



24, Rue SULLY- 69006 LYON

Téléphone : 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

**Fiche de formation 2017-2018 (mise à jour 31/12/2016)**

SAS PAPL Formation – N°1155

**Lombalgie aiguë : prise en charge rééducative**

**Diplôme(s) de l'enseignant (1) :**

1. **M. JACQUEMIN Vincent**, Masseur-kinésithérapeute DE, Enseignant à la Faculté de Lyon (Institut Sciences et Techniques de réadaptation),
2. **M. NAINANI Guillaume**, Ostéopathe, Masseur kinésithérapeute DE, Praticien libéral.
3. **M. POMMEROL Pascal**, cadre de santé masseur kinésithérapeute, Master II en biomécanique, ancien moniteur, chargé de cours à la l'université Lyon I
4. **M. RIVORY Rodolphe**, Masseur kinésithérapeute DE, Praticien libéral, ostéopathe

**Publics concernés:**

- Médecins
- Masseur kinésithérapeutes
- Infirmières
- Pédiçures podologues

**Prérequis pour y participer.**

- Professionnel de santé ou MKDE

**Les objectifs pédagogiques :**

- Présentation des recommandations internationales
- Apprendre le diagnostic d'exclusion (drapeaux rouges), de centralisation périphérisation , diagnostic facettaire et discal
- Techniques pour soulager la douleur

**Résumé**



24, Rue SULLY- 69006 LYON

Téléphone : 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

Démarche diagnostic et pratique d'une prise en charge d'une lombalgie aiguë Il est proposé un traitement pour les 4 dysfonctions :

1. en extension
2. en flexion
3. discale
4. musculaire

**Problématique :**

Il existe un nombre important de recommandations sur la lombalgie aiguë et sub aiguë. Ces diagnostics et ces traitements permettent un traitement différencié et adapté mais les MK DE méconnaissent ces outils recommandables et validés ?

**PROGRAMME DETAILLE DES INTERVENTIONS : 14 heures en centre de formation**

**Heures de pratique : 9 heures,**

**Heures théoriques : 5 H**

1 <sup>ère</sup> journée présentielle			
Horaire	Sujets traités	Formateur	Théorie ou TP
De 9h00 à 12h00	Définition des lombalgies aiguë et sub aiguë. Description des recommandations. Drapeaux rouges. diagnostic d'exclusion médical  Description du diagnostic des dysfonctions facettaires, discales, neurale, musculaire. démarche du diagnostic d'exclusion et d'inclusion	V Jacquemin G Nainani P Pommerol R Rivory	T
De 13h30 à 14h30	Pratique du Diagnostic d'exclusion des hanches et des sacro-iliaques du canal lombaire étroit	V Jacquemin	P



24, Rue SULLY- 69006 LYON

Téléphone : 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

<b>De 14h30 à 17h30</b>	Diagnostic des dysfonctions facettaire, discales, neurale, musculaire Pratique du bilan, test de centralisation tests neuroméningés  Pratique des manœuvres, et cas cliniques au niveau lombaire	G Nainani  P Pommerol  R Rivory	Théorie et TP
-------------------------	---	---	---------------

2eme journée présentielle			
Horaire	Sujets traités	Formateur	Théorie ou TP
<b>De 9h00 à 10h30</b>	Prise en charge de la douleur	V Jacquemin  G Nainani  P Pommerol  R Rivory	TP
<b>De 10h30 à 12h00</b>	Techniques myotensives et techniques fonctionnelles		TP
<b>De 13h30 à 15h30</b>	Techniques articulaires directes et indirect		TP
<b>De 15h40 à 17h10</b>	3 Cas cliniques : d'une hernie, d'une dysfonction en extension ou en flexion		TP
<b>De 17h10 à 17h40</b>	questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation de la formation (A5) Tour de table sur évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)  Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation QUIZZ et correction (A1)		T

**Bibliographie de l'enseignant (en rapport avec le thème) :**

- P. Pommerol « Le traitement d'une névralgie L5 chez un patient de 25 ans » (in press)
- P. Pommerol, L. Chèze « L'étude du retentissement des inégalités de longueur des membres inférieurs sur la marche et l'équilibre Kiné Scientifique, n° 486, mars 08 p 37 à p 48
- P. Pommerol, « Pourquoi le lumbarol soulage au niveau lombaire les radiculalgies foraminales » Physiopolis, n° 15, septembre 08 p 62
- P. Pommerol, « L'indication et évaluation des traitements neuroméningés », Physiopolis, n°17, décembre 2008.
- P. Pommerol, « Technique de mobilisation et d'ostéopathie neurodynamique », Physiopolis, n°16, janvier 2009, p40.



**SAS PAPL FORMATION**  
**Pascal POMMEROL**  
Formations réservées aux professionnels de santé  
Agrée FIF PL Agrée DPC Certifié ISO 9001 Membre SOFAC



24, Rue SULLY- 69006 LYON

Téléphone : 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

P. Pommerol, « Thérapie manuelle structurelle et ostéopathie coxo-fémorale », Kiné Scientifique, n°496, février 2009, p25 à 33.

