

Identification des mécanismes biopsychosociaux d'intérêt en ostéopathie pour la prise en charge des lombalgies communes

Hanna le Pape, Antoine Chollet, Benjamin Lazerges & Mathieu Ménard

Contact : hanna.lepape@outlook.fr

INTRODUCTION

- **Lombalgies** : affections musculo-squelettiques parmi les plus fréquentes (1).
- **Relations complexes et interdépendantes** entre les caractéristiques somatiques, psychosociales et environnementales qui se rattachent à la lombalgie (2).
- Rôle déterminant des facteurs psychosociaux :
 - **La chronicisation** (3; 4).
 - **Prédicteurs cliniques** du résultat de la lombalgie (5).
- Les données probantes recommandent d'adopter un **modèle biopsychosocial** pour les évaluer (6).
- Pour autant, le raisonnement ostéopathe met l'accent sur les facteurs tissulaires et biomécaniques (7).
- **Sur quels mécanismes thérapeutiques biopsychosociaux l'ostéopathe peut-il s'appuyer pour la prise en charge des lombalgies communes ?**

MÉTHODE

Conception de la recherche :
informatique et manuelle

Sélection des articles :

- Références identifiées (n = 307)
- Titre et résumé examinés (n = 242)
- Texte intégral étudié (n = 76)
- **Etude éligible (n = 20)**

Extraction des données :

3 catégories de mécanismes biopsychosociaux (Figure 1) :

- *Identifier et évaluer*
- *Eduquer*
- *Collaborer*

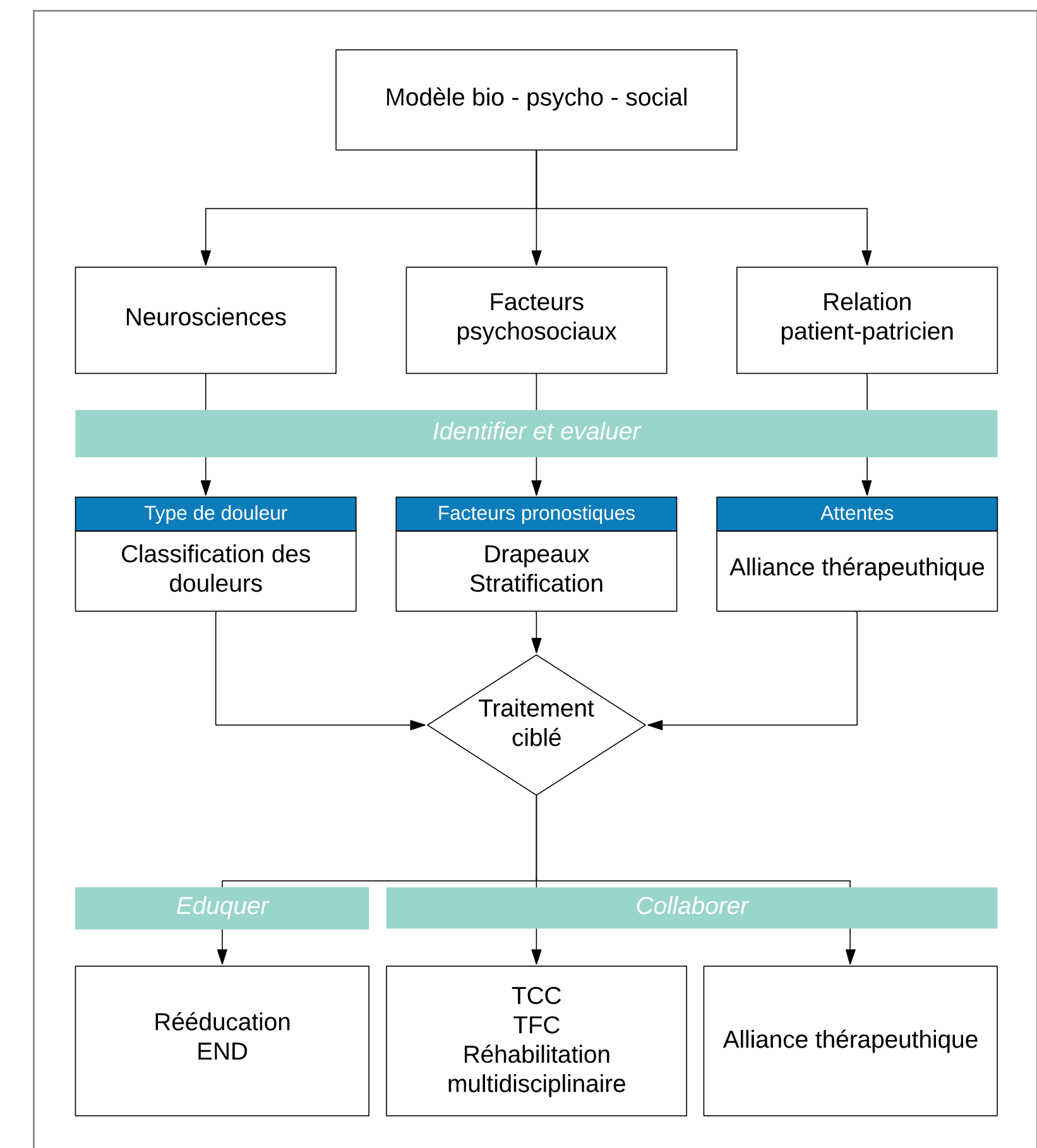


Figure 1. Organigramme de la classification biopsychosociale

RÉSULTATS ET DISCUSSIONS

Efficacité des mécanismes et application clinique

- Plus efficace que les soins habituels, les conseils seuls et parfois que la physiothérapie.

