

SOMMAIRE

	Liste des collaborateurs	V
	Préface	XV
PARTIE I	Étudier la douleur	1
CHAPITRE 1	Physiopathologie du contrôle central de la douleur : une hypothèse concernant la fibromyalgie	3
	<i>B. Calvino</i>	
	Voies et noyaux relais impliqués dans la douleur	4
	Mécanismes de contrôle de la douleur	7
	Contrôles segmentaires spinaux	7
	Contrôles inhibiteurs descendants issus du tronc cérébral	9
	Contrôles facilitateurs descendants	9
	Mécanismes de sensibilisation centrale associés à la douleur chronique et la neuroplasticité	9
	Fibromyalgie	10
	Conclusion	12
CHAPITRE 2	Posturologie et douleur périphérique	14
	<i>M. Sorel</i>	
	Définitions	15
	Définition de la douleur	15
	Définition de la posture	15
	Douleur périphérique et posture	15
	Système nerveux périphérique	15
	Tonus musculaire de posture	16
	Articulations	17
	Atteintes neurogènes périphériques d'origine inflammatoires	18
	Régulation posturale et vision	19
	Régulation posturale et mandibule	19
	Conclusion	20
CHAPITRE 3	Importance de la sensibilité viscérale à la lumière des connaissances neurophysiologiques actuelles : les relations corps-cerveau	22
	<i>N. Mei</i>	
	Données actuelles sur la sensibilité viscérale	23
	Importance réelle de l'innervation sensitive viscérale	24
	Messages issus des intérocepteurs et transmis par les neurones sensitifs viscéraux	25
	Fonctions de la sensibilité viscérale	26
	Fonctionnement du cerveau – Relations cerveau-corps et corps-cerveau	29
	Conclusion et perspectives	30

CHAPITRE 4	Douleur musculaire expérimentale	31
	Effets antalgiques additifs des informations cutanées et musculaires	31
	<i>A. Gay, J.-M. Aimonetti, E. Ribot-Ciscar, J.-P. Roll</i>	
	Matériel et méthodes	33
	Population étudiée	33
	Injections de soluté salé hypertonique	33
	Conditions expérimentales	34
	Mesure de la durée et de l'intensité de la douleur	35
	Résultats	35
	Discussion	38
	Conclusion	40
CHAPITRE 5	Douleur et défaut d'aplomb	42
	Remarques de méthode et d'interprétation en évaluation clinique	42
	<i>B. Weber</i>	
	Douleur et protocoles	43
	Un soin de pédicurie diminue « la douleur »	43
	Porter une orthèse diminue les douleurs de lombalgies chroniques	45
	Critère EVA	46
	Critère EIFFEL	46
	Épreuve posturodynamique (EPD)	47
	Marcher sur de la mousse révèle une douleur méconnue	49
	Discussion	50
	De la validité de l'observation clinique	50
	Dysfonction, comportement, maladie	52
PARTIE II	La recherche clinique face aux douleurs	55
CHAPITRE 6	Intérêt thérapeutique postural de l'analyse des rotations des ceintures	57
	<i>M. Joris</i>	
	Préalable théorique à l'examen clinique	57
	Examen clinique	58
	Outils d'observation	59
	Résultat des observations	59
	Confirmation d'une pratique de terrain	60
	Conclusion	60
CHAPITRE 7	Abord interdisciplinaire des rachialgies de l'enfant et de l'adolescent	62
	<i>A. Ferrari</i>	
	Épidémiologie	63
	Démarche clinique	64
	Rôle de l'écoute	64
	Examens complémentaires	64
	Douleurs musculo-squelettiques spécifiques	64
	Syndrome myofascial	65
	Douleurs musculo-squelettiques non spécifiques	65
	Facteurs intrinsèques	65