P.Pommerol , H. fouquet « ouverture ou fermeture du foramen intervertébral lombaire dans un conflit foraminal »Kiné scientif.,p51-54,n°541,mars 2013

P.Pommerol , H. fouquet « recommandations professionnelles sur les manipulations dans la lombalgies »Kiné scientif.,p51-54,n°543,mai 2013

### **Références bibliographiques du cours**

Fujiwara A, An HS, Lim TH, Haughton VM. Morphologic changes in the lumbar intervertebral foramen due to flexion-extension, lateral bending, and axial rotation: an in vitro anatomic and biomechanical study. Spine (Phila Pa 1976). 2001 Apr15;26(8):876-82.

Flavio May stephen, Aina Al., centralisation and directional preference: a systématique review, Manual therapy(2012),doi:10.1016/j.math201205003 (1-10).

Inufusa, A; An, Howard; Lim, Tae-Hong; Hasegawa, Toru; Haughton, Victor; Nowicki, Bruce, Anatomic Changes of the Spinal Canal and Intervertebral Foramen Associated With Flexion-Extension Movement. Spine. 21(21):2412-2420, November 1, 1996.

Bronfort G et al. Efficacy of spinal manipulation and mobilization for low back pain and neck pain: A systematic review and best evidence synthesis. Spine J2004;4(3):335-56.

Maher CG. Effective physical treatment for chronic low back pain. Orthop Clin North Am2004;35(1):57-64.

Van Tulder M, Koes B. Low back pain and sciatica (acute). Clin Evid2003;10:1343-58.

Van Tulder M, Waddell G. Conservative treatment of acute and subacute low back pain. In: Nachenson A, Jonsson E (eds) Neck and back pain: The scientific evidence of causes, diagnosis and treatment., Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2000: Chapter 11: 241-69.

Cherkin DC, Sherman KJ et al. A review of the evidence for the effectiveness, safety, and cost of acupuncture, massage therapy, and spinal manipulation for back pain. Ann Int Med2003;138(11):899-907.



# SAS PAPL FORMATION

## Pascal POMMEROL

Formations réservées aux professionnels de santé  
Agrée FIF PL Agrée DPC Certifié ISO 9001 Membre SOFAC



24, Rue SULLY- 69006 LYON

Téléphone : 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

Savigny P et al. Low back pain: Early management of persistent non specific low back pain full guidelines - May 2009. National collabo-rating centre for primary care  
:w.csst.qc.ca/nos\_partenaires/medecins/Documents/CLIPLombalgiesGuide2006.pdf

Triano JJ et al. Manipulative therapy versus education programs in chronic low back pain. Spine 1995;20(8):948-55.

Goldby LJ et al. A randomized controlled trial investigating the efficiency of musculoskeletal physiotherapy on chronic low back disorder. Spine2006;31(10):1083-93.

Andersson GB, Lucente T, Davis AM, Kappler RE, Lipton JA, Leurgans S. A comparison of osteopathic spinal manipulation with standard care for patients with low back pain. N Engl J Med 1999;341:1426-31.

Beyerman KL, Palmerino MB, Zohn LE, Kane GM, Foster KA. Efficacy of treating low back pain and dysfunction secondary to osteoarthritis: Chiropractic care compared with moist heat alone. J Manip Physiol Ther 2006;29:107-14.

Bronfort G. Evidence-informed management of chronic low back pain with spinal manipulation and mobilization. The Spine Journal 2008;8:213-25.

Flynn T. A clinical prediction rule for classifying patients with low back pain who demonstrate short-term improvement with spinal manipulation. Spine 2002;27(24):2835-43

### **Ref Officielles :**

HAS RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE, Masso-kinésithérapie dans les cervicalgies communes et dans le cadre du « coup du lapin » ou whiplash Synthèse des recommandations et argumentaires Mai 2003

Prise en charge masso-kinésithérapique dans la lombalgie commune : modalités de prescription. HAS. Mai 2005

Low back pain: early management of persistent non-specific low back pain. National Collaborating Centre for Primary Care. NICE. Mai 2009

Clinical guidelines for the physiotherapy management of persistent low back pain. The chartered society of physiotherapy. Londres. 2006.



**SAS PAPL FORMATION**  
**Pascal POMMEROL**  
Formations réservées aux professionnels de santé  
Agrée FIF PL Agrée DPC Certifié ISO 9001 Membre SOFAC



24, Rue SULLY- 69006 LYON

Téléphone : 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

Rossignol M et coll. CLIP : Clinique des Lombalgies Interdisciplinaire en Première ligne,  
© Direction de la Santé publique - Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 2006.

Assendelft WJJ et al. Spinal manipulative therapy for low back pain. Cochr Datab Syst Rev,2005.

Delitto A et al. Low back pain clinical guidelines. JOSPT2012;42(4): a1-a56.

Rubinstein SM, Terwee CB, Assendelft WJJ, de Boer MR, Van Tulder MW. Spinal manipulative therapy for acute low back pain (Review). Cochr Datab Syst Rev2012;Issue 9.