Table des matières

	Avant-propos	VII		Dilacération musculaire	
	Équivalence ancienne / nouvelle			Hernie musculaire	Z I
	nomenclature anatomique	XIII	VI.	Les entorses	22
	Abréviations	XXV	VII.	Principes de traitement Classification des lésions	23
1	Généralités sur le traitement	nt		myoaponévrotiques	23
1.	ostéopathique des sportifs			Protocole de traitement	
I.	L'ostéopathe et le sportif	3	3.	La course et ses principales	
	-			pathologies	25
II.	Protocole de tests	5	1.	La course	27
2	Pathologies sportives	7		Introduction	
L.	Tathologies sportives	<i>I</i>		Les coureurs	
l.	Physiopathologie			Course et pathologies préférentielles	
	des tendinopathies	9		Survenue des accidents	28
	Les tendons	9		Imagazzia médicala	2.1
	Physiopathologie	9	11.	Imagerie médicale	31
	Facteurs favorisants	10	4.	Les principales pathologies	
II.	Les tendinites	15	-10	sportives du membre	
	Définition	15		inférieur, du pelvis	
	Signes cliniques	15		-	
	Siège	15		et du rachis lombaire	33
	Causes des tendinites		I.	Le pied et la cheville	35
	Évolution	16		Périostites tibiales	
ш	Atteintes musculaires d'origine			Syndrome de la loge antérieure	
	intrinsèque sans lésion anatomiq	IIIe 17		de la jambe	35
	Crampes			Syndrome de la loge latérale (péronière)	
	Courbatures			de la jambe	36
	Contractures			La tendinite du tendon calcanéen (Achille)	
				Tennis leg	
IV.	Atteintes musculaires d'origine			Les bursites	40
	intrinsèque avec lésion anatomiq	•		La fasciite plantaire ou syndrome	4.4
	Élongation			de l'épine calcanéenne	
	Déchirure			Les entorses de cheville	41
	Rupture		II.	Le genou	43
	Désinsertion musculaire	19		Les gonalgies médiales	
V.	Atteintes musculaires d'origine			Les gonalgies postérieures	43
٧.	extrinsèque avec lésion anatomic	aue21		Les gonalgies latérales	
	Contusion musculaire	•		Les gonalgies antérieures	44
	Hématome			Les principales pathologies locales	
				du ganau	1/1

III.	Douleurs référées musculaires			Le compartiment médial	83
	sur le membre inférieur	49		Le compartiment dorsal	84
				Le compartiment palmaire	
IV.	Le pelvis	50		Les doigts	85
	Bursite du grand trochanter	50		Traitement ostéopathique du poignet	
	Tendinopathie ischiatique	50		et de la main	85
	Lésion des muscles postérieurs		W	Douleurs référées musculaires	
	de la cuisse		٧١.	sur le membre supérieur	96
	Lombosciatalgies			sur le membre superieur	00
	Les saillies discales		VII.	Les névralgies cervicobrachiales	
	Syndrome du piriforme			(NCB)	90
	Pubalgie et tendinopathie des adducteurs64			Origine mécanique due à une neuropath	
_	Los meinsinales methologies			d'emprisonnement	90
Э.	Les principales pathologies			Origine mécanique due	
	sportives du membre			à une hypermobilité compensatrice	
	supérieur et du rachis			Traitement ostéopathique des NCB	91
	cervicothoracique	67	6	Sports et pathologies	03
I.	Cervicodorsalgies d'origine		0.	Sports et patilologies	93
	mécanique	69	I.	Athlétisme	
	Cervicodorsalgies d'origine mécanique	0>		Introduction	
	locale	69		Mécanismes lésionnels	95
	Cervicodorsalgies d'origine mécanique	0>		Principales pathologies rencontrées	
	à distance	70		en athlétisme	98
II.	Cervicodorsalgies d'origine		II.	Basket et handball	99
	musculaire	73	III.	Cyclisme	100
	La cointura ccanulaira	7.1		•	
ш.	La ceinture scapulaire		IV.	Équitation	101
	Les tendinites de la coiffe des rotateurs	-	V	Football	102
	Les tendinites bicipitales		••	Introduction	
				Mécanismes lésionnels	
	Syndrome du labrum glénoïdal Entorse acromioclaviculaire			Principales pathologies	
	Pseudotendinite de la tubérosité	70		Timerpares partitions gress	105
	deltoïdienne (épaule douloureuse		VI.	Gymnastique	104
	mécanique)	77	VIII	Colf	105
	Les dysfonctions articulaires locales		VII.	Golf	
	Traitement ostéopathique			Introduction	
	de la ceinture scapulaire	79		Mécanismes lésionnels	
				Principales pathologies	100
IV.	Le coude		VIII	. Judo – Sports de combat	107
	Le compartiment latéral		IV	Fitmass at managedation	100
	Le compartiment médial		IX.	Fitness et musculation	
	Le compartiment antérieur			Introduction	
	Le compartiment antérieur			Mécanismes lésionnels	
	Traitement ostéopathique du coude	02		Principales pathologies	109
V.	Le poignet et la main	83	Χ.	Natation	110
	Le compartiment latéral	63		Introduction	110

	Mécanismes lésionnels	Technique de	correction	
	Principales pathologies		sfonction d'ilium :	1.40
XI.	Rugby112		p-slip	I 4C
		Technique de	correction ysfonction du pubis :	
XII.	Ski et sports de glisse 113		hot gun	140
VIII	Consulta mará aguil musa 114	Technique de		
XIII	. Sports mécaniques 114		nction du coccyx	141
XIV	. Tennis115	VI. Thoraciques		142
XV. Volley-ball 116			correction en compression	
Λν.	voney-ban 110		: dog technique	
7	Vade-mecum 119		d'une dysfonction	
	vade-meeum 119	de la charni	ère cervicothoracique	146
I.	Normalisation générale	VII Cervicales		140
	ostéopathique (NGO)		d'une dysfonction	1 7 /
п	Pied et cheville 122		C2 à C7	149
ш.			d'une dysfonction	1 7 /
	Normalisation de la dysfonction antéro-externe du talus		22 à C7	149
	Décompression tibiotarsienne (piston)		d'une dysfonction	
	pour pompage de l'œdème122		de C2 à C7	150
	Normalisation du couple		d'une dysfonction	
	cuboïdonaviculaire		téralité	151
	Normalisation de la dysfonction	Normalisation	d'une dysfonction	
	de la sous-talienne en varus	de l'occipita	al en postériorité unilatéra	le.151
	Normalisation de la dysfonction		d'une dysfonction	
	du tibia antérieur124	de l'occipita	al en antériorité unilatérale	152
	Normalisation de la dysfonction	VIII. Crâne		153
	postérieure de la tibiofibulaire proximale 124	Désimpaction		
	Défibrosage du ligament collatéral latéral de la cheville et réorientation		nyse sphénobasilaire (SSB)	153
	des fibres ligamentaires126		des membranes	
	Normalisation du premier rayon du pied127	de tension	réciproque (MTR)	153
	Manœuvre articulatoire globale en « 8 »		ernatif des temporaux	
	ou en godille de la cheville et du pied 127	Normalisation	de l'os hyoïde	156
Ш	Genou 129	IX. Épaule		157
	Traitement du ménisque médial 129	•	la clavicule	
	Traitement du ménisque latéral 130		l'articulation glénohuméral	
IV.	L'articulation coxofémorale 132	X. Membre sup	érieur	161
	Technique de pompage et de décoaptation	Technique de	normalisation pour	
	dans l'axe du col fémoral132	une dysfond	ction en abduction	
	Technique de décompression dans l'axe	de l'articula	tion huméro-ulnaire	161
	du fût fémoral132		normalisation pour	
	Technique de décompression et pompage		ction en antériorité	1 - 1
	dans l'axe du col fémoral133		adiale	161
V.	Pelvis - lombaires 134	Technique de	correction Inction en flexion	
	Normalisation on lumbaroll (semi directe) 134	-	tion radiocarnienne	167

	Technique de correction		Traitement de l'avant-bras	187
	d'une dysfonction en extension		Étirement des muscles thénariens	189
	de l'articulation médiocarpienne	163		
	Technique de correction		XII. Action ligamentaire	190
	d'une dysfonction en glissement		Normalisation des ligaments du pelvis	
	postérieur et en translation externe		par la technique de Cathie	190
	de l'articulation trapézométacarpienne	e163	Normalisation du ligament sacrotubéral	404
ΥI	Normalisation musculaire	165	en latérocubitus	191
ΛI.			Normalisation du ligament sacrotubéral	404
	Rappels physiologiques		par voie intrarectale	191
	Les techniques neuromusculaires		Normalisation des ligaments du pelvis	
	Techniques d'étirement musculaire		par l'intermédiaire du muscle	404
	Le stretching dynamique		grand fessier (technique de Mitchell)	
	Renforcement musculaire	108	Défibrosage du fascia glutéal et technique	2
	Traitement de la loge postérieure	4.60	neuroméningée des nerfs cluniaux	
	de la jambe	169	(dermalgies fessières)	192
	Traitement de la loge latérale	4=4	Étirement rythmique des ligaments	
	de la jambe	171	du pelvis et des adducteurs	193
	Traitement de la loge antérieure		Traitement de la membrane interosseuse	
	de la jambe		de la jambe	194
	Traitement du muscle poplité	172	Traitement des fascias antérieurs	
	Traitement du muscle quadriceps fémoral 173		du membre supérieur	194
	Traitement du tractus iliotibial		Traitement de la membrane interosseuse	
	et du muscle tenseur du fascia lata (TFL)174		de l'avant-bras	194
	Technique d'équilibration du tonus		Technique d'étirement des ligaments	
	des muscles abdominaux		conoïde et trapézoïde de la clavicule	
	et des muscles ischiotibiaux	174	et du muscle subclavier	195
	Traitement de la chaîne postérieure		Technique d'étirement des ligaments	
	de flexion du membre inférieur	176	conoïde et trapézoïde en compression	
	Technique d'inhibition du muscle psoas.	177	de clavicule	196
	Technique d'inhibition du muscle		Technique d'étirement des muscles	
	piriforme	177	sous-occipitaux et du ligament	
	Technique d'étirement des muscles		cruciforme	197
	petit et moyen fessiers	178	Technique d'étirement des muscles	
	Technique d'inhibition des muscles		spinaux et du ligament nucal	197
	pelvitrochantériens	178	VIII B. L L	400
	Technique neuromusculaire		XIII. Relance générale	
	pour les muscles paravertébraux	179	Équilibration des quatre diaphragmes	
	Techniques d'étirement musculaire pour le rachis cervicothoracique		Compression du IV ^e ventricule	
			Traitement ostéopathique général (TOG)	201
	et la ceinture scapulaire	180		
	Technique d'inhibition des muscles		Annexes	205
	sous-occipitaux	183	Diblio bio	207
	Traitement de l'épaule		Bibliographie	Z07
	Traitement de la chaîne de flexion		Index	200
	et pronation du membre supérieur	187	IIIUEA	LU9