	Facteurs extrinsèques	66
	Prise en charge thérapeutique des douleurs non spécifiques	66
	Conclusion	66
CHAPITRE 8	Syndromes douloureux chroniques multifocaux en consultation de la douleur : place des troubles	68
	de la posture <i>S. Soriot-Thomas, V. Soriot, M. Sorel, E. Serra</i>	
	Consultations de la douleur chronique	69
	Syndromes douloureux plurifocaux	71
	Fibromyalgie	72
	Douleur, fibromyalgie et syndrome de déficience posturale	77
	Face à un patient présentant un syndrome douloureux plurifocal, sur quels arguments un médecin de la douleur évoque-t-il un trouble postural ?	80
	Conclusion	81
CHAPITRE 9	Épine irritative d'appui plantaire inconsciente : mécanorécepteur ou nocicepteur ?	84
	<i>M. Janin</i>	
	Épine irritative d'appui plantaire inconsciente.	85
	Objectivation	85
	Classification.	86
	Situer l'EIAPI : mécanorécepteur ou nocicepteur ?	86
	Épine irritative d'appui plantaire inconsciente et épine calcanéenne	86
	Épine irritative d'appui plantaire inconsciente et rotation de tête	88
	Épine irritative d'appui plantaire inconsciente et sensation de confort	89
	Discussion.	90
	Conclusion	91
CHAPITRE 10	Effets d'une stimulation douloureuse de la sole plantaire sur le contrôle de la posture bipède	93
	<i>A. Pradels, D. Pradon, N. Vuillerme</i>	
	Matériel et méthode	95
	Sujets	95
	Dispositif expérimental.	95
	Acquisition et analyse des données	96
	Procédure	96
	Analyse statistique	97
	Résultats	97
	Discussion.	97
	Conclusion	99
CHAPITRE 11	Tendinopathie du tenseur du fascia lata et épines irritatives d'appui plantaire	101
	<i>A. Gibaud, O. Garcin</i>	
	Matériel et méthode	102
	Population	102
	Procédure	102

	Traitement	103
	Résultats	103
	Données à l'inclusion dans l'étude	103
	Données après traitement par orthèses	104
	Discussion	106
CHAPITRE I 2	Semelles de posture	108
	Diminuer la douleur et corriger les dysfonctions rachidiennes de lombalgiques chroniques	108
	<i>C. Ehring, S. Kurzawa</i>	
	Matériel et méthode	109
	Population	109
	Résultats	109
	Discussion	111
	Conclusion	111
CHAPITRE I 3	Une anesthésie locale de la pointe de la langue peut modifier une hétérophorie verticale	114
	Rôle du réflexe linguo-palatin	114
	<i>A. Marino</i>	
	Matériel et méthodes	115
	Population	115
	Critères de jugement	115
	Procédure	116
	Résultats	116
	Discussion	117
	Conclusion	118
CHAPITRE I 4	Comportement postural chez l'enfant de 9 à 11 ans et son éventuelle corrélation avec le comportement cognitif (54 enfants)	119
	<i>G. Blanc-Crolais, J. Laprévotte, S. Saltarelli, L. Striffling</i>	
	Motricité et cognition chez l'enfant	120
	Le mouvement : un levier du développement cognitif	121
	Liens entre posture et cognition : proprioception et intégration sensorielle	122
	Rythme d'acquisition	123
	Matériel et méthode	124
	Population	124
	Matériel	124
	Caractéristiques individuelles	125
	Procédure	125
	Traitement des données	126
	Résultats	126
	Valeurs de référence	126
	Comparaison entre le comportement orthostatique et les épreuves cognitives	126
	Discussion	127
	Conclusion	127