- Principalement :
 - Douleur
 - Handicap
 - Comportements de peur/d'évitement

- Techniques
- Explication théorique
- Diagnostic

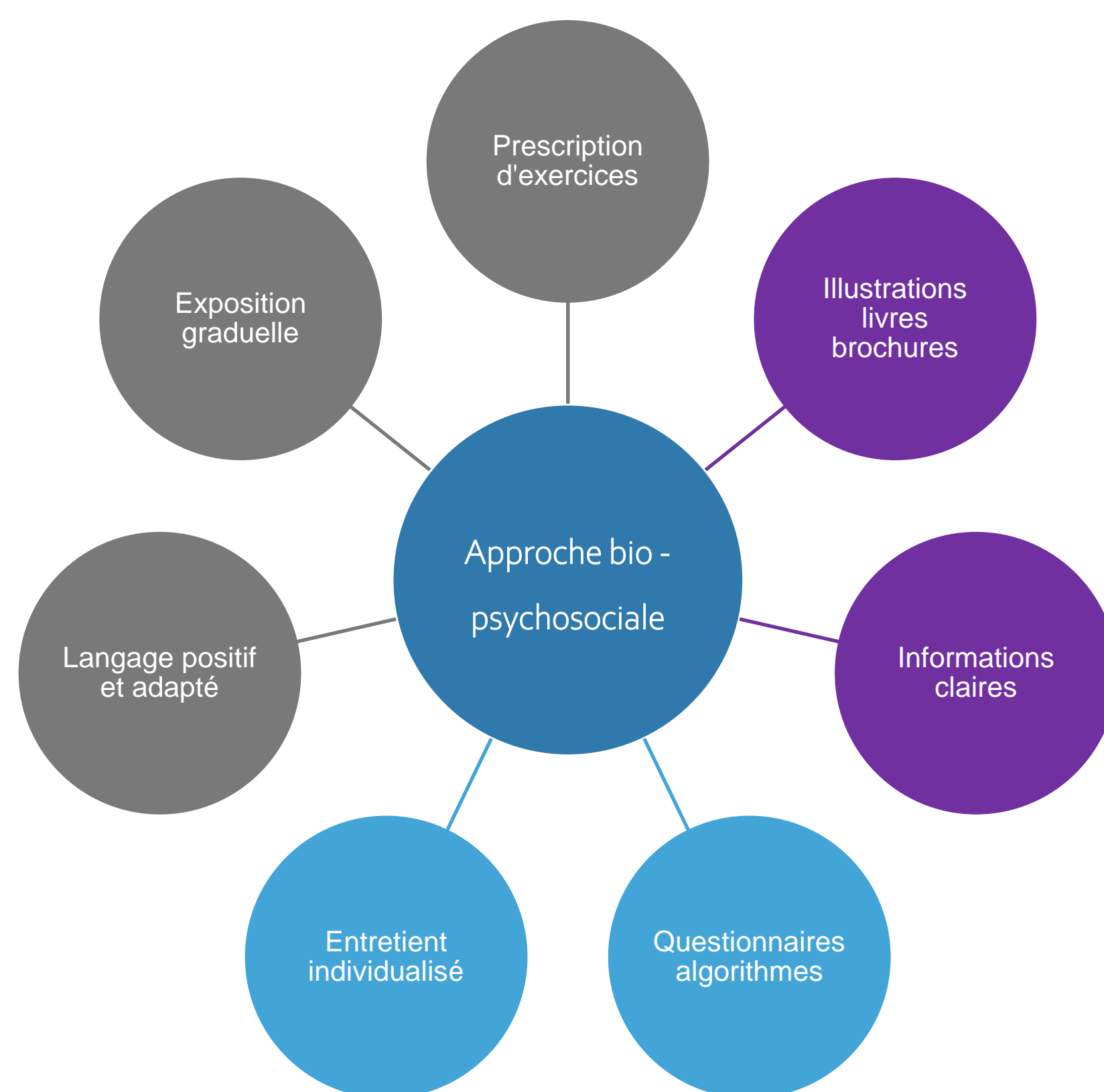
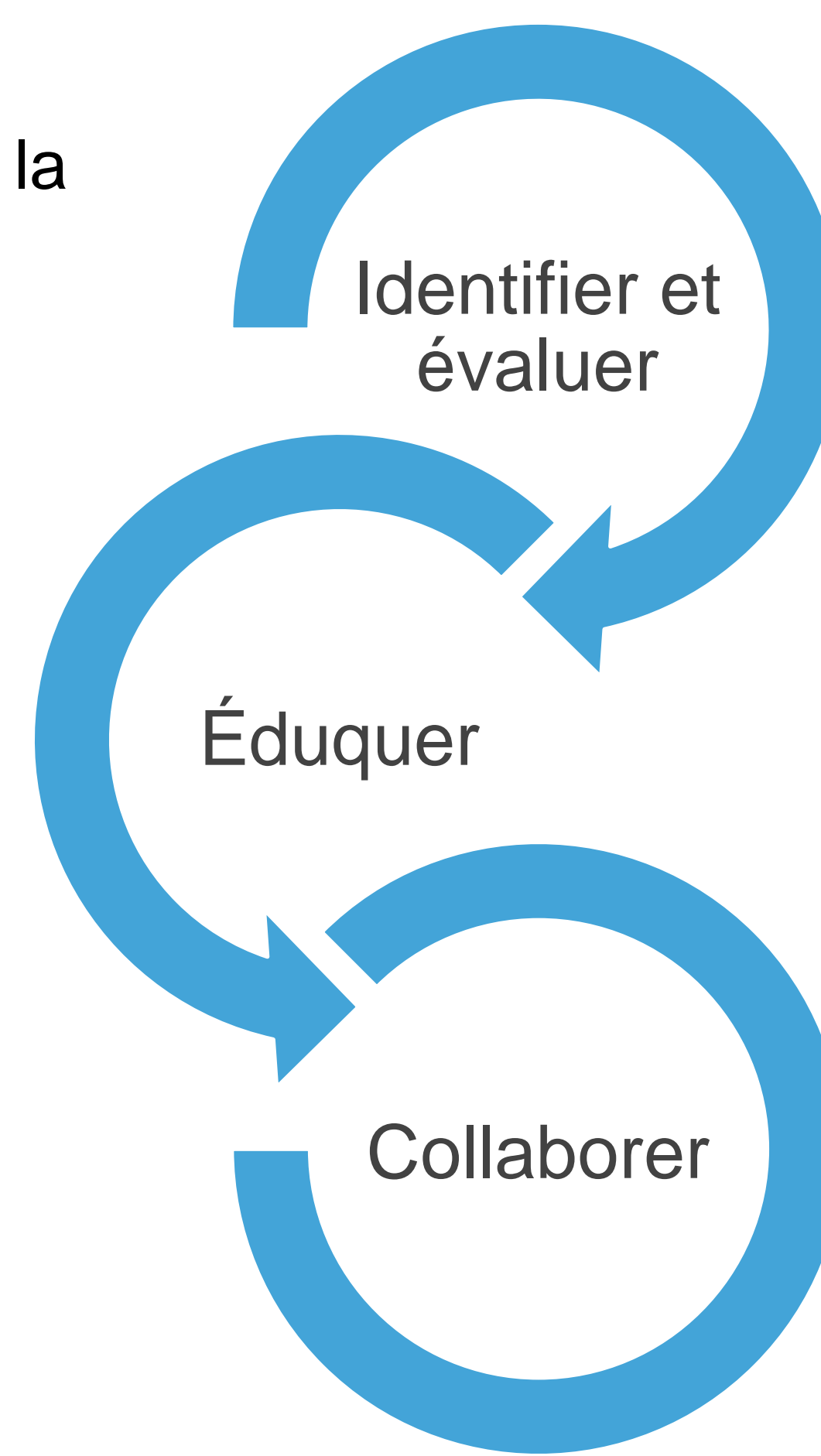


