



A. Moreau
2017

Sous la direction de P. Le Naoures et M. Ménard

INTRODUCTION

- **Facteurs de risque Epaule :**
 - Hyper rotation externe / Rotation interne + Dyskinésie scapulaire
 - Déséquilibre musculaire = 2,6 % (Edouard et al., 2013)
- **Adaptations** → déséquilibre musculaire = tête humérale antérieure (28 : 78 % effectif) → fermeture de l'épaule vers avant = rétro torsion de la tête (Miquel, 2017)
- **Contribution des rotations humérales dans la vitesse de tir**
 - **L'hypermobilité** en rotation externe = **effet positif sur la vitesse de la balle** (Van den Tillaar & Ettema, 2007 ; Stodden et al., 2005 ; Roach et al., 2012)
 - Un gain de **rotation interne augmenterait également la vitesse** de la balle (Van den Tillaar et al., 2007 ; 2011)
- **Objectifs : Evaluer l'impact du traitement ostéopathique sur la mobilité articulaire de la gléno-humérale**

METHODE

- Trente six sujets de niveau national (16) et régional (20)
- Mesures des amplitudes en rotation externe et interne de la gléno-humérale dans deux positions, coude collé au corps (RE et RI1) et avec une abduction de 90° du bras (RE2 et RI2)
- Deux outils de mesure : Goniométrie (amplitudes passives), dispositif à trois caméras (amplitudes actives) (figure 1) analyse via Kinévoa® à l'aide de marqueurs (figure 2)
- Traitement de l'axe du corps en technique de relâchement myofascial

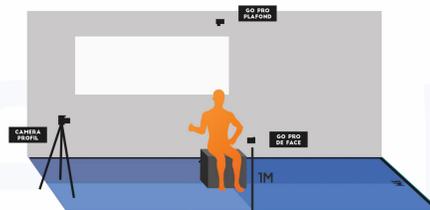


Figure 1 : dispositif à trois caméras

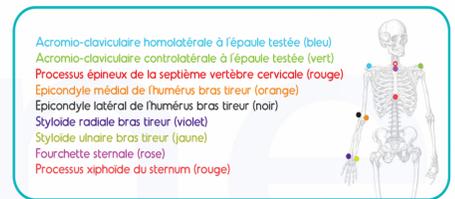


Figure 2 : repères anatomiques pour l'analyse vidéo

RESULTATS ET DISCUSSION

EN PASSIF

+12° en RE1 et RE2 et +8° en RI1 et RI2 (p<0,001)

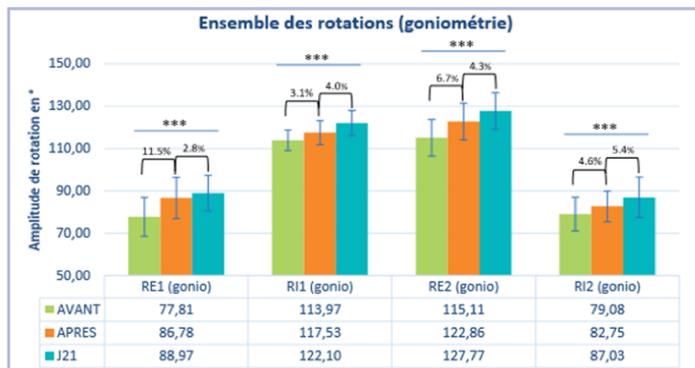


Figure 3 : Evolution des amplitudes passives avant, juste après et 3 semaines après le traitement.

EN ACTIF

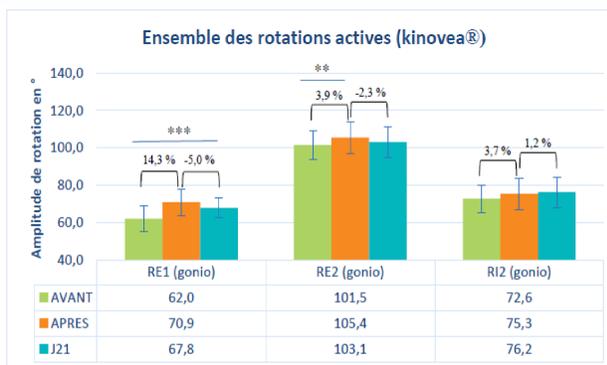


Figure 4 : Evolution des amplitudes actives avant, juste après et 3 semaines après le traitement.



Figure 5 : Evolution de l'amplitude active en rotation externe 1 (RE1) avant, juste après et 3 semaines après le traitement, par analyse Kinévoa

Discussion :

- Le **diaphragme** comme **zone clé**, carrefour des tensions fasciales entre le thorax et l'abdomen, lieu de passage vasculaire et veineux
- Le **grand pectoral** comme moyen de **transmission** des tensions fasciales et musculaires du corps via différentes chaînes :
 - **Chaînes myofasciales** : chaîne fasciale centrale, fascia superficialis, fascia axial périphérique (Myers, Paoletti, Stecco)
 - **Chaînes musculaires** (Busquet, Denys-Struyf)
- Questionnaire de retour des joueurs : Diminution des douleurs de l'épaule chez les sujets douloureux / Augmentation de force, de vitesse et de précision

CONCLUSION

- Augmentation de la rotation interne et de la rotation externe après le traitement ostéopathique
 - ▶ Diminution des facteurs de risques de blessure
 - ▶ Effet sur la performance
- Importance d'une prise en charge ostéopathique 'globale' même dans le cas d'une atteinte spécifique