

# Conduite à tenir devant une douleur lombo-ischiatique

Dominique Bonneau MD-PhD  
DIU MMOM

Faculté de Médecine Montpellier-Nîmes



# Douleur lombo-ischiatique

Appliquer le même algorithme diagnostique quelle que soit la localisation de la manifestation clinique

# Algorithme diagnostique en MMO

## Douleur



```
graph TD; A[Douleur] --> B[Rachidienne]; A --> C[Articulaire Périphérique]; A --> D[Viscérale];
```

### Rachidienne

- Segmentaire:  
(R. Maigne)  
\$cpmvs et DDIM
- Posturale:  
(J. Travell)  
\$MF

### Articulaire Périphérique

- Examen programmé:
  - Conflit
  - Tendinopathie
  - Arthrose
  - Bursite

### Viscérale

- Sémiologie conventionnelle
  - Dermalgies réflexes  
Dorsales et ventrales

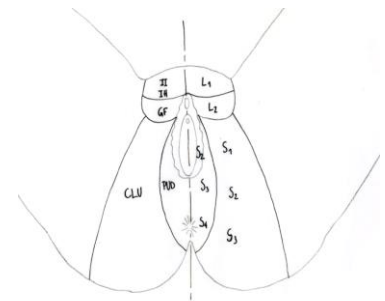
# Le choix thérapeutique repose sur les examens

Avant tout cliniques

- Sensibilité, motricité, réflexes ostéotendineux
- Schéma en étoile, DDS, Schober
- Signe de Lasègue

Puis complémentaires

- Imagerie standard
- Tomodensitométrie ou imagerie par résonance magnétique
- Emg rarement indispensable
- Biologie en fonction du contexte



# Faire la différence

## Syndrome irritatif

Syndrome CTM et présence d'un DDIM

## Syndrome déficitaire

Troubles sensitifs et / ou moteurs

Abolition des réflexes

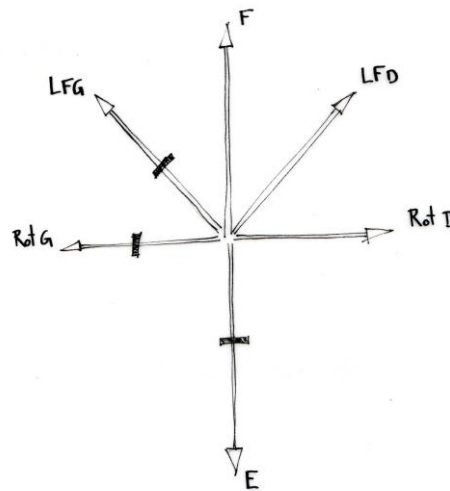
Signes de conflit

## La situation intermédiaire

Se méfier de l'irradiation L5

# L' étiologie rachidienne segmentaire

Place du schéma en étoile de Maigne et Lesage  
Loi de la non douleur et du mouvement contraire:  
Un gage de sécurité

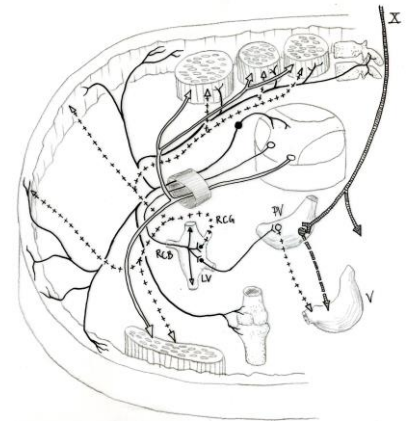
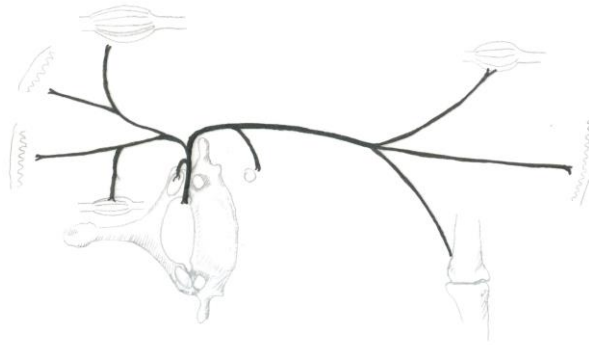
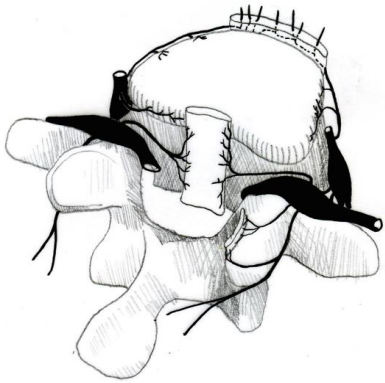