Figure 2. Les caractéristiques cliniques de la prise en charge biopsychosociale des lombalgies communes



- Eliminer les drapeaux rouges
- Identifier une sensibilisation centrale
- Drapeaux biopsychosociaux: pronostic clinique
- Reconceptualisation de la douleur
- Exercices sensorimoteurs
- Tâches en autonomie
- Autogestion
- Formation spécifique du praticien
- Approche pluridisciplinaire
- Responsabilisation du patient
- Restructuration cognitive

- Intervention biopsychosociale : **approche thérapeutique systémique** avec un éventail d'options cliniques.

CONCLUSION

- Les mécanismes biopsychosociaux contribuent aux **effets thérapeutiques** de la prise en charge ostéopathe des lombalgies communes.
- Un changement de paradigme est exigé pour la profession afin de développer un niveau de raisonnement clinique qui intègre les **facteurs psychosociaux**.
- **Le modèle biopsychosocial** : un outil pour renouer le dialogue avec la communauté scientifique ?

RÉFÉRENCES

- (1) Savigny et al. (2009). *BMJ*, 338 b1805-b1805.
- (2) Fryer (2017). *International Journal of Osteopathic Medicine*, 25, 30-41.
- (3) Licciardone et al. (2012). *JAOA*, 112(12).
- (4) Draper-Rodi (2018). *International Journal of Osteopathic Medicine*, 30, 25-34.
- (5) Ramond (2011). *Family Practice*, 28(1), 12-21.
- (6) Schultz et al. (2002) *SPINE*, 27, 2720-2725.
- (7) Lederman (2010). *CPDO Online Journal*, March, p1-16.