# Traitement des discospathies en microkinésithérapie

DANIEL GROSJEAN
MICROKINÉSITHÉRAPEUTE

*La discopathie, terme générique mais omniprésent dans les cabinets, fait, de par sa complexité, appel à de nombreuses techniques : la « Microkiné » en est une.*

## 1 IMPORTANCE DE LA DISCOPATHIE

Selon les dernières analyses publiées sur le site internet Wikipedia, la plupart des personnes qui souffrent d'une douleur rachidienne montrent à ce niveau une discopathie plus ou moins sévère allant d'une simple dégénérescence du disque à la présence d'une hernie discale.

En effet, si 40 % des radiographies ne montraient aucune discopathie apparente au niveau de la symptomatologie, les examens par IRM montrent des anomalies discales infraradiologiques dans la plupart des cas *(figure 1)*. Il y a donc un lien entre l'état du disque intervertébral et les douleurs qui se manifestent à ce niveau, qu'elles soient de type mécanique ou neurologique.

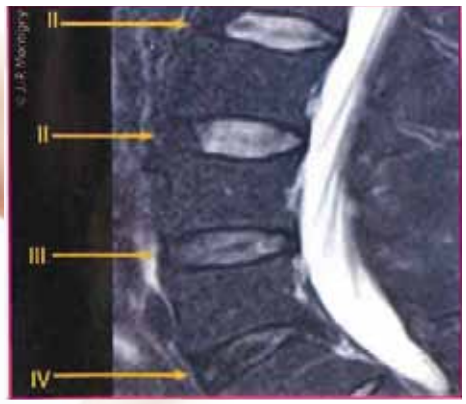


*Figure 1 :*
*Image de discopathie par IRM*

L'hypothèse proposée en microkinésithérapie est que la détérioration du disque n'est que la manifestation d'un déséquilibre initial situé ailleurs.

La symptomatologie douloureuse qui apparaît au niveau vertébral pourrait donc être réversible si le thérapeute peut retrouver l'origine exacte de cette discopathie, sauf dans le cas ou l'altération du disque est telle que le nucléus pulposus est sorti du disque et devient alors un élément obstructif qui comprime la racine rachidienne et provoque une parésie ou paralysie des muscles en rapport. Dans ce cas, la chirurgie s'impose pour éviter une dégradation à long terme des structures musculaires et mettre fin à des douleurs invalidantes et souvent insupportables.

Dans les cas de discopathies moins sévères, des traitements non chirurgicaux peuvent être envisagés et parmi ceux-ci figure la thérapie manuelle dont la microkinésithérapie fait partie. Cette technique permet d'aborder les rachialgies d'une manière différente.

## 2 L'APPROCHE PALPATOIRE DU SYMPTÔME

Une palpation très particulière dite « micropalpation » permet au thérapeute de recueillir des informations très précises sur la cause ou l'origine du désordre vertébral sous-jacent.

Cette palpation est différente de la palpation anatomique de la zone en souffrance qui a pour but d'étudier l'importance de l'inflammation sous-jacente ou de mesurer l'hypersensibilité ressentie par le sujet lors des pressions effectuées par le thérapeute sur les différentes structures qu'il veut contrôler.

La micropalpation consiste à ressentir au niveau douloureux des sensations perçues entre les mains du thérapeute qui se déplacent sur cette région selon des gestes et des directions préétablies. Les gestes et les directions font partie d'un protocole palpatoire défini à l'avance et exécuté de la même manière quelque soit le patient.

**Voici quelques exemples de micropalpations possibles.**

- Le glissé d'une main dans toutes les directions autour d'une première main qui est placée sur la zone douloureuse.

*Figure 2 :* Palpation en glissé des doigts

- Un rapprochement de glissé de main en direction du symptôme.
- Une série d'aspiration avec les deux mains placées l'une sur l'autre, sur la zone douloureuse ou autour de celle-ci.

*Figure 3 :* Palpation en aspiration

- Une succession de rotation en sens inverse des deux mains placées l'une sur l'autre, sur la zone douloureuse ou autour de celle-ci.

*Figure 4 :* Palpation en rotation de paume de main

- Une pression effectuée avec les ongles des mains placées réunies et à plat sur la zone douloureuse.

