

Titre stage : Kinésithérapie et mobilisation des nerfs

Nom des Experts : NAINANI G (1) ; JACQUEMIN V (2) ; POMMEROL P.(3)

Diplôme(s) de l'enseignant (1) : MKDE, ostéopathe, charge de cours à ISTR (université Lyon 1)

Diplôme(s) de l'enseignant (2) : MKDE, ostéopathe charge de cours à ISTR (université Lyon 1)

Diplôme(s) de l'enseignant (3) : CDS, ostéopathe charge de cours à ISTR (université Lyon 1)

Les objectifs pédagogiques :

- Diagnostic et évaluation pour les pathologies de neurologie périphériques type neurapraxie, et des compressions radiculaires bénignes.
- Mise en pratique des tests neuromeningés ou test de tension neural

Résumé

- Rappel : La pathologie des neurapraxies
- Actualisation des connaissances anatomo-physio-pathologique du nerf.
- Pratique de l'examen et des diagnostics pour les différentes compressions nerveuses
- Sémiologie : Différence entre le diagnostic radiculaire et le diagnostic tronculaire
- Description des techniques de tests : Slump, élévation de la jambe tendue, flexion passive de nuque, PKB ou test de Leri, test de mise en tension du membre supérieur
- Principe des traitements des mobilisations et de manipulations nerveuses et dures

Recommandations de l'organisme

Pré inscription auprès de Pascal POMMEROL FORMATION

Pré-requis :

Les professionnels de santé : Les MKDE

Problématique:

Les syndromes canaux, les névralgies sont très fréquents dans des cabinets de kinésithérapie soit en post opératoire soit en traitement médical. Il existe une vraie méconnaissance de ces tableaux cliniques et des traitements basé le plus possible sur des niveaux de preuves

PROGRAMME DETAILLE DES INTERVENTIONS : 14 heures

8 HEURES DE PRATIQUE ET 6 HEURES DE THEORIE

• **1^{er} jour : 5 heures de théorie et 2heures de pratique**

Horaires	Thèmes	Formateur	T/P
De 9h00 à 10h00	Tour de table, retour sur l'étape 1(A2), remplissage de (A4) Rappel sur les syndromes canalaires. Lésions anatomo-physiologique selon Sutherland et Grieve Entrapement syndrome, double crush syndrome Sémiologies des atteintes radiculaires	M. JACQUEMIN M POMMEROL G NAINANI	T
De 10h10 à 12h10	Anatomie des nerfs et de la moelle épinière. Descriptif et anatomie topographique Principe des techniques et du diagnostic		T
PAUSE REPAS			
De 13h30 à 16h00	Rappel de biomécanique, physiologie nerveuse. Bilan neurologique général. Pratique palpatoire Pratique du slump	M. JACQUEMIN M POMMEROL G NAINANI	T
De 16h00 à 17h40	Pratique : Les UNLT		P

• **2^{ème} jour : 1 heures de théorie et 6 heures de pratique**

Horaires	Thèmes	Formateur	T/P
De 9h00 à 10h20 :	Pratique de la palpation nerveuse et des points d'émergence des nerfs. Indications et contre-indications Pratique du test de Leri ou PKB , du test de Lasegue ou EJT	M. JACQUEMIN M POMMEROL G NAINANI	P
De 10h30 à 12h10	Pratique des tests du membre supérieur (2 heures de pratique)		P
De 14h00 à 16h30	pratique des tests et des mobilisations sur les membres inférieurs		P
De 16h30 à 17h00	Synthèse pratique	V.JACQUEMIN	P
De 17h00 à 17h40	Questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation de la formation (A5). Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation QUIZZ et correction (A1) Tour de table sur évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)	V.JACQUEMIN	T

Bibliographie des enseignants (en rapport avec le thème) :

