

## **TECHNIQUES DE TRAITEMENT DES LÉSIONS OSTÉOPATHIQUES AU NIVEAU VERTÉBRAL THORACIQUE, PAR LA MÉTHODE AUX POUCES (D'APRÈS SUTHERLAND)**

Technique de fonctionnel pur, souveraine pour corriger les lésions physiologiques des dorsales moyennes et utilisable à tous les étages.

La méthode repose sur le principe de

- Déshabitation des facettes articulaires en élévation d'épaules
- Imbrication des facettes articulaires en abaissement d'épaules

Le diagnostic se fait par le pouce montant du côté déshabitation et le pouce descendant du côté de l'imbrication.

### Diagnostic - Sujet assis

L'opérateur derrière le sujet place ses deux pouces au niveau des articulaires postérieures d'une vertèbre à étudier.

Il demande au sujet de lever les épaules et observe ses pouces.

Il demande au sujet de baisser les épaules (idem).

### Résultats possibles

1. Les deux pouces montent bien et descendent bien. Le mouvement est aisé : **NORMAL**.
2. Les deux pouces montent bien à l'élévation des épaules mais ne descendent pas ou peu à l'abaissement des épaules : **LESION DE DESHABITATION BILATERALE**.
3. Les deux pouces montent mal et descendent bien : **IMBRICATION BILATERALE**.
4. Un pouce monte bien, l'autre descend bien avec l'inverse difficile, il s'agit d'une

### **DESHABITATION**

d'un côté avec une **IMBRICATION** de l'autre côté.

### Shematisation

Etudions la vertèbre B

B monte bien à l'élévation des épaules

B descend bien à l'abaissement des épaules

OK

B monte bien à l'élévation des épaules

B ne descend pas à l'abaissement des épaules

### **DESHABITATION BILATERALE**

B monte bien à l'élévation des épaules

\* B ne monte pas (ou mal) à l'élévation des épaules

\* B descend bien à l'abaissement des épaules

### **IMBRICATION BILATERALE**

B monte bien à droite et descend bien à gauche

### **LESION DE DESHABITATION DROITE ET IMBRICATION GAUCHE**

Anti-test

Pour confirmer un diagnostic, il faut systématiquement demander les mouvements d'épaules inverses et vérifier les sens de facilité / difficulté.

Exemple :

Déshabitation D

Imbrication G

Demander au sujet de baisser l'épaule D, «difficile» de sentir la vertèbre descendre à droite.

Demander au sujet de lever l'épaule G, «difficile» de sentir la vertèbre monter à gauche.

### Corrections

➤ Placer les pouces au même niveau si les facettes déshabitent, au niveau sous-jacent si les facettes imbriquent.

N.B. : Penser à ménager un pli de peau pour rester aux niveaux vertébraux impliqués

- Pousser les pouces antéro-supérieurs dans le sens de glissement des facettes articulaires.
- Utiliser les épaules du sujet : une épaule levée déshabite une épaule baissée imbrique
- Pour déshabiter, on garde le pouce au même niveau, on demande une élévation de l'épaule concernée.
- Pour imbriquer, on descend le pouce d'un étage. On demande d'abord une élévation de l'épaule (tout monte) puis descendre la même épaule (ça s'imbrique).

### 1 - Correction d'une déshabitation bilatérale

(Ça déshabite bien, ça n'imbrique pas)

- Placer les 2 pouces sur les articulaires postérieures du niveau à corriger
- Pousser antéro-supérieur et maintenir
- Demander de lever les 2 épaules
- Demander inspiration / expiration
- Relâcher. Contrôler.

Epaules

Pouces

Inspiration / expiration

### 2 - Correction d'une imbrication latérale

(Ça imbrique bien, ça ne déshabite pas ou mal)

- Placer les deux pouces sur la vertèbre sous-jacente à celle en lésion
- Pousser antéro-supérieur et maintenir
- Demander de lever les 2 épaules (tout monte)
- Puis abaisser les 2 épaules (ça s'imbrique)
- Inspiration / expiration
- Relâcher. Revenir au niveau lésé et contrôler.

Puis Epaules

Pouces

Inspiration / expiration

**3 - Correction d'une déshabitation / imbrication**  
(Ça déshabite d'un côté et imbrique de l'autre)

- \* Pouce sur le niveau lésé côté déshabitation
- \* Pouce sur le niveau sous-jacent côté imbrication
- \* Poussée antéro-supérieure maintenue
- \* Inspiration / expiration
- \* Relâcher. Replacer les pouces. Contrôler.

Puis Epaules

Pouces

Inspiration / expiration

Elévation des 2 épaules

Abaissement de l'épaule côté imbriqué.