

Michael Shacklock

Le concept neurodynamique Partie III : le traitement neurodynamique

The neurodynamics concept

Part III: treatment with neurodynamics



Résumé

Un système créé par l'auteur pour le traitement de divers troubles neurodynamiques est présenté. Les points clé sont les mécanismes étiologiques, les catégories diagnostiques, les traitements progressifs en réponse aux besoins des patients et les caractéristiques cliniques. On peut consulter les publications antérieures sur le sujet.

Niveau de preuve : non adapté

MOTS-CLÉS

Neurobiomécanique – Neurophysiologie – Traitement progressif

Introduction

Cette troisième partie d'une série sur le concept neurodynamique en physiothérapie va examiner les catégories diagnostiques basées sur des mécanismes étiologiques et la sélection des traitements techniques.

Il y a deux aspects clés du processus de sélection technique : la catégorie diagnostique et le niveau du patient. Ce dernier est particulièrement important, car pour une même catégorie diagnostique, par exemple une radiculopathie suite à une hernie discale, le traitement pour un patient souffrant de douleurs importantes en plus de la dysfonction demandera une technique différente que le traitement proposé pour un patient qui peut se mobiliser sans grande douleur. Afin de résoudre les problèmes de sélection de techniques, l'auteur a créé un système de sélection à partir des mécanismes étiologiques et des caractéristiques cliniques du patient (*figure 1*).

Auteur correspondant :
Michael Shacklock
FACP, MAppSc, DipPhysio
Neurodynamic Solutions (NDS)
118 King William Street, Adelaide
South Australia 5000, Australie
michael@neurodynamicsolutions.com

L'auteur donne des enseignements sur le concept de neurodynamique en physiothérapie, dont il est à l'origine.

Traduction effectuée par Gérald Pope, suivie d'une relecture de Nicolas Bouisset.

Système de progression technique

La typologie des patients étant grande, il faut un système de sélection pour choisir la technique la plus appropriée pour chaque patient. Dans le passé, les problèmes de sélection étaient en rapport avec le fait que la technique avait provoqué les symptômes du patient sans évaluation

Summary

The author presents his system for treating various neurodynamic disorders. The key points are etiologic mechanisms, diagnostic categories, and progressive treatment in response to patients' needs and to clinical characteristics. Previous publications on the subject are available.

Level of evidence: not applicable

KEYWORDS

Neurobiomechanics – Neurophysiology – Progressive treatment

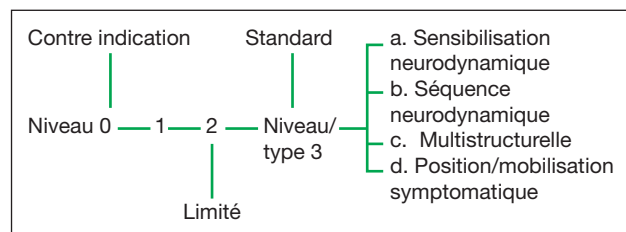


Figure 1. Un système nouveau de progression technique pour l'approche neurodynamique clinique [1,2].

ou traitement des mécanismes locaux spécifiques. Un autre problème était la difficulté à détecter des problèmes mineurs en raison de l'absence de sensibilité des tests standards. Afin d'éviter ces écueils, on peut appliquer un nouveau système de progression technique présenté ci-après en détail [1,2].

Schématiquement, le niveau zéro correspond à une contre-indication du testing neurodynamique. En plus d'autres critères d'exclusion, le niveau zéro s'applique aux patients ayant un problème très instable et très probablement secondaire, éventuellement en rapport avec une neuropathologie rapidement progressive. Il existe également des mécanismes psychosociaux sévères plus prioritaires que le testing neurodynamique et des situations où l'impact psychophysique d'un test serait néfaste pour le patient. Le niveau 1 correspond à un problème d'irritation ou à un élément de dysfonction neurologique éventuellement sensible au testing neurodynamique. Dans ce cas, on peut réaliser les tests neurodynamiques, mais sous une forme modifiée. Les manœuvres de différenciation structurelle sont réalisées en premier lieu afin de *ne pas* provoquer

Pratique

des symptômes. Le test est réalisé progressivement commençant à distance du site du problème avec addition progressive de mobilisations plus proches du site du problème. Les manœuvres de différenciation structurelle sont arrêtées dès le début des symptômes (P1), cela s'appelle le « off-switch ». Par exemple, en cas de cervicalgie importante, on peut appliquer la séquence des mobilisations illustrée dans la *figure 2*.

Cette méthode séquentielle (séquence à distance) permet de tester les tissus nerveux sans imposer de forces importantes au niveau de la racine du nerf étudié et sans provoquer des symptômes. Le principe est universel et applicable à toutes les régions du système nerveux. Le niveau 2 correspond à un patient pour lequel la réalisation d'un test neurodynamique standard est appropriée. Le problème n'est pas particulièrement en rapport avec une



Figure 2. Séquence neurodynamique (à distance) pour un problème cervical de niveau 1. A. Extension du poignet, B. Extension du coude, C. Abduction glénohumérale arrêtant au premier symptôme. On peut relâcher l'extension du poignet afin de réaliser la différenciation structurelle. Une modification des symptômes cervicaux avec la mobilisation différentielle peut indiquer un mécanisme neurodynamique.

irritation et la probabilité d'une pathologie significative ou d'un aspect neurologique important est faible.

Le niveau 3 se divise en quatre sous catégories 3a, b, c et d. En général, les patients de niveau 3 n'ont pas d'irritation et n'ont pas de problème neurologique. Il s'agit de tester un trouble difficile à détecter. Il faut ainsi réaliser un test particulièrement sensible. Ces patients sont souvent des sportifs ou ont une occupation manuelle à répétition. Il n'y a pas de signe clair de pathologie significative.

Pour le niveau (ou type) 3a, un test standard est indiqué, mais en poussant un peu la tension sur les tissus nerveux lors des manœuvres sensibilisantes comme la flexion latérale opposée.

Au niveau 3b, on augmente la sensibilité du testing neurodynamique grâce à une séquence commençant localement, au niveau du site du problème. En cas d'une douleur cervicale de faible intensité difficile à détecter, la séquence neurodynamique pourrait inverser la séquence du niveau 1, utilisant une séquence locale comme celle illustrée dans la *figure 3*.

On sensibilise le test neurodynamique pour le patient du type 3c en testant les structures musculosquelettiques et neurales simultanément. Ainsi on peut faire contracter des muscles avoisinant des tissus nerveux, ou même ouvrir ou fermer un trou de conjugaison intervertébrale autour d'une racine nerveuse, au cours du test neurodynamique. Une méthode alternative est d'évaluer ou mobiliser une articulation ou un muscle pendant que l'on effectue la technique neurodynamique.

Le type 3d comporte l'utilisation d'une position ou d'un mouvement symptomatique rapporté par le patient. Ceci offre un moyen exceptionnel pour sensibiliser l'exploration physique et ainsi le traitement car il permet de reproduire le problème mécanique pathologique connu du patient. Dans la situation symptomatique, les mobilisations neurodynamiques se superposent aux manœuvres de différenciations structurelles (voir *figure 1*).

Catégories diagnostiques

Une des avancées particulièrement intéressante de la médecine musculosquelettique est l'émergence de catégories diagnostiques et de traitements associés permettant le ciblage spécifique des mécanismes en cause. En plus des catégories liées au système musculosquelettique, beaucoup de catégories diagnostiques concernent des troubles neurodynamiques. Elles sont en rapport avec les structures tissulaires et avec la localisation du mouvement.

Il existe un nombre important de dysfonctions mécaniques d'interface. On peut cependant en retenir deux en rapport avec des dysfonctions d'ouverture et de fermeture. Prenons le cas de l'ouverture ou de la fermeture d'un trou de conjugaison intervertébrale autour d'une racine nerveuse. Si la dynamique de cet espace intervertébral est perturbée, les forces appliquées sur la racine nerveuse peuvent devenir pathologiques, entraînant des modifications que l'on peut nommer physiopathologiques. Grâce à des techniques diagnostiques et thérapeutiques appropriées, on peut cibler la dysfonction spécifique afin d'améliorer la fonction du trou de conjugaison et des tissus nerveux.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2623148>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2623148>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)