- Pommerol P « Ostéopathie et thérapie manuelle du tissu neuro-méningé ». Sauramps Médical, janv 2007.
- P. Pommerol «Les techniques de mobilisations du système neuro-méningées », Kiné Scientifique n°397, février 2000, p 20 à p30
- P. Pommerol «Les techniques de mobilisation et d'ostéopathie neuro méningées», Physiopolis, n°10, juin 2007, p35
- P. Pommerol «Les techniques de mobilisation et d'ostéopathie neuro méningées : 1ère partie : le rachis», kiné actualité, N°1074, 28 juin 2007. p 18 à p 21.
- P. Pommerol «Les techniques de mobilisation et d'ostéopathie neuro méningées : 2ème partie : le membre supérieur», kiné actualité, N°1076, 12 juillet 2007. p 18 à p 21.
- P. Pommerol «Les techniques de mobilisation et d'ostéopathie neuro méningées : 3ème partie : le membre inférieur», kiné actualité, N°1077, 06 septembre 2007. p 18 à p 21.
- P. Pommerol « Technique ULNTT1:(Test neural du membre supérieur 1) », Kiné Scientifique, décembre 2007, n°483.
- P. Pommerol « Le traitement d'une névralgie L5 chez un patient de 25 ans », Physiopolis, mars 2007, pp18 à 22
- 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.
- P.Pommerol, Rene Riffard « thérapie manuelle et techniques osteopathique d'une sciatique L5 chez une patiente de 38 ans » kiné scientifique n°524 sept 2011.
- Pommerol P. « Syndrome canalair du nerf supra-scapulaire : thérapie manuelle et ostéopathie », KS n°551 - février 2014, pp 45-50.
- P.Pommerol, V. Travers «Diagnostic et traitement manuel du syndrome du canal carpien avant chirurgie » KS n°553 - avril 2014, pp 45-50.
- P.Pommerol « biomécanique du nerf ulnaire : revue de littérature et applications pratiques », KS n°555 - juin 2014, in press.

Références bibliographiques du cours

- ✓ **Public :** Masseurs kinésithérapeutes DE (salariés et libéraux)
 - ✓ Akalin E, EI O, Peker O, Senocak O et Coll, “Treatment of carpal tunnel syndrome with nerve and tendon gliding exercises”, *Am J Phys Med Rehabil.*, 2002, Feb; 81 (2) : 108-13
 - ✓ 2 – Allison GT, Nagy BM, Hall T, “A randomized clinical trial of manual therapy for cervico-brachial pain syndrome – a pilot study”, *Man Ther.*, 2002, May; 7 (2) : 95-102.
 - ✓ Bisset L., Beller E., et Coll. « Mobilisation with movement and exercise, corticosteroid injection, or wait and see for tennis elbow » ; randomised trial *BJM* 2006, 333 ; 939. Burke J. “A pilot study comparing two manual therapy interventions for carpal tunnel syndrome”, *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics* Burke et al Volume 30, Number 1 Manual Therapy Interventions for CTS 2007
 - ✓ Childs JD et al Recommendations de l’american therapy association
Neck pain: clinical practice guidelines linked the international classification functioning, disability and health from the orthopaedic section of american physical therapy association.*j.ortho.sports phys.ther.*2008;38:A1-A34
 - ✓ Coppieeters MW, Stappaerts KH «The immediate effects of manuel therapy in patients with cervicobrachial pain of neural origin : a pilot study ». In : Proceedings : International Federation of Orthopaedic Manipulative Therapists Conference, Perth, 2000.
 - ✓ Heebner The Effects of Neural Mobilization in Addition to Standard Care in Persons with Carpal Tunnel Syndrome from a Community Hospital *J HAND THER.* 2008;21:229–41 –
 - ✓ Joshua A, Cleland JA, John D Childs et Coll. “Slump stretching in the management of non radicular low back pain : a pilot clinical trial”, *manuel therapy* 11 (2006) 279-286. –
 - ✓ Muller M, Tsui D, Schnurr R et coll. « Effectiveness of hