

Dans le cadre de l'enseignement en thérapie manuelle et ostéopathie, l'utilisation des niveaux de preuve des manœuvres est nécessaire pour régler la conduite des futurs praticiens.

Dans le cas présent, le niveau de preuve est absent. ●

RÉFÉRENCES

- [1] Le Roux P, Le Nechet A. Étude dynamique de l'artère vertébrale lors de la mobilisation du rachis cervical. *Ann Kinesither* 1994;7:359-64.
- [2] Haynes M, Milne N. Color duplex sonographic findings in human vertebral arteries during cervical rotation. *J Clin Ultrasound* 2001;1:14-24.
- [3] Mitchell J, Keene D, et al. Is cervical spine rotation, as used in the standard vertebral insufficiency test, associated with a measurable change in intracranial vertebral artery blood flow? *Man Ther* 2004;4:220-7.
- [4] Zaina C, Grant R, et al. The effect of cervical rotation on blood flow in the contralateral vertebral artery. *Man Ther* 2003;2:103-9.
- [5] Arnold C, Bourassa R, et al. Doppler studies evaluating the effect of a physical therapy screening protocol on vertebral artery blood flow. *Man Ther* 2004;1:13-21.
- [6] Richter R, Reinking M. How does evidence on the diagnostic accuracy of the vertebral artery test influence teaching of the test in a professional physical therapist education program? *Phys Ther* 2005;6:589-99.

Étude morphologique de la région cervicale

JEAN-MICHEL LARDRY (1), JEAN-CLAUDE RAUPP (2), PATRICE DAMAS (3)

Le cou relie la tête au tronc. Il est supporté par le segment cervical de la colonne vertébrale autour duquel se superposent de nombreux muscles.

MOTS CLÉS

Cou
Morphologie

Le cou masculin est généralement plus court et plus robuste que le cou féminin qui semble plus allongé à cause du développement musculaire moins important et du volume plus réduit de la cage thoracique [1] (*figure 1*).

Le cou peut être comparé à un cylindre légèrement aplati d'avant en arrière.

On distingue deux régions (*figure 2*) : l'une, antérieure : la gorge (*figure 2a*) ; l'autre, postérieure : la nuque (*figure 2b*).

La gorge

Les limites (*figure 3*)

Limite supérieure

Elle correspond à l'arcade mandibulaire.

Limite inférieure

Elle correspond à une ligne horizontale passant par le bord supérieur du manubrium sternal.

Limites latérales

Elles correspondent à la limite externe du muscle sterno-cléido-occipito-mastoiïdien (SCOM) et la limite supérieure du faisceau supérieur du muscle trapèze.

Inspection (*figure 4*)

La région de la gorge est habituellement bien dégagée donc bien visible. Deux reliefs y prédominent : le cartilage thyroïde et les muscles sterno-cléido-occipito-mastoiïdiens.

Éléments osseux

– Le cartilage thyroïde (appelé aussi « pomme d'Adam »), appartenant au larynx, est surtout visible chez les hommes et, paraît-il, surtout chez ceux qui ont une voix grave. Son développement est considéré comme un caractère sexuel secondaire.

– Le bord antérieur de la clavicule, bien visible sous la peau [2].

– Le bord supérieur du manubrium sternal.

Éléments musculaires

– Les muscles sterno-cléido-occipito-mastoiïdiens dont on devine le trajet de chaque côté du cartilage thyroïde.

(1) Directeur. Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie, 6bis, chemin de Cromois, 21000 Dijon.

E-mail : ifmk.dijon@wanadoo.fr

(2) Masseur-kinésithérapeute Cadre de Santé, responsable pédagogique.

(3) Graphiste, artiste plasticien.

Article reçu le 15/09/06,

Accepté le : 15/09/06

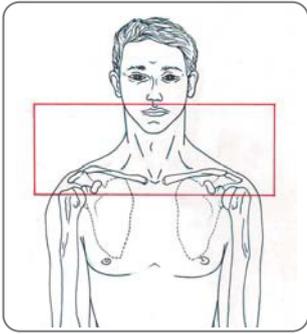


Figure 1. La région cervicale.

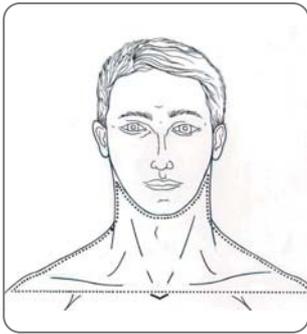


Figure 3. La gorge : les limites.

– Les muscles trapèzes (faisceaux supérieurs) à la base de la région cervicale.