# Douleur d'origine segmentaire rachidienne

## Le syndrome cellulo - teno - periosto - myalgique vertébral segmentaire

Robert Maigne:

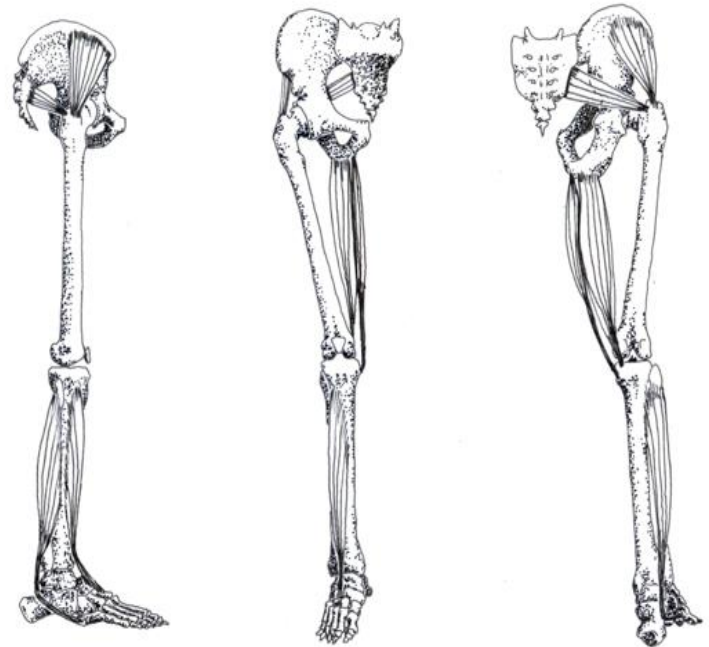
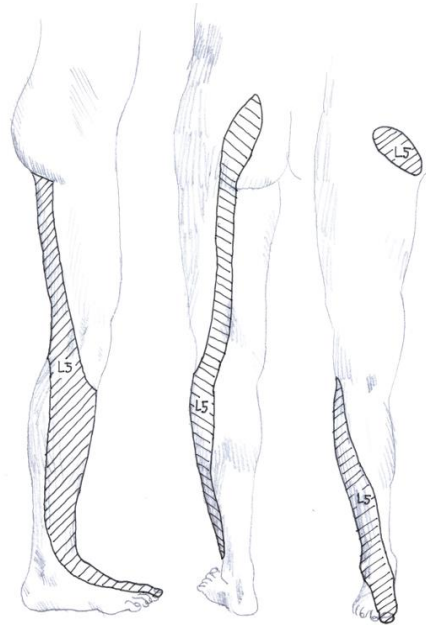
Syndrome irritatif sur le territoire du nerf spinal



