



Y. Bricola
2017

Encadré par M. Ménard

INTRODUCTION

PREMIER ET DEUXIÈME PRINCIPE

- *Principles of Osteopathic Technique*, Fryette H. 1918
- Type I : Position neutre Flexion/Extension, la rotation est controlatérale à l'inclinaison. Il concerne un groupe de vertèbres.
- Type II : Position de Flexion ou Extension, la rotation est homolatérale à l'inclinaison. Il concerne une seule vertèbre.

TROISIÈME TYPE

- *Somatic Dysfunction of Osteopathic Family Medicine*, Nelson K and Glonek T. 1948
- Type III : La modification de la mobilité dans un plan, entraîne dans la restriction la mobilité dans les deux autres plans.

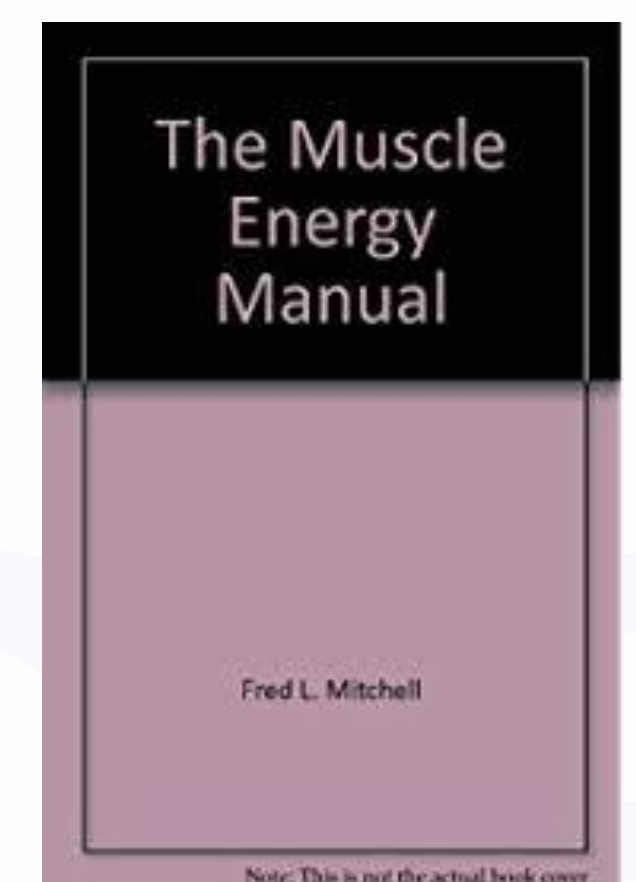
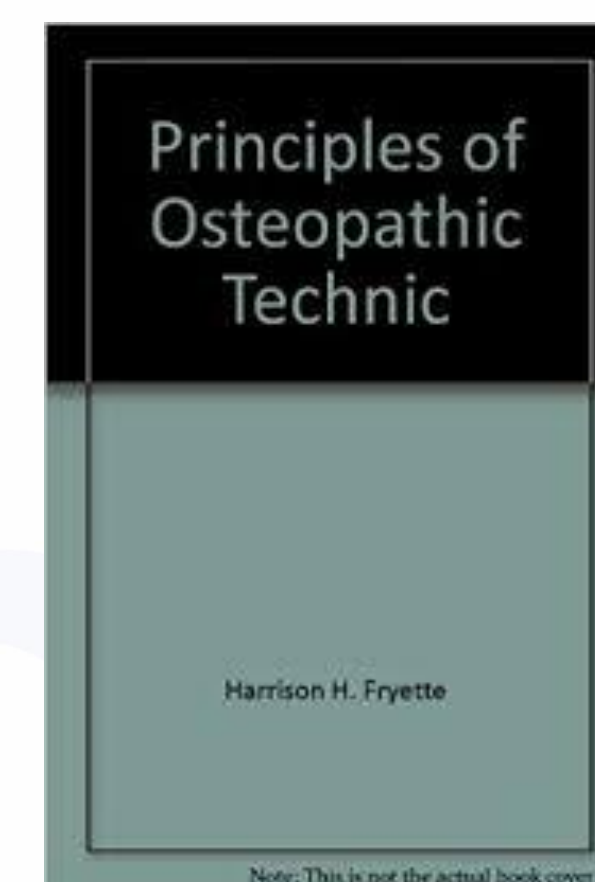
INTEGRATION NSR, FRS, ERS

- *An evaluation and treatment manual of muscle*, Mitchell F Jr. 1989

MÉTHODE

ANALYSE DES RÉSULTATS D'ÉTUDES RÉCENTES BIOMÉCANIQUES:

- Elles ont été classées des plus anciennes au plus récentes
- 6 études pour la région cervicale de 1985 à 2009
- 2 études pour la région dorsale de 1998 à 2005
- 3 études pour la région lombaire de 1985 à 1996



DISCUSSION



REGION CERVICALE :

- Le **seul mouvement physiologique de l'articulation occipito-atloïdienne est la flexion/extension** (Le Roux & Dupas 1998 / Bogduk & Mercer 2000)
- Rachis cervical inférieur: **l'inclinaison s'accompagne d'une rotation homolatérale.** (Harrison al. 2000 / Boussion, 2008 / Lansade, 2009)
- Rachis cervical supérieur: **l'inclinaison s'accompagne d'une rotation controlatérale.** (Boussion, 2008 / Lansade, 2009)

REGION DORSALE :

- Les mouvements couplés sont différents selon l'étage. Leurs complexités est largement **sous-évaluées** (Harrison & Troyanovich 1998)
- Le mouvement vertébrale principale s'accompagne de **cinq mouvements couplés, additionnels et variables selon l'étage** (Dufour & Pillu 2005)
- Impossibilité à ce jour de déterminer un couplage global au niveau de la région

REGION LOMBAIRE :

- **La rotation est controlatérale à l'inclinaison** (Lepers, 1985 / Le Roux & Desmaret 1994)

CONCLUSION

► **Type I** → conforme à la littérature sauf pour le **rachis cervical inférieur, Type II** → non cohérent pour **les rachis cervical et lombaire** et difficilement vérifiable pour **le rachis dorsal, Type III** → non systématique.

► Une réflexion est nécessaire sur l'intégration des nouvelles données scientifiques dans l'enseignement des lois de Fryette.

Le Roux P, Dupas B, Salaud M. Mobilité rotatoire de l'articulation atlanto-occipitale. Annales de kinésithérapie. 25(4):169-71, 1998.
Bogduk N, Mercer S. Biomechanics of the cervicale spine. I: Normal kinematics. Clinical Biomechanics. 2000.
Harrison D, Caillet R, Janik T, Troyanovich S. Cervical coupling during lateral head translations creates an S-configuration. Clinical Biomechanics. 15(6): 436-40, 2000.
Boussion L. Etude cinématique tridimensionnelle du rachis cervical. Université Claude Bernard - Lyon 1. 2008.
Lansade C. Analyse cinématique tridimensionnelle du rachis cervical. Arts et Métiers Paris Tech. 2009
Le Roux P, Desmaret J. Réflexions sur les lois osteopathiques de Fryette. Annales de Kinésithérapie. 21(5):235-8. 1994.

Harrison D, Troyanovich S. Three dimensionnel spinal coupling mechanics. Journal of Manipulative PhysiolTher. 21(2) : 101-13.
Dufour M, Pillu M. Biomécanique fonctionnelle. Paris: Masson. 2005.
Lepers Y. Etude radiologique de la rotation automatique du rachis lombaire. Annales de Médecine Osteopathique. 1:27-33. 1985.