

Exploration du système lymphatique en ostéopathie : entre fondements historiques et applications modernes

Revue de littérature

LEMESLE Killian, SEDRU Marianne, SUTRE Franck - 2025

PROBLÈME GÉNÉRAL

Historiquement, le système lymphatique occupait une place centrale en ostéopathie (Still & Graves, 1902). Pourtant, dans le cursus de formation actuel, seulement une dizaine d'heures d'enseignement est consacrée à son apprentissage ce qui pourrait expliquer un manque d'intérêt dans la clinique contemporaine (Millard, 2014).

PROBLÈMES SPÉCIFIQUES

L'évolution des connaissances anatomiques et scientifiques (Hablitz & Nedergaard, 2021; Møllgård et al., 2023; Verkhatsky et al., 2015) remet en question la pertinence des hypothèses formulées à l'époque.

PROBLÉMATIQUE

Cette étude de portée a pour but de comprendre comment le système lymphatique peut s'intégrer dans la démarche ostéopathique.

MÉTHODE

Répertorier et analyser les différents discours abordant le système lymphatique du début de l'ostéopathie à aujourd'hui. Analyser l'effet de ces techniques sur le système lymphatique grâce aux études scientifiques.

RÉSULTATS

Cette étude met en évidence l'importance accordée au système lymphatique dans les fondements historiques de l'ostéopathie et il semble pertinent de l'intégrer davantage aujourd'hui. 14 articles analysent l'effet des techniques lymphatiques sur la variation de biomarqueurs spécifiques de la fonction lymphatique.

ILLUSTRATIONS DES RÉSULTATS

Techniques ostéopathiques à visée lymphatique et leurs effets

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

- Technique de pompe thoracique,
- Technique vibratoire sur le thorax,
- Technique de soulèvement des côtes
- Relâchement myofascial costal.

- Diminution du débit d'air expiré,
- Diminution de débitmètre massive,
- Augmentation du volume résiduel.

= **Augmentation de la détresse respiratoire**

Débit, flux lymphatique et flux leucocytaire

- Technique de la pompe à pédale,
- Technique de pompe thoracique.

- Augmentation du débit lymphatique dans le canal thoracique,
- Augmentation du nombre de leucocytes dans le canal thoracique.

Volume & Oedème

- Libération de la sortie thoracique myofasciale,
- Domage du diaphragme,
- Libération du diaphragme pelvien,
- Libération creux poplité,
- Technique de la pompe à pédale.

- Diminution du volume des membres inférieurs,
- Diminution taille des plaies.

Pneumonie

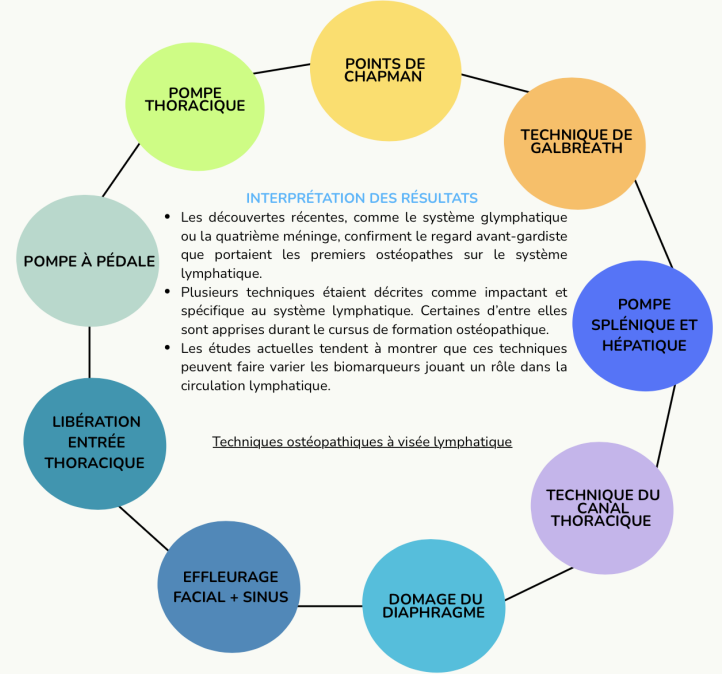
- Énergie musculaire costale,
- Domage du diaphragme,
- Élévation des côtes assise,
- Technique de pompe thoracique,
- Technique de la pompe à pédale.

- Diminution de durée d'hospitalisation,
- Diminution de la durée d'administration des antibiotiques intra-veineux,
- Diminution de la fréquence respiratoire,
- Diminution de fièvre,

Relation du système glymphatique et lymphatique

- Technique de pompe thoracique,
- Technique de pompe à pédale,
- Technique de l'entrée thoracique,
- Soulèvement des côtes,
- Libération diaphragmatique,
- Compression du quatrième ventricule (CV4)
- Effleurage facial

- Diminution de la PIC,
- Augmentation de la PPC,
- Augmentation du débit de la LCR,
- Diminution de l'ONSD,
- Augmentation de NPi.



NOUVEAUTÉ

Le système lymphatique semble avoir toute sa place dans la démarche ostéopathique actuelle. Il paraît essentiel que l'ostéopathe s'y intéresse et l'intègre davantage dans sa pratique clinique. L'analyse d'études récentes suggère que des techniques pourraient effectivement solliciter des éléments anatomiques et physiologiques de ce système.

BÉNÉFICES SPÉCIFIQUES

Les études actuelles tendent à montrer un impact positif des techniques ostéopathiques sur le système lymphatique. Des recherches complémentaires sont nécessaires afin d'évaluer l'effet spécifique de chaque technique, ainsi que la pérennité de leurs effets dans le temps.

BÉNÉFICE GÉNÉRAL

Plusieurs axes se distinguent pour réintégrer le système lymphatique dans la pratique ostéopathique actuelle. Certaines conceptions historiques se révèlent cohérentes avec les données scientifiques récentes. Les mises à jour des connaissances et de l'enseignement durant la formation initiale/continue sont essentielles. Une collaboration interdisciplinaire, notamment avec la massothérapie et la kinésithérapie, pourrait renforcer l'efficacité du traitement.

Références :

- Hablitz, L. M., & Nedergaard, M. (2021). The Glymphatic System: A Novel Component of Fundamental Neurobiology. The Journal of Neuroscience: The Official Journal of the Society for Neuroscience, 41(37), 7698-7711. <https://doi.org/10.1523/JNEUROSCI.0619-21.2021>
- Millard, F. P. (2014). Anatomie appliquée du SYSTÈME LYMPHATIQUE (SULLY). SULLY.
- Møllgård, K., Beinlich, F. R. M., Kusk, P., Miyakoshi, L. M., Delle, C., Plä, V., Hauglund, N. L., Esmail, T., Rasmussen, M. K., Gomolka, R. S., Mori, Y., & Nedergaard, M. (2023). A mesothelium divides the subarachnoid space into functional compartments. Science (New York, N.Y.), 379(6627), 84-88. <https://doi.org/10.1126/science.adc8810>
- Still, A. T. (Andrew T., & Graves, F. former owner med (avec Francis A. Countway Library of Medicine). (1902). The philosophy and mechanical principles of osteopathy. Kansas City, Mo.: Hudson-Kimberly. <http://archive.org/details/philosophymechan00stil>
- Still, A. T. (Andrew T., & Graves, F. former owner med (avec Francis A. Countway Library of Medicine). (1902). The philosophy and mechanical principles of osteopathy. Kansas City, Mo.: Hudson-Kimberly. <http://archive.org/details/philosophymechan00stil>