Hôpitaux Universitaires Genève

Genève - Mercredi 07 octobre 2020

MÉDECINE MANUELLE

Programme – à suivre

10h15 – 11h05 **Atelier 2**

Ostéopathie

Expert : Loïc Tiberghien
Animateur : Dre Anne-Claire Bréchet Bachmann

Ce colloque est enregistré

Colloque de médecine de 1er recours

7 octobre 2020

Ostéopathie

Loïc Tiberghien

Ostéopathe diplômé CDS-GDK

Définitions

- La santé est l’équilibre fonctionnel de l’ensemble des structures du corps
- L’ostéopathie a pour but le retour à la normalité des fonctions mécaniques, neurologiques et vasculaires par des manipulations
- Elle s’intéresse à l’état des structures du corps et à la mobilité qui en dépend. Elle met l’accent sur l’interdépendance entre cette relation et la capacité intrinsèque du corps à s’auto-guérir

L’ostéopathie

- Elle englobe toutes les techniques de diagnostic et de manipulations qui visent à améliorer les fonctions physiologiques, à restaurer l’homéostasie dans les éléments du corps atteints par une dysfonction somatique, à savoir les structures articulaires et myofasciales mais aussi les structures vasculaires, lymphatiques et neurales qui s’y rapportent.

Profession

- Profession de santé manuelle de première intention
- Profession basée sur des techniques manuelles, qui sont à la fois préventives et curatives

Thérapie

☞ L’ostéopathie propose une approche manuelle des affections fonctionnelles et ceci dans une perspective intégrative de l’étude des symptômes, des signes cliniques et du jugement propre du clinicien.

Formation professionnalisant

- 5 ans d'études à plein temps à Fribourg: Bachelor & Master
  - 1ère année: sciences médicales, techniques ostéopathique
  - 2ème et 3ème années: diagnostics médical et ostéopathique
  - 4ème et 5ème année: recherche, expérience clinique -> anamnèse & axe thérapeutique
- 2020 Diplôme (280 crédits ECTS) HES & enseignement universitaire
  - Diplôme CDS + droit de pratique pour les « anciens »

Contre-indications absolues

Exemple d'une lombalgie: les contre-indications à certaines manipulations sont: fractures, pathologies métaboliques osseuses, infection du rachis, spondylarthropathies, néoplasie, syndromes de compression moelle épinière et queue de cheval, syndrome radiculaire déficitaire, spondylolysthesis (grade 2, 3, 4), conflit radiculaire et myélopathies.

Contre-indications relatives

☞Lombalgie avec radiculalgies:

1. Hernie discale et troubles dégénératifs avancés avec conflit radiculaire non déficitaire ou partiellement (testing musculaire < 3)
2. Canal spinal étroit
3. Hyperostose vertébrale ankylosante (DISH, Forestier)

☞Lombalgie et instabilité:

1. Spondylolysthesis (st.1 et 2 sans conflit radiculaire)
2. Instabilité post-opératoire (laminectomie)

Indications

Dans le cas d'une lombalgie, après avoir exclu les contre-indications spécifiques précitées, une prise en charge ostéopathique est toute indiquée

Déroulement de la prise en charge

☞ Anamnèse

☞ Diagnostic d'exclusion (lors d'une prise en charge en première intention)

Région Lombaire (Red Flags)

Possibilité de couplage Red Flags & « SIEVE »

Néoplasique

Douleur diurne et nocturne
Diminution de l'état général,
Amaigrissement

•Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome…) ou secondaires (Métastases osseuse)

Infectieux

•Fièvre / douleurs diurnes et nocturnes
•Lombalgie hyperalgique et hyper-inflammatoire

•Spondylite, Spondylodiscite septique et aseptique
•Maladie de Pott (Tuberculose secondaire)
•Méningites

Inflammatoire

•Douleur diurne et nocturne, réveil matinal précoce, raideur matinale,
•Inflammation axiale diffuse

•Spondylarthropathies (Bechterew…)

Traumatique

•Traumatisme
•Traumatisme négligé à basse énergie

•Fractures, tassement vertébral ostéoporotique
•Instabilité post traumatique

Neurologique

•Lombalgie avec mono- ou poly-radiculalgies déficitaire

•HD ou ostéophytose entraînant un conflit **radiculaire déficitaire** (parésie ≤ M3 et ou péjoration rapide).