PARTIE III	Cliniciens posturologues et ostéopathes face aux douleurs	129
CHAPITRE I 5	Introduction à l'ostéopathie. Historique et perspectives	131
	<i>P. Sterlingot</i>	
	Une personnalité et son époque	131
	Le contexte américain	132
	La médecine américaine au XIX ^e siècle	134
	Naissance de l'ostéopathie	135
	Modernité des concepts ostéopathiques	136
	Situation de l'ostéopathie	137
	Conclusion	140
CHAPITRE I 6	Dysfonctions neurales, algies posturales et neurostimulations manuelles	142
	<i>P. Villeneuve</i>	
	La douleur neurale	143
	La douleur neurale est repérable	143
	La douleur neurale est la plus fréquente des douleurs chroniques	143
	La douleur neurale : pathologie organique ou dysfonction ?	144
	La douleur neurale n'est pas une nouveauté	144
	Premières approches des névralgies	145
	Valleix (1807–1855), pionnier de l'étude des névralgies	145
	Valleix et les troubles fonctionnels liés aux névralgies	146
	Valleix et ses points douloureux	147
	Le traitement selon Valleix	148
	Clinique des algies neurales	148
	Étirement et percussion du nerf : mise en évidence des névralgies	148
	Étirement et percussion du nerf : traitement physique des névralgies	148
	Perte d'un savoir	149
	Docteurs en médecine et barbiers-chirurgiens-rebouteux	149
	L'image et le concept de la sciatique	150
	Still : une vision mécanique des traitements ostéopathiques	151
	Les dysfonctions neurales	152
	Structure et comportement des nerfs périphériques	152
	La douleur neuropathique périphérique	153
	Les trois principes des traitements neuraux	154
	Même en périphérie, le nerf est élément d'un ensemble	154
	L'exemple du nerf fibulaire profond	155
	Analyse palpatoire sensorielle rachidienne	155
	Localiser la dysfonction neurale : en haut, en bas ?	156
	Mise en évidence de la dysfonction du nerf fibulaire profond	156
	Relations entre territoire musculaire et point de stimulation neurale	158
	Contraintes mécaniques à l'origine de l'hyperexcitabilité	159
	Conséquences locales et posturales	160

	Les neurostimulations manuelles comme traitement	161
	Saturation neurale	162
	Vérification de l'effet induit par la stimulation manuelle.	163
	Conclusion	163
CHAPITRE 17	Le concept de lésion totale et de lésion primaire en ostéopathie	168
	<i>J. Michaud</i>	
	Le « Lien Mécanique Ostéopathique »	169
	Concept de lésion totale	169
	Lésions ostéopathiques de l'os.	170
	Lignes de force de l'os.	170
	Diastasis articulaire.	173
	Lésions ostéopathiques de la diaphyse.	173
	Lésions ostéopathiques de la métaphyse	174
	Lésions ostéopathiques de l'artère.	174
	Lésions ostéopathiques du nerf	175
	Hiérarchisation lésionnelle	176
	Traitement	177
CHAPITRE 18	Relation entre posture et douleur chez le nourrisson, l'enfant	178
	Le point de vue de l'ostéopathe	178
	<i>R. Lalauze-Pol</i>	
	Développement postural	179
	Myélinisation	179
	Développement somatique	179
	Mise en place des courbures rachidiennes et stabilisation de la tête.	180
	Douleur chez le nourrisson, le jeune enfant	180
	Type de douleurs du nourrisson, du jeune enfant	181
	Douleurs et stades du développement.	181
	Posture et douleur	182
	Prise en charge ostéopathique.	183
	Conclusion	183
	Remerciements	184
PARTIE IV	Recherche clinique en posturologie	187
CHAPITRE 19	Évolution du bilan orthoptique chez l'enfant dyslexique au cours de la reprogrammation posturale	189
	<i>C. Miguet, P. Pégourié</i>	
	Matériel et méthode	190
	Population	190
	Méthode.	190
	Résultats	193
	Répartition par type de SDP.	193
	Tests orthoptiques	194
	Saccades	194
	Comportement des enfants.	196
	Discussion.	197
	Relation entre les paramètres	197
	Place de la rééducation orthoptique	197
	Observations diverses	197
	Conclusion	198

CHAPITRE 20	Test de Maddox en position de lecture chez l'enfant dyslexique	200
	<i>E. Mathis, C. Le Mouël, N. Midol-Monnet</i>	
	Matériel et méthodes.....	201
	Population.....	201
	Matériel.....	201
	Procédure.....	203
	Résultats.....	205
	Test assis en position naturelle, pieds non posés.....	205
	Test assis en position Da Cunha.....	205
	Test assis en position hanches ouvertes.....	205
	Discussion.....	206
	Conclusion.....	208
CHAPITRE 21	Quarante ans dans le brouillard	209
	<i>P.M. Gagey, B. Gagey, M. Ouaknine</i>	
	Calcul de la position du centre de masse à partir de la position du centre de pression.....	211
	Intérêt du travail sur le centre de gravité.....	212
	Position du CdG.....	212
	Vitesse du CdG.....	212
	Accélération du CdG.....	212
	Discussion.....	215