# L' étiologie rachidienne segmentaire

Les territoires radiculaires du membre inférieur

L5

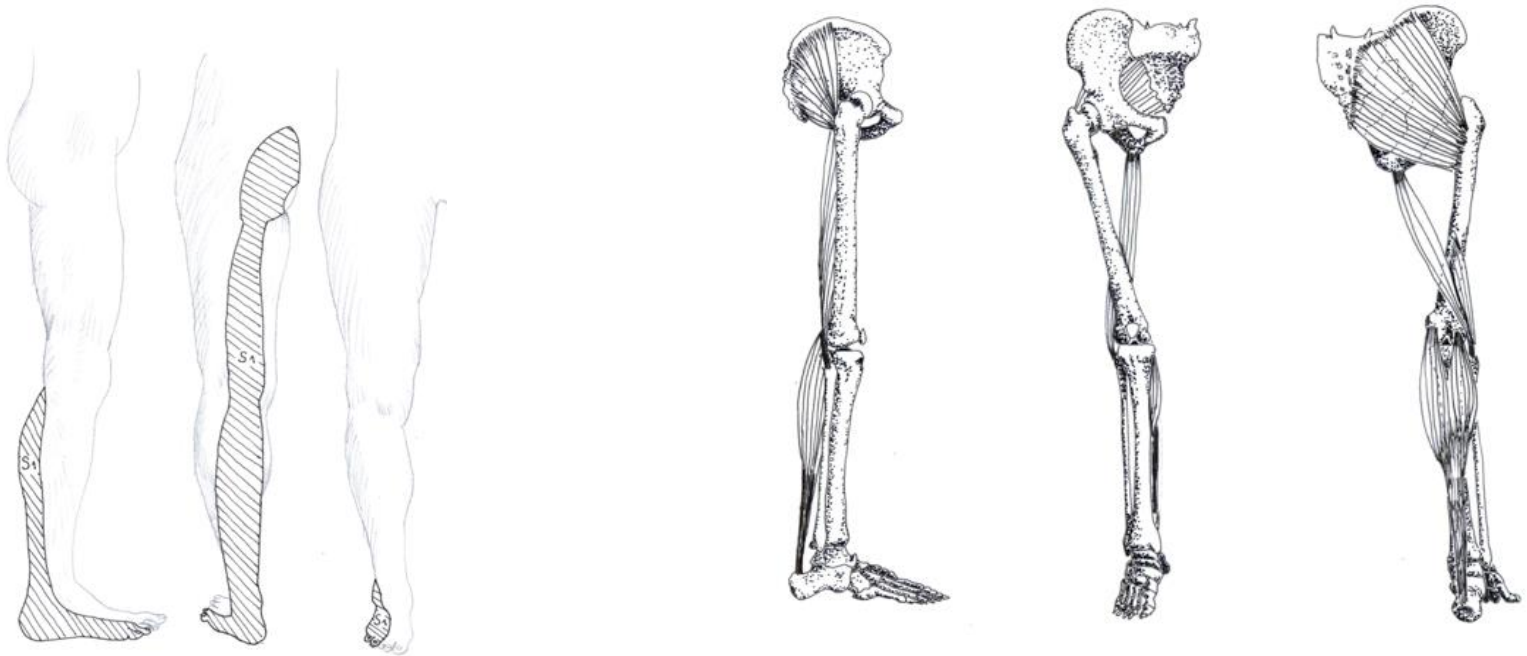




# L' étiologie rachidienne segmentaire

Les territoires radiculaires du membre inférieur

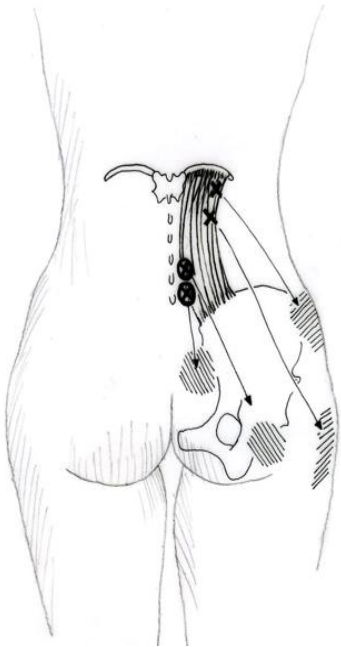
S1



# L' étiologie rachidienne posturale

## Le Syndrome myo-fascial de Janett Travell

- Douleur projetée
- Point gâchette
- Hypo-extensibilité musculaire

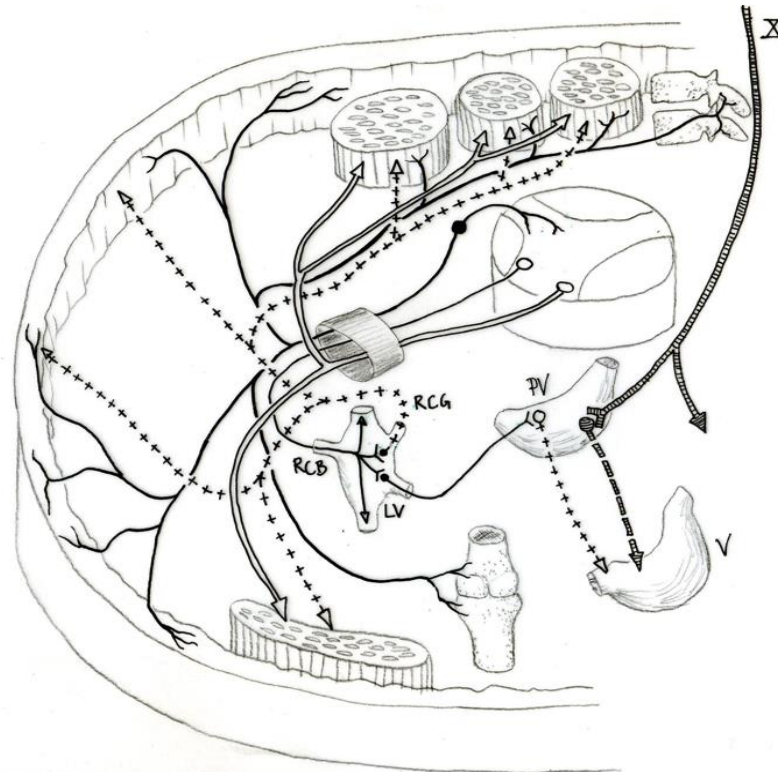


Importance du plan  
sous pelvien



# La douleur d'origine viscérale

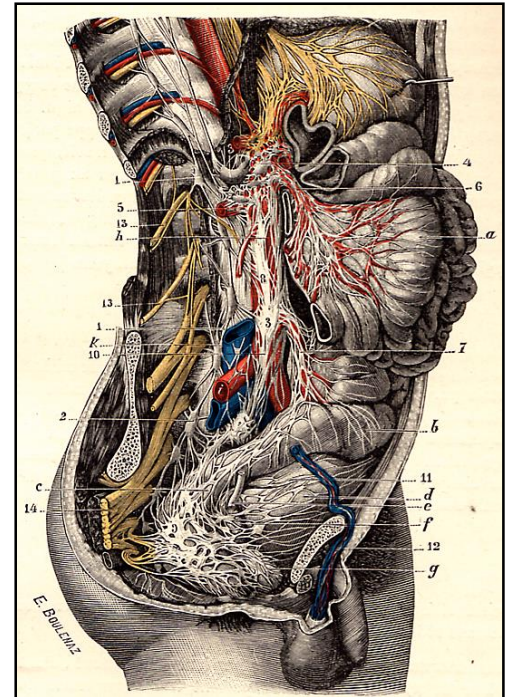
## Le métamère



# Objectifs des thérapies manuelles

Réinitialiser les capteurs de l'appareil locomoteur, qu'ils soient mécaniques, thermiques et nociceptifs

Freiner l'emballement neurovégétatif



# Les thérapies manuelles

Les techniques neuro-musculaires

Les techniques articulaires  
forcées ou non forcées

Les techniques cutanées

# Les thérapies manuelles

## Les techniques neuro-musculaires

Basées sur l'étirement musculaire tendino-corporal:

Etirement post isométrique, Myotensif, lever de tension...

Mais aussi décordage et pression glissée

Basées sur le raccourcissement musculaire:

Strain and counterstrain, myothérapie

# Les techniques neuro-musculaires

Les quatre états du muscle:

Physiologiques ou intrinsèques:

Contracté

Relaché

Thérapeutiques ou extrinsèques

