

Titre :

Effet d'un traitement ostéopathique dans le cadre d'un syndrome ischémique brachial (défilé des scalènes ou Raynaud)

Bœuf.M DO

Résumé (Abstract)

Dans ce cas de douleur du membre supérieur chez un Monsieur de 40 ans ayant subi plusieurs AVP, la manipulation ostéopathique de C7 a entraîné une guérison complète par suppression de la compression neuro-vasculaire brachiale.

Introduction

Ce résultat est particulièrement intéressant car il met en relief une lésion ostéopathique de C7 en latéralité. A la différence des autres DIM possibles, en flexion, inclinaison et rotation, que l'on rencontre souvent, cette dysfonction en latéralité est connue pour être anti-physiologique, donc plus traumatisante. Homolatérale au côté pathologique elle peut avoir des répercussions vasculaires et neurovégétatives aussi bien sur le membre supérieur que sur le rachis cervical et le crâne

Revu de littérature

« Anatomie et ostéopathie » Fondements anatomiques pour les ostéopathes : A Chantepie J-F Perot

Méthodologie

Adressé par le Dr Brun chef de service de l'unité douleur du CHT de Nouméa après examen médical

Traitement par technique structurelle indirecte en HVLA (High-velocity low-amplitude) par Michel Bœuf ostéopathe vacataire au CHT de Nouméa

Résultat/analyse

L'artère subclavière et ses branches collatérales ont des rapports étroits avec l'anneau scapulaire et les éléments le constituant. Le défilé interscalénique représente donc une zone à risque pour l'innervation et la vascularisation du membre supérieur. Chez ce Monsieur, qui a subi plusieurs AVP, une disfonction mécanique importante dans cette zone, de type compressif, n'est pas surprenant.

Ce cas représentait une très bonne indication pour l'ostéopathie.

Cette guérison complète en une séance n'a nécessité aucune autre prise en charge de l'équipe pluridisciplinaire du centre de la douleur, ce qui est assez rare,

Discussion

Ce cas souligne l'intérêt d'un examen ostéopathique dans le cas de compression mécanique neuro-vasculaire du défilé des scalènes sans signe radiologique. En particulier avant la prise en charge chirurgicale pour ablation de la première côte.

Conclusion

De l'intérêts de la prise en charge multidisciplinaire dans le cadre des patients douloureux et de la place de l'ostéopathie dans le cas des dysfonctions vasculo-nerveuses du membre supérieur.

Dr Luc BRUN Chef de service de l'unité douleur du CHT de Nouméa

Michel BŒUF Osteopathe DO vacataire