

# Lombalgie manipulable ou Lombalgie et Médecine Manuelle ?

**Robert Maigne**



## La lombalgie manipulable

- Cela signifie en pratique lombalgie traitable par manipulation avec impulsion
- Si elle ne l'est pas, les autres techniques de médecine manuelle sont éventuellement applicables



## Les techniques de la médecine manuelle

- **Manipulation** avec impulsion
- **Mobilisations** sans impulsion **mais répétées**
- **Techniques des tissus mous**
  - *Etirement latéral*
  - *Etirement longitudinal*
  - *Pression ponctuelle maintenue*
  - « *Muscle energy techniques* »...

## La lombalgie manipulable

### Respecter les critères suivants

- 1) **Nature mécanique de la lombalgie**
- 2) **Règle de la non douleur et principe du mouvement contraire applicables**
- 3) **Faisabilité de la manœuvre sélectionnée**
- 4) **Efficacité de cette manœuvre, jugée sur**
  - Mobilité et douleurs
  - Un ou plusieurs mouvements difficiles (chaussettes...)
  - Sur manifestations cellulo ténomyalgiques ++

## Comment choisir la manœuvre efficace ?

1. « Routine techniques »
2. Ostéopathie
3. Méthode R. Maigne

### 1. Les « Routines Techniques » J. Cyriax

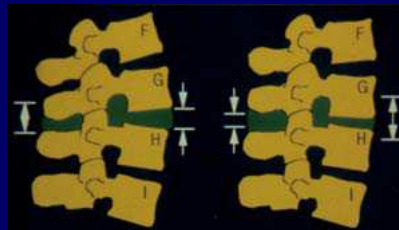


Une même série de techniques  
faites systématiquement



## 2. Méthode Ostéopathique

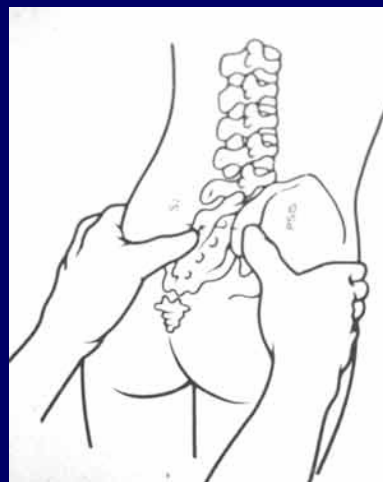
- La lésion ostéopathique (dysfonction somatique) est caractérisée par une perte de mobilité et une position asymétrique de la vertèbre



### Recherche de la mobilité inter-vertébrale



Etude de la  
mobilité  
sacro-iliaque (?)

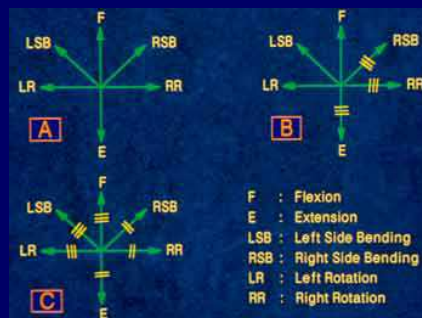


### 3. Méthode R. Maigne

Basée sur la douleur  
provoquée et non sur un élément  
mécanique plus ou moins  
appréciable

#### Règle de la non-douleur et Principe du mouvement contraire (R. Maigne)

- On étudie le mouvement passif qui provoque la douleur
- La manipulation est pratiquée dans le sens opposé (contraire) à celui-ci, à condition qu'il soit lui-même libre



- Si ces conditions ne sont pas réalisables,  
c'est une contre-indication technique à la  
manipulation avec impulsion

## Manipulations Mobilisations Application au rachis du lombalgique

### Lombalgies d'origine vertébrale

- **Lombalgie d'origine lombo-sacrée**
  1. **Lombalgie d'origine dorso-lombaire**
  2. **Lombalgie d'origine lombaire moyenne**

### Lombalgie d'origine lombo-sacrée



**Attitude  
antalgique  
directe**

**Attitude  
antalgique  
croisée**



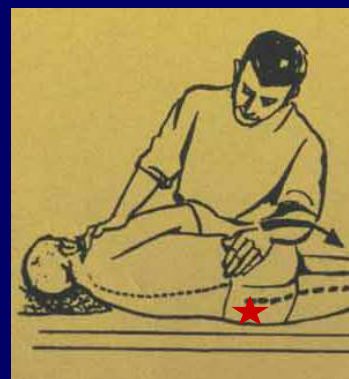
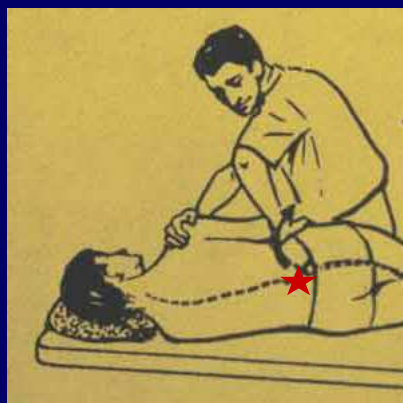
## Tests de mobilisation en cyphose et en lordose