Étiré

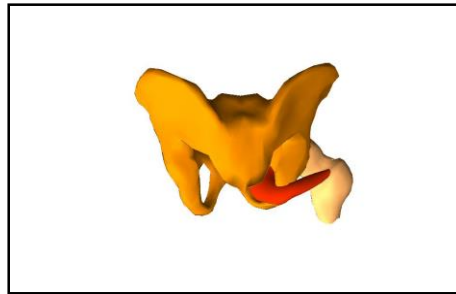
Raccourci



# Les techniques neuro-musculaires

Les techniques basées sur l' étirement longitudinal:

Etirement post –isométrique



Pour le muscle douloureux et hypo-extensible



# Les techniques neuro-musculaires

Basées sur le raccourcissement musculaire:

Strain and counterstrain,

Mise en position de raccourcissement durant 90 secondes, avec contrôle de la disparition du point douloureux

Et retour passif et lent



Muscle douloureux et normo extensible

# Les techniques neuro-musculaires

Les techniques basées sur l'étirement  
longitudinal:

Pression glissée



# Les thérapies manuelles

Les techniques rachidiennes avec impulsion  
Déconseillées en cas de syndrome déficitaire et lumbago  
Méfiance avec l'irradiation L5



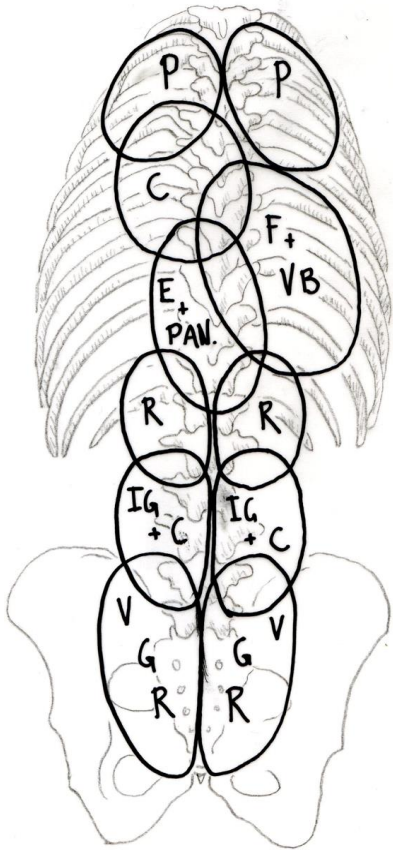
# Les thérapies manuelles

## Les techniques articulaires non forcées



# Les thérapeutiques manuelles

Le massage réflexe et son action  
parasymphathico-mimétique:  
Un sympathico-modulateur ?



# Conclusion

Situation fréquente

Démembrement clinique indispensable

Méfiance selon le contexte et l'irradiation ( L5)

La solution thérapeutique manuelle est une excellente indication dans la majorité des cas

Les manipulations avec impulsion ont leur place dans le syndrome irritatif

Les techniques neuromusculaires apportent la sécurité