•Compression de la moelle (au-dessus de L2) ou Syndrome de la queue de cheval (troubles sphinctériens) :
1) Extradural :
•Spondylolisthesis (grade 3,4)
•Hernie discal pseudo tumoral
•Dégénératif sévère (Discarthrose, Spondylose, Spondylarthrose)
•Kyste synovial articulaire Post.
•Fracture ou dislocation (rare au niveau lombaire)
•Hématome
•Abcès
2) Intradural :
•Méningiomes
•Neurofibromes

Metabolique

•A douleurs référées

•Anévrisme aortique
•Néphropathies (lithiase, pyélonéphrite, etc.)
•Ulcère duodénal
•Néoplasie viscérale (pancréas, colon)
•Problèmes rénaux (Calcul, infection, etc.)

Rachis Lombaire
Cahier des contre-indications
FSO
N. Kaufmann
M. Paturel
Y. Waldburger

Copyright M.Paturel 2007

Déroulement de la prise en charge

☞ Examens cliniques médicaux **et** ostéopathiques

☞ Observations, palpations, tests médicaux de base

et tests de mobilités spécifiques

Déroulement de la prise en charge

☞ Synthèse afin de poser un diagnostique ostéopathique

☞ Traitement adapté aux dysfonctions,

à l'état et au respect du patient:

1. Approche structurelle (manipulation avec impulsion)
2. Approche fonctionnelle (manipulation sans impulsion)

Déroulement de la prise en charge

- L'ostéopathe manipule l'étage responsable du trouble fonctionnel mais également les tissus et structures en relation directe avec la zone manipulée
- Il a aussi la possibilité de traiter la périphérie si une zone est contre-indiquée

Aspects assécurologiques

- Profession de première intention
- Prise en charge par les assurances complémentaires et certaines « accident »
- Pour certaines organisations internationales, missions diplomatiques ou entreprises multinationales, un bon de délégation est demandé

Aspects assécurologiques

- L’ostéopathie ne nécessite pas de prescription médicale
- Nous vous recommandons d’adresser vos patients aux ostéopathes diplômés de la HES et/ou CDS-GDK, pratiquant l’ostéopathie à titre exclusif et soumis à formation continue annuelle
- Les assurances exigent le RME ou l’ASCA pour des remboursements optimums

En Suisse et sur Genève

- Un listing est disponible au service du médecin cantonal
- La Fédération suisse des ostéopathe : FSO-SVO
  - www.fso-svo.ch
- La haute école de santé à fribourg:
  - www.hes-so.ch/

En conclusion

☞La finalité du traitement ostéopathique ne passe pas seulement par les manipulations ou ajustements reposant sur une connaissance fine de l’anatomie et de la biomécanique et nécessitant des gestes précis et rigoureux. Elle passe aussi par la dimension relationnelle, à savoir l’écoute du patient, la prise en considération de ses habitudes de vie et de son état global.

L'ostéopathie

Les ostéopathes selon…

Les amis…

Ma mère…

Les assurances…

Merci pour votre attention

Certains médecins…

Les ostéopathes…

La réalité!!!

Hôpitaux Universitaires Genève

Genève - Mercredi 07 octobre 2020

MÉDECINE MANUELLE

sponsorisé par :

AstraZeneca
NOVARTIS
MSD INVENTING FOR LIFE
gsk
novo nordisk
VIFOR PHARMA
Boehringer Ingelheim
BAYER
Lilly
Bristol Myers Squibb
Pfizer