

<u>Téléphone</u>: 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

Fiche de formation 2017-2018 (mise à jour 09/01/2017)

SAS PAPL Formation – N°1155

Sciatalgie fessière chez le lombalgique : piriforme, double accrochage ?

Diplôme(s) de l'enseignant (1):

 M. ARGAUD Sébastien, Masseur-kinésithérapeute DE, doctorant en biomécanique, chargé de cours à Lyon I

Publics concernés:

	☐ Médecins		
✓	Masseur kinésithérapeutes		
	☐ Infirmières		
	□ Pédicures nodologues		

Prérequis pour y participer.

✓ Professionnel de santé ou MKDE

Les objectifs pédagogiques :

Cette formation est destinée à former des praticiens au diagnostic (lombalgie, hanche, tendinopathie, problème bassin, uro gynécologie) et aux traitements des patients présentant une sciatalgie fessière d'origine canalaire.

Résumé

Le syndrome du piriforme est l'expression clinique d'une pathologie musculaire touchant ce muscle et d'un syndrome canalaire dans le foramen infra-piriforme dans lequel ce muscle peut être impliqué.

Problématique :

Les signes cliniques sont parfois trompeurs ou peu évocateurs, et rattacher les douleurs à leur cause musculaire est souvent difficile. La capacité d'identifier ce syndrome nécessite une compréhension de la structure et la fonction du muscle piriforme et ses liens anatomiques au nerf grand sciatique. Il peut en effet masquer d'autres dysfonctionnements somatiques à l'expression communes (spondylodiscite vertébrale, radiculopathie lombaire, dysfonction sacrée voire sacro-iliaque, une sacro-iliite, bursite trochantérienne, etc).



<u>Téléphone</u>: 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

Aussi son diagnostic nécessite un examen physique précis et méthodique du patient et des tests spécifiques et son traitement, la connaissance des outils et des techniques pour corriger au mieux ces dysfonctions tissulaires.

PROGRAMME DETAILLE DES INTERVENTIONS: 14 heures en centre de formation

Heures de pratique : 9 heures,

Heures théoriques : 5 H

1 ^{ère} journée présentielle				
Horaire	Sujets traités	Formateur	Théorie ou TP	
De 9h00 à 9h15	Présentation du syndrome et historique	S.Argaud	Т	
De 9h15 à 10h45	Anatomie et physiologie du nerf périphérique Biomécanique du nerf périphérique Lésions des nerfs périphériques et notion de fibrose neurale		T et TP	
De 10h45 à 11h00	Physiopathologie des syndromes canalaires		Т	
De 11h00 à11h45	Anatomie palpatoire et repérage des structures tissulaires Biomécanique et action du M. Piriformis		TP	
De 11h45 à 12h00	Anatomie et Physiopathologie du nerf grand Sciatique		Т	
De 13h30 à 14h00	Etiologie du syndrome pyramidal		T	
De 14h00 à 14h30	Anamnèse, symptômes, signes cliniques		TP	





<u>Téléphone</u>: 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

	Diagnostics différentiels : - origine osseuse		TP
De 14h30 à 15h45	 origine osseuse origine rachidienne origine péri-articulaire Autres origines Pharmacologie et traitement de la douleur 		Т
De 15h45 à 17h00	Sensibilité et Spécificité des tests cliniques Examen clinique et Tests diagnostiques : - Signe du piriforme - Test de Freiberg - Manœuvre de SLR - Manœuvre de Pace et Nagle - Test de Beatty - Fair Test - Test de Cleland	S.Argaud	TP
De 17h00 à 17h15	Examens complémentaires		Т
De 17h15 à 17h30	Retour sur la journée et questions		TP

2 ^{ère} journée présentielle				
De 9h00 à 09h30	Principe de traitement en 4 temps		Т	
De 9h30 à 11h30	Techniques de normalisation du muscle piriforme : - Mobilisation des structures tissulaires du canal infrapiriforme - Technique myotensive du piriforme - Technique de Jones	S.Argaud	ТР	



<u>Téléphone</u>: 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

	Correction des dysfonctions de la	
De 11h30 à 12h00	ceinture pelvienne :	TP
De 13h30 à 15h00	Traitement de la symphyse pubienne Traitement des lésions du	
	sacrum	
De 15h00 à 16h30	Traitement "nerf / interface" et "interface / nerf" : SLR <-> Piriforme SLR <-> Grand Gluteal SLR <-> Pelvitrochantérien	TP
De 16h30 à 17h00	Traitement postural à domicile Postures et étirements	ТР
De 17h00 à 17h30	Evaluation de la formation Questions / Réponses	ТР

Bibliographie des enseignants (en rapport avec le thème) :

Argaud, Sébastien. 2012. « Syndrome du piriforme : Base anatomique, diagnostic et traitement. » Mémoire de fin d'étude. Lyon. PLP Formation. 56 p.

Références bibliographiques du cours

Bard, H., Demondion, X., Vuillemin, V. (2007). Entrapement syndromes of gluteal area and lateral side of hip. *Revue du rhumatisme*, *74*, 393-400.

Butler, D. S., & Jones, M. A. (1995). Mobilisation of the nervous system. Berlin: Springer-Verlag.

Cleland, J. (2005). *Orthopaedic Clinical examination: an Evidence-based Approach for Physical Therapists.* (1 edition ed.): Saunders.

Filler, A., Haynes, J., & Jordan, S. (2005). Sciatica of nondisc origin and piriformis syndrome: diagnosis by magnetic resonance neurography and interventional magnetic resonance imaging with outcome study of resulting treatment. *J Neurosurg Spine*, 2(2), 99-115.



<u>Téléphone</u>: 04.37.43.16.21 ou 06.87.21.54.52

Fishman, L., Schaefer, MP. (2003). Piriforms syndrome: the piriformis syndrome is underdiagnosed. . *Muscle Nerve*, 28, 646-649.

Halpin, R. J., & Ganju, A. (2009). Piriformis syndrome: a real pain in the buttock? *Neurosurgery*, 65(4 Suppl), A197-202.

Ref Officielles:

Haute Autorité de Santé (HAS): Recommandation professionnelle : Prise en charge diagnostique et thérapeutique des lombalgies et lombosciatique communes de moins de trois mois d'évolution –février 2000

Haute Autorité de Santé (HAS): Recommandation professionnelle : Diagnostic, prise en charge et suivi des malades atteints de lombalgie chronique – Décembre 2000

National Institute for Health and Care Excellence - clinical practice guidelines - Sciatica (lumbar radiculopathy)-November 2009