*Figure 5 :* Palpation en « rosace » d'ongles posés à plat

Le thérapeute peut ainsi recueillir énormément d'informations palpatoires qui vont lui indiquer, non pas le type de pathologie

*…Une palpation très particulière dite « micro-palpation » permet au thérapeute de recueillir des informations très précises sur la cause ou l'origine du désordre vertébral sous-jaccent…*


**LA MICROKINESITHERAPIE**

Microkinesitherapie®
Grosjean-Benini

ENSEIGNEE DEPUIS 25 ANS
ADOPTEE PAR PLUS DE 6000 KINES
EN FRANCE ET A L'ETRANGER

UNE THERAPIE MANUELLE CONTROLEE PAR DES
EVALUATIONS CLINIQUES PERMANENTES
UTILISABLE DES LE 1ER SEMINAIRE

11 lieux d'enseignements en France - 9 séminaires de 2 jours + journées de pratique - Possibilité de prise en charge FIF-PL

Par une recherche palpatoire méthodique, le thérapeute identifie la zone corporelle qui conserve la trace laissée par l'agression (traumatique, infectieux, toxique, vibratoire) ou l'altération (psychologique, existentielle, relationnelle) qui n'a pas été acceptée ou éliminée et qui est à l'origine de la symptomatologie du patient. Une stimulation de cette zone permet au corps de déclencher la réponse spécifique réparatrice.

**CENTRE DE FORMATION A LA MICROKINESITHERAPIE (C.F.M.)** Maisonville – F - 54700 PONT A MOUSSON
Tél. 03 83 81 39 11 - Centre.formation@microkinesitherapie.fr - http://www.microkinesitherapie.com

*…C'est donc un désordre musculaire, des spasmes qui pourraient être à l'origine des lombalgies les plus fréquentes et créer dans certains cas des discopathies…*

*Figure 6 :*
*Palpation entre la zone lombaire et les glandes parathyroïdes*

comme une inflammation, une arthrose, une luxation, une fracture et sa localisation anatomique, mais une indication sur l'origine du dysfonctionnement ainsi que sur la manière dont l'organisme a réagi et l'état dans lequel il se trouve pour gérer au mieux la pathologie.

Nous prendrons comme exemple la lombalgie qui est sa localisation la plus fréquente et qui a fait l'objet d'études et d'évaluations en microkinésithérapie.

## 3 INTERPRÉTATION DES OBSERVATIONS PALPATOIRES

**A -** La palpation n°1 par rapprochement de main autour du symptôme douloureux est relativement rare dans les lombalgies anciennes et récidivantes comme la lombalgie commune *(figure 2)*.

En effet, la lombalgie commune apparaît parfois suite à des chutes ou un effort violent et prolongé, donc des causes mécaniques qui entraînent un désordre articulaire.

Dans une enquête faite auprès de 300 personnes souffrant de lombalgie, cette origine traumatique est signalée dans 10 % des cas.

**B -** La palpation n°2 par aspiration *(figure 3)* ainsi que les palpations 3 et 4 en rotation (*figure 4)* ou avec les ongles (*figure 5)* sont celles qui apparaissent le plus souvent dans la lombalgie commune ou chronique et ont une signification très précise : ces palpations indiquent que le problème n'a pas une origine locale, mais vient de plus loin. Et dans ce cas, on peut essayer de retrouver par la palpation une zone dans le corps qui pourrait être en correspondance avec la zone douloureuse lombaire.

En gardant une main sur cette zone douloureuse, on ressent une restriction très importante entre ses mains lorsque sa deuxième main se place sur la zone basse du cou au niveau de la thyroïde qui couvre les parathyroïdes situées au même niveau (*figure 6)*. Or l'étude des hormones secrétées par ces glandes indique que la parathyroïde a une action directe sur la fonction musculaire ; leur ablation créant de la tétanie.

*NB : La parathyroïde est considérée par de nombreux auteurs comme la glande majeure du stress qui prépare le corps à se défendre en agissant sur les ensembles musculaires. Son dysfonctionnement est à l'origine des spasmes musculaires qui contractent les muscles d'une façon involontaire.*

Ce sont donc des spasmes musculaires, qui pourraient être à l'origine des lombalgies les plus fréquentes et créer dans certains cas des discopathies par compression exagérée des disques pouvant aller jusqu'à leur rupture. Ces spasmes sont soulagés par le mouvement et accentués par le repos.

C'est exactement ce que signalent les 300 personnes interrogées qui souffraient de lombalgie et c'est également le traitement qui est proposé aujourd'hui pour les lombalgiques chez qui on évite le repos pour recommander la reprise de l'activité qui améliore les résultats.

Cette origine endocrinienne permet également d'expliquer pourquoi la plupart des lombalgies apparaissent après un « faux mouvement » c'est-à-dire un mouvement habituel comme se baisser (40 % des cas) ou sans raison apparente sinon une période de stress ou de fatigue exagérée (40 % des cas).

## 4 TRAITEMENT EN MICROKINÉSITHÉRAPIE

Dans le cas de la palpation 1 en glissé de main (*figure 2)*, un protocole très précis a pu être établi qui permet au thérapeute de remonter jusqu'à une zone corporelle qui correspond à la trace que l'organisme a conservée de la lésion primaire par exemple traumatique qui serait à l'origine de la pathologie lombaire. Puis d'identifier le muscle qui a été trop fortement étiré au moment du choc traumatique et de réinformer ce muscle en reproduisant l'étirement traumatique très doucement et lentement pour déclencher le mécanisme réparateur.

Zimmer
MedizinSysteme

Nouveauté

# Thermo*TK* –
## Thérapie Tecar

**chaleur profonde grâce à l'électrothérapie haute fréquence**

- Antalgie
- Hyperémie
- Détonification musculaire

*Matinées d'information ThermoTK :*
*Paris le 16.11.2013 – Lyon le 30.11.2013 !*

Zimmer MedizinSysteme
CRYO 6, CHOISI PAR LA COMMISSION MÉDICALE
Comité National Olympique et Sportif Français
C.N.O.S.F.

Zimmer MedizinSysteme
PRESTATAIRE PRIVILEGIE
Fédération Française d'Athlétisme
F.F.A.

## en*Puls* Version 2.0

Thérapie par ondes de choc radiales portable

**3,7 kg**

*Salon Rééduca*
*Paris C34*

## Cryo 6
Cryothérapie sans consommable

Zimmer Elektromedizin France
24, avenue J. Masset
69009 Lyon
Tel. 04.78.83.55.36
Fax 04.78.64.60.43
zimmer.cryo@wanadoo.fr
www.zimmermed.fr
www.zimmer-enpuls.de

Zimmer

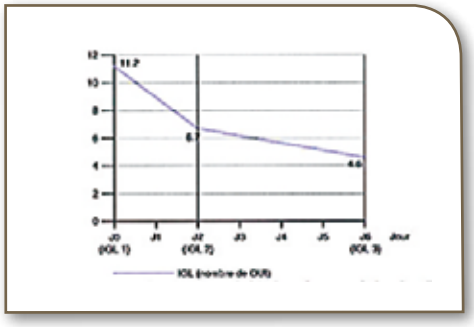


*Figure 7 :*
*Tracé des moyennes de l'IGL en fonction de la période*

Les palpations 2 en aspiration, 3 en rotation et 4 avec les ongles indiquent ce que l'organisme a fait pour lutter contre cette lombalgie c'est-à-dire qu'il a utilisé des mécanismes de protection pour limiter les dégâts et permettre au corps de conserver le maximum de ses fonctions.

Dans ce cas, le thérapeute peut également retrouver une zone corporelle qui peut être comparée au centre du mécanisme qui est à l'origine de cette protection. À partir de ce centre, il est possible de localiser les autres zones corporelles qui sont également atteintes et qui présentent les mêmes caractéristiques palpatoires.

Pour déclencher un mécanisme d'élimination qui ressemble un peu à ce qui se passe lorsque l'on crève un abcès, le thérapeute va mettre en rapport palpatoirement ce centre avec la force que l'organisme a utilisée pour constituer cette protection.

Il supprime ainsi le mécanisme et le corps peut alors restaurer les fonctions atteintes comme il le fait d'ordinaire par rapport à toutes les agressions et perturbations qu'il peut rencontrer.

Il est possible de suivre palpatoirement ce travail d'élimination déclenché par le thérapeute. En effet, si au départ un thérapeute ressent dans ses mains une palpation 4 sur le symptôme et qu'un autre thérapeute déclenche le mécanisme correcteur, la palpation 4 disparaît instantanément. Elle est ensuite remplacée après 20 secondes environ par la palpation 3 en rotation, et 20 secondes après par la palpation 2 en aspiration. Par contre, la palpation 1 n'apparaît pas et si elle était trouvée au départ, elle nécessite un geste correcteur spécifique.

## 5 ÉVALUATION DES RÉSULTATS

Une évaluation a été effectuée sur 300 lombalgiques à qui on a demandé de remplir 3 questionnaires EIFEL, validés par la communauté scientifique internationale qui permet de connaître le degré d'incapacité fonctionnelle d'une lombalgie et ses modifications dans le temps. 240 dossiers complets ont été recueillis.

L'indice de sévérité de la lombalgie qui était de 11,2/24 maximum à J.O avant le traitement est passé à 6,7 deux jours après et à 4,6 six jours après (*figure 7)*.

Tous les types de lombalgie ont répondu au traitement que ce soit des lombalgies récentes ou anciennes, sévères ou légères.

## 6 HYPOTHÈSE ET DISCUSSION

L'hypothèse avancée en microkinésithérapie est que la plupart des lombalgies sont des lombalgies spasmodiques qui créent des tensions articulaires inflammatoires localisées dans les étages vertébraux spasmés avec une atteinte discale associée. Cette pathologie est réversible dans la plupart des cas.

Cette origine endocrinienne nécessite un traitement holistique de la personne qui peut se faire en préventif en apprenant à la personne une hygiène de vie tant sur le plan diététique que physique et psychologique mais qui peut également se faire en curatif en recherchant l'origine de ce dysfonctionnement ainsi que la manière dont l'organisme a essayé de gérer au mieux cette altération.

Dans cette recherche, la main du thérapeute occupe la place principale puisqu'elle lui permet de sentir et de saisir ces informations, mais l'acteur principal reste l'organisme lui-même qui conserve une capacité de restauration et d'élimination qui ne demande qu'à s'exprimer à nouveau pour peu qu'on l'ait sollicitée et déclenchée.

## CONCLUSION

**Hypothèse, démonstration et évaluation nous ont permis de développer une technique de traitement qui, grâce à son caractère holistique, a permis d'envisager des causes différentes de la discopathie. Mais n'oublions pas que la base de tout traitement reste le toucher et la main du thérapeute.**

## RÉFÉRENCES


**MAL DE DOS**
*1.3 Douleurs. Disponible sur : http://fr.wikipedia.org/wiki/Mal_de_dos (consulté le 1er mars 2013)*

**MONTIGNY J.P. ET AL.**
*Discopathies actives. Kinésithérapie scientifique, 2013, 539, p.33-36*

**GROSJEAN D., BENINI P.**
*La micropalpation : base de la microkinésithérapie. 2e éd. Nilvange : CFM, 1999.*

**GROSJEAN D.** *A propos de la lombalgie commune : une enquête auprès de 300 lombalgiques. Disponible sur : http://www.microkinesitherapie.fr/fr/article-de-presse (consulté le 1er mars 2013)*

**GROSJEAN D. POQUIN D.**
*Evaluation sur 300 lombalgiques. Disponible sur :http://www.microkinesitherapie.fr/fr/article-de-presse (consulté le 1er mars 2013)*

**GROSJEAN D.**
*Traité pratique de la microkinésithérapie. Tome 3, Les cicatrices pathogènes. Pont-à-Mousson : CFM, 1998.*

**GROSJEAN D.**
*Traité pratique de la microkinésithérapie. Tome 4, Le matériel extra-embryonnaire, le terrain. Pont-à-Mousson : Ed. Maisonville, 2007.*

**QUESTIONNAIRES EIFEL**
*disponible sur : http://www.professionkine.com*