquoi une radio ?
- 3) De quoi parle-t-on ?
- 4) A qui poser la question ?
- 5) Essai de consensus !

La question :

Intérêt de radiographies
systematiques avant la réalisation
d'une manipulation vertébrale

*Jugez-vous utile voire impératif la réalisation
d'autre(s) examen(s) complémentaires ?*

MANIPULATIONS VERTEBRALES

Pourquoi une radio ?

MANIPULATIONS VERTEBRALES

Orienter le choix technique ?

Responsabilité médico-légale ?

Diagnostic ? Éliminer les risques ?

MANIPULATIONS VERTEBRALES

De quoi parle-t-on ?

Techniques avec impulsion ?

Techniques de tissus mous
(sans impulsion) ?

MANIPULATIONS VERTEBRALES

Techniques avec impulsion

Localisation

Mise en tension

Impulsion manipulative-craquement !

MANIPULATIONS VERTEBRALES

Techniques sans impulsion

Techniques myotensives basées sur
la relaxation post-isométrique.

Techniques douces utilisant les
mobilisations sans impulsion.

ENQUETE

42 questionnaires envoyés :

- 21 Personnalités internationales
- 21 Responsables nationaux d'enseignement
(universitaire et extra-universitaire)

Personnalités internationales

- Beal *USA*
- Brugnoni *It*
- Burn *UK*
- Colombo *It*
- Depoorter *Belg.*
- Dos Santos *Portug.*
- Dvorak *CH*
- Franzmayr *NZ*
- Fossgreen *DK*
- Gabriel *Belg*
- Garcia Alsinas *Esp*
- Gaymans *NL*
- Huguenin *CH*
- Lewitt *CZ*
- Lawrence *USA*
- Maigne R. *F*
- Mennel *USA*
- Sayegrih *Maroc*
- Tasch *Urugay*
- Tilscher *Autr.*
- Todoroff *Bulg*

Personnalités nationales (21)

- Berlinson *Dijon*
- Burel *Bobigny*
- Caldagues *Paris*
- Cornu *Besançon*
- Depassio J. *Lyon*
- D 'Ornano *Lyon*
- Dumont *Orléans*
- Garcia *Nancy*
- Godelle *Armentières*
- Hennequin *Metz*
- Jeambrun *Bayonne*
- Krumholz *Caen*
- Le Corre *Paris*
- Lesage *Rennes*
- Lobel *Getm*
- Monière *Tours*
- Rungi *Nice*
- Savelli *Montpellier*
- Silvestre *Mulhouse*
- Surzur *Auray*
- Vautravers *Strasbourg*

LES RESULTATS

Personnalités Internationales (21) :

- 12 réponses circonstanciées
- 4 n'ont pas répondu
- 5 lettres retournées (NPAI)

LES RESULTATS

Personnalités nationales : (21)

- 19 réponses circonstanciées
- 2 n'ont pas répondu

LES RESULTATS

Personnalités internationales (12)

- Techniques avec impulsion

- Toujours : 7/12 58%
- Selon l'anamnèse : 5/12 42%

- Techniques sans impulsion

- Pas nécessaire 4/12 33%
- Pas envisagé 8/12 67%

- Pathologie post-traumatique 12/12 100%

« clichés dynamiques, TDM, IRM »

LES RESULTATS

Personnalités nationales (21)

Techniques avec impulsion :

- Toujours : 9/21 # 43%
- Selon l'âge : 3/21 # 14%
- Selon la clinique : 5/21 # 24%
- Selon la technique : 5/21 # 24%

Techniques sans impulsion 100%

- Pas de radio, mais prudence !

Manipulations vertébrales

DISCUSSION

L ' ENJEU

**L ' ANAES, guide de bonne conduite,
recommande**

**LA RADIOLOGIE
SYSTEMATIQUE**

en cas de

MANIPULATION VERTEBRALE

Les experts nationaux

selon notre enquête ont une attitude
plus nuancée

PAS DE RADIO

SYSTEMATIQUE

Pour **42 %** des personnalités
étrangères

Pour **57%** des personnalités
nationales

- 1) **43%** des médecins français sont **réticents** à la pratique systématique. Confiance dans la clinique et la palpation.
- 2) ...les techniques de tissus mous sont largement utilisées au détriment des techniques avec impulsion (structurelles). Elles permettent un traitement immédiat.
- 3) **58 %** des « Anciens » restent **très prudents** quant aux manipulations cervicales sans cliché.
- 4) **Consensus** sur la nécessité absolue de clichés dynamiques de qualité en post traumatique. Recours au scanner et/ou à l'IRM **justifié** au moindre doute.
- 5) Le risque vasculaire **est imprévisible malgré la radio.**

- **L 'incidence économique** semble être un argument pour l 'abstention. La pollution radiologique est souvent invoquée.
- **La responsabilité médico-légale** passe au 2ème plan par rapport à l 'incidence socio-écolo-économique
L 'irruption des **techniques de tissus mous**, plus faciles à intégrer et directement utilisables, modifie le comportement du médecin de MM.
- Tout ceci suppose un **examen clinique rigoureux** qui semble discrètement anachronique pour certains.
- La clinique dans les meilleures mains **peut tromper !**

Manipulations vertébrales

Quelques extraits de lettres ...

- *« Faire la médecine pour le malade et pas pour le Tribunal...Quelle technique manipulative ?...Les thrusts dans la région cervicale ne sont pas les mêmes que dans la région lombaire...Pour éviter les complications vasculaires la radio n 'a pas beaucoup d 'utilité »* **K. LEWITT**

- *« Je tiens pour important de faire des radiographies de la région avant une manipulation.... Spécialement s 'il s 'agit des vertèbres cervicales... Exclusion des contrindications... »* **J. DVORAK**

- « *Nous exigeons pour le rachis cervical... »*
H. TILSCHER
- « *Très bonnes radiographies... pour éviter les pièges »*
G. BRUGNONI
- « *Nécessité ABSOLUE ... sauf pour les amis ! »*
J.G. GARCIA ALSINAS
- « *En pratiquant les techniques neuro-musculaires...
Radios ne contribuent pas... »* **R. GAYMANS**
- « *... Pas le besoin et l 'utilité... Devant chaque
mobilisation thérapeutique... »* **P. GABRIEL**

- *« ... Radiographie décidée en fonction d 'un diagnostic, pour lequel la radiographie peut selon les cas être utile ou inutile... La radiographie n 'exclut pas la possibilité d 'accident neurologique... mais elle couvre peut-être partiellement le médecin... »* **R. Maigne**
- *«... Il est vivement recommandé d 'effectuer un bilan radiographique avant toute manipulation vertébrale. Ce bilan est obligatoire avant toute manipulation du rachis cervical... »* **P. Vautravers**

- *«Pas de manipulation cervicale sans radio... Radios dynamiques systématiques en cas de traumatisme...»* **Y. LESAGE**
- *«J 'exige pour raisons médico-légales, un bilan radiographique préalable à toute première consultation...»* **J.L. GARCIA**
- *«Radios systématiques ... cas de myélome... simple cervicalgie multi-manipulée...»* **J. d'ORNANO**
- *«Avant toute intervention, lors du premier examen, le contrôle radiologique est une obligation... »* **F. HUGUENIN**

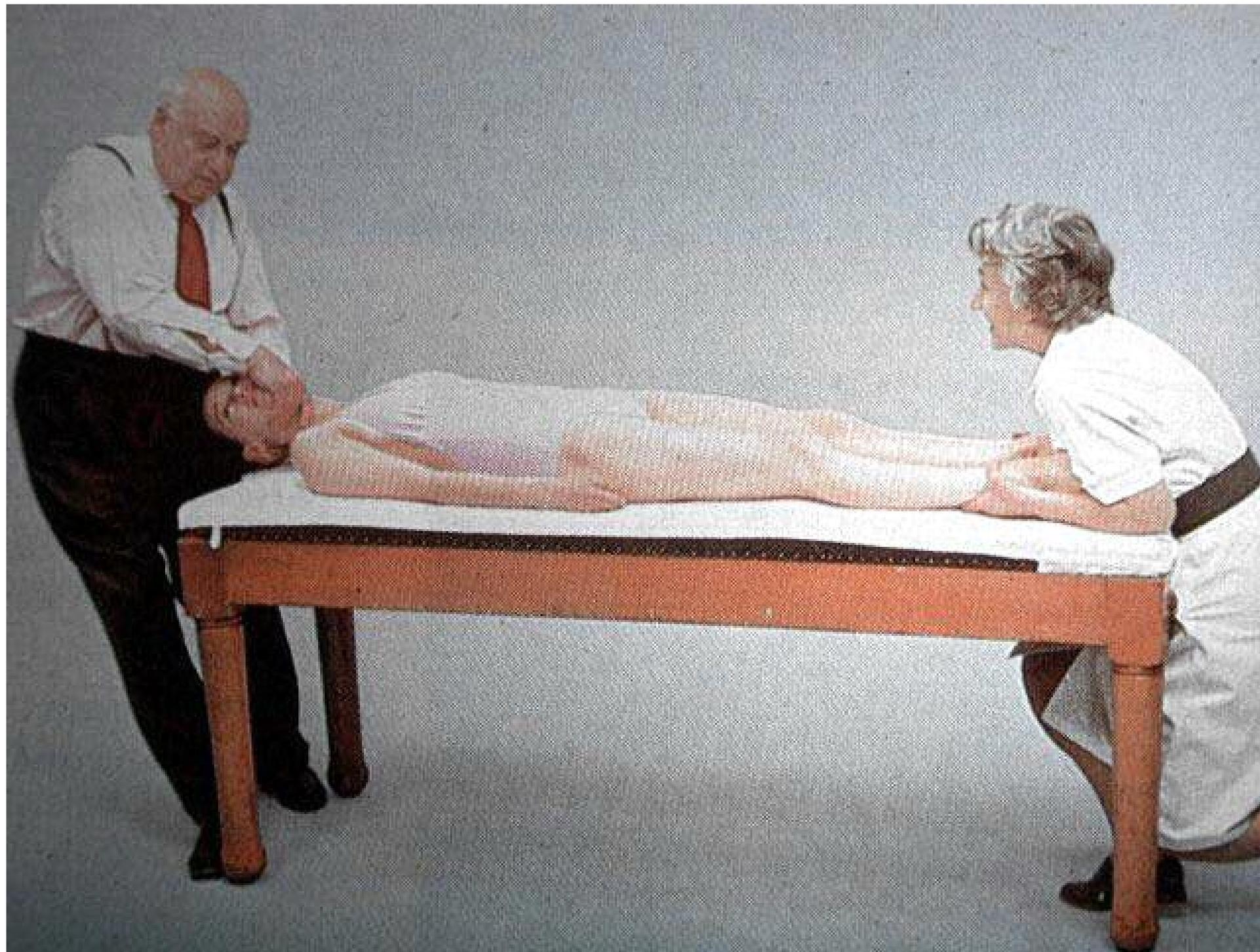
- *«... Il ne faut pas être systématique... Un bon examen clinique...trier intelligemment les patients... »*
C. JEAMBRUN
- *«... Le dogme mérite d 'être révisé... Dépendant du type de manipulation... Exclure de l 'enseignement les techniques avec thrust... En rotation... »*
J.J. LOBEL
- *« ... Examen complémentaire... Qu 'en cas de doute... Accident corrélé au type de manoeuvre... »*
Dr X. BOBIGNY
- *« ... principal risque vasculaire... Rx aucun intérêt... Examen clinique et ostéopathique... »*
A.CASSOURA
- *«... nos adversaires n 'ont pas le droit de prescrire... »*
J. MONIERE
- *«... Attention à l 'impression basilaire... Canal cervical étroit... »*
F. LE CORRE

Et pourtant....?

Qui risque le plus ?

Le patient ?

Le médecin ?



Principe de précaution

Définition

- Loi française de 1995 :
- « l'absence de certitude ne doit pas retarder l'adoption de mesures effectives et proportionnées visant à prévenir un risque de dommage grave et irréversible pour l'environnement ».

Principe de précaution

- *« Si la prévention est une démarche rationnelle, la précaution est une démarche répondant au « probable », à « l'hypothétique », à « l'impondérable ».*
 - *Dans le contexte des MV, l'application du principe de précaution s'avère très souhaitable en tant que nouveau standard de comportement. Dans cette optique, **la réalisation d'un bilan radiographique, avant MV en particulier cervicale, s'avère être un élément essentiel.***

P. VAUTRAVERS