Patient couché sur le côté droit



## Tests de mobilisation en cyphose et en lordose

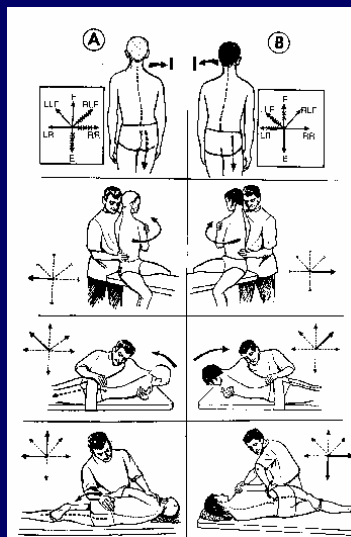


Patient couché sur le côté gauche



## Exemple

- **Deux cas de lombalgies droites nécessitant des manipulations différentes**



### Importance du Syndrome segmentaire cellulo-téno-myalgique à topographie métamérique (R. Maigne)

- 1) pour la compréhension
- 2) pour le diagnostic
- 3) pour le traitement



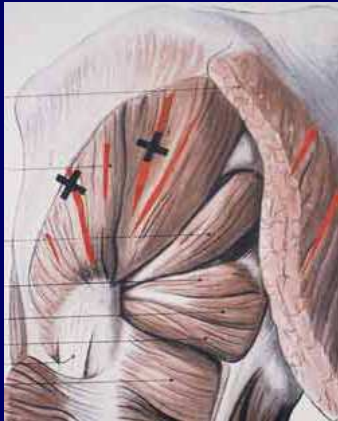
## Syndrome segmentaire cellulo-téno-myalgique (R. Maigne)

- **Un segment vertébral douloureux détermine des modifications de sensibilité et de consistance des tissus du métamère correspondant**
  - **Dermatome : cellulalgie des plans cutanés**
  - **Myotome: cordons myalgiques et « points gâchettes »**
  - **Sclérotome: hypersensibilité des insertions ténopériostées**

## Syndrome segmentaire cellulo-téno-myalgique (R. Maigne)

- Ces manifestations peuvent être actives ou inactives
- **Si actives, elles sont responsables de douleurs**
  - **Cellulalgie : douleurs locales ressenties comme profondes (pseudo viscérales, vertébrales...)**
  - **Cordons myalgiques et « points gâchettes » : douleurs loco-régionales et à distance**
  - **Hypersensibilité des insertions téno-périostées**

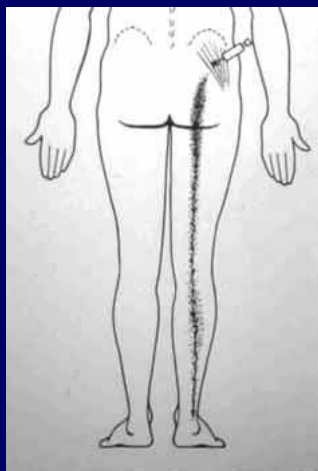
## Cordons myalgiques et points gâchette (Trigger points)



Le cordon myalgique est d'origine vertébrale le plus souvent



## Douleur projetée, trompeuse, à partir d'un point gâchette

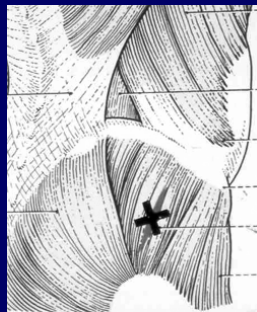


## Etirement longitudinal



Moyen fessier, Fascia Lata

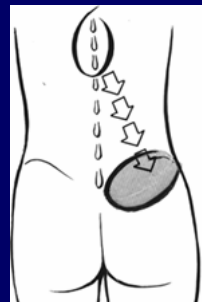
## Injection dans un cordon myalgique



## **Lombalgie d'origine dorso-lombaire**

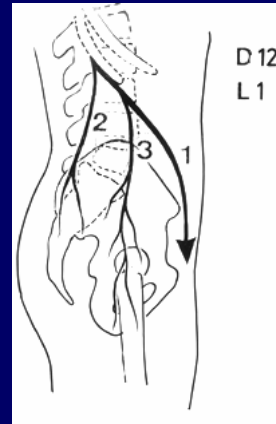
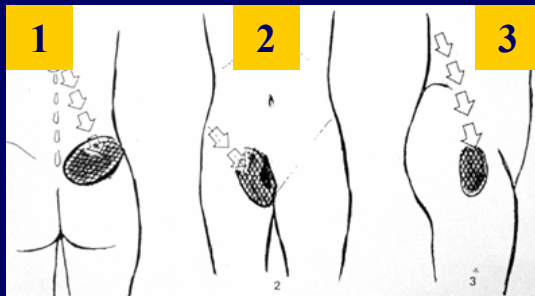
La lombalgie basse d'origine haute  
(R.Maigne)

## **Lombalgie basse d'origine haute dorso-lombaire**



**Elle est un des éléments souvent isolé du Syndrome de la jonction thoraco-lombaire de R. Maigne**

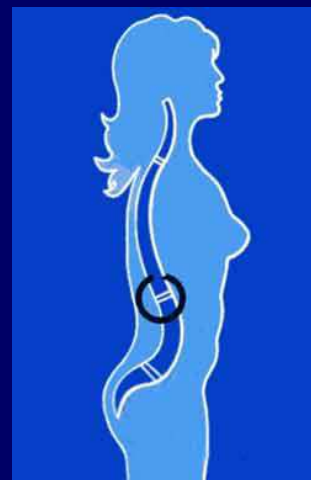
## Zones de projection douloureuse du syndrome de la jonction thoraco-lombaire



1. Lombalgie +++ - 2. Douleurs abdominales pseudo-viscérales - 3. Fausses douleurs trochantériennes

## Lombalgie basse d'origine haute dorso-lombaire (RM)

- **Le patient ne souffre jamais au niveau d'origine**
- **L'imagerie est le plus souvent normale**
- **Seul l'examen segmentaire pratiqué sur patient couché à plat ventre en travers de la table met en évidence la douleur segmentaire**



## Examen segmentaire

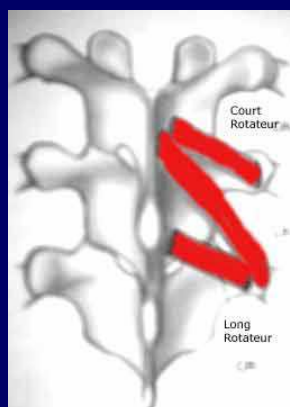
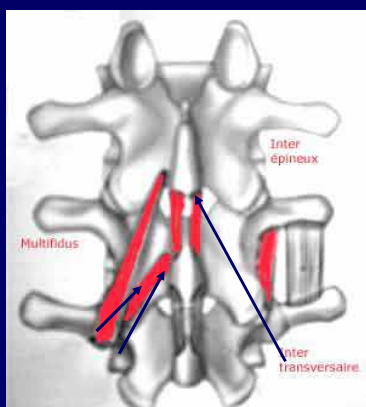
- L'examen segmentaire codifié met en évidence la douleur d'un segment



- 4 manœuvres
  - Pression sur A Post
  - Pression directe sur épineuse
  - Pression latérale sur épineuse
  - Pression sur ligament inter épineux



## Dérangement intervertébral mineur (DIM) = cause habituelle



Ce DIM est vraisemblablement le résultat d'un dysfonctionnement des muscles unisegmentaires

## Examen de la peau



Point de crête



Zone cellulalgique

## Thermographie

La zone cellulalgique est plus froide à la thermographie que la zone symétrique



## Test thérapeutique

- Anesthésie du point articulaire postérieur



Pas de douleur    Douleur    Manipulation

- Test manipulatif

## Lombalgies post-opératoires

- Sujet opéré sans succès
- Soulagé par le traitement dorso-lombaire





### 3) Lombalgie d'origine lombaire moyenne (L2-L3, L3-L4)

### Lombalgie d'origine lombaire moyenne (L2-L3, L3-L4)

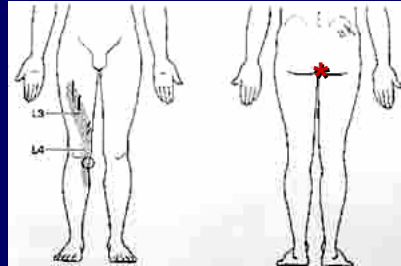
#### Diagnostic basé sur

- Examen segmentaire
- Manifestations cellulo-téno myalgiques (souvent inactives)
  - au niveau des muscles de la fosse iliaque externe
  - au niveau de la face antéro-interne cuisse et du genou



## Syndrome segmentaire L3 et L4

- **Cordons myalgiques, points gâchettes**
- **Hypersensibilité ténopériostée**
- **Cause habituelle : DIM**



**Ce DIM est vraisemblablement le résultat d'un dysfonctionnement des muscles unisegmentaires**