Éléments tendineux

On voit saillir, à partir du bord supérieur du manubrium sternal, les deux tendons distaux des muscles sterno-cléïdo-occipito-mastoïdiens (surtout les chefs sternaux). Cet ensemble constitue un élément morphologique appelé fourchette sternale.

Élément organique

La glande thyroïde n'est pas normalement visible. Dans certaines pathologies provoquant une hypertrophie thyroïdienne (goitre), un renflement plus ou moins important peut être vu de chaque côté de la trachée en dessous du cartilage cricoïde [3].

Éléments cutanés

On peut remarquer les éléments suivants :

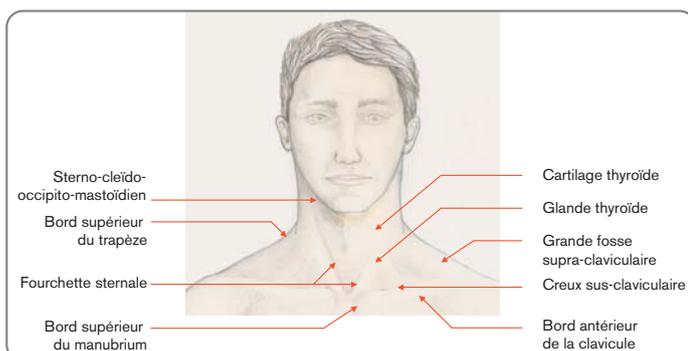


Figure 4. La gorge : inspection.

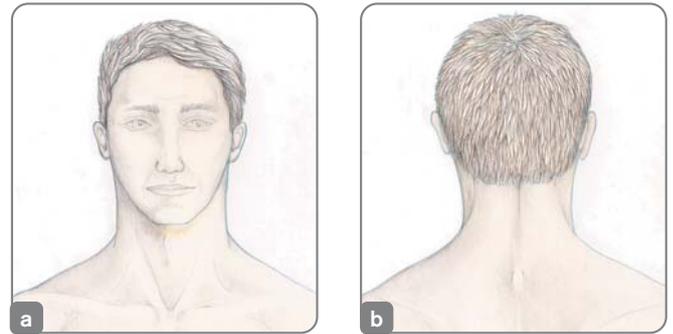


Figure 2. Les deux faces de la région cervicale. a) La gorge ; b) La nuque.

– Les creux sus-claviculaires situés à la base du cou en dehors de l'insertion sternale des muscles sterno-cléïdo-occipito-mastoïdiens. On les appelle aussi les « salières » [4].

– La grande fosse supra-claviculaire, formée par le bord antérieur du muscle trapèze supérieur et le bord latéral du muscle sterno-cléïdo-occipito-mastoïdien [5].

– Le pli mentonnier, situé sous le menton ; il est surtout visible chez les sujets obèses.

– Le pli de la base du cou, également visible chez les sujets obèses ; on l'appelle aussi « Collier de Vénus ».

Éléments vasculaires

Les pulsations de l'artère carotide peuvent être visibles à la partie médiane du SCOM [6].

L'artère carotide externe peut être visible sous le maxillaire inférieur devant le SCOM [7].

Palpation (figure 5)

Éléments osseux

– L'arcade mandibulaire

– L'os hyoïde situé, selon les auteurs, en regard de la troisième [8, 9] ou de la quatrième vertèbre [7, 10] cervicale. Pour palper cet élément, l'examineur place ses doigts au-dessus du cartilage thyroïde et demande au

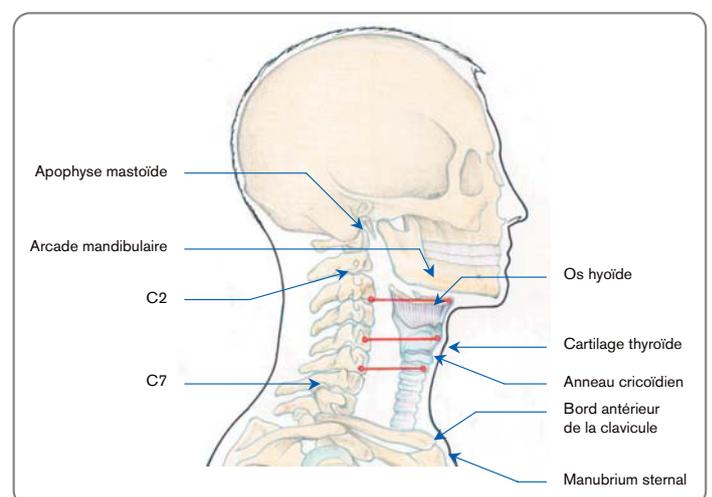


Figure 5. La gorge : palpation (d'après Hoppenfeld [103]).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2624058>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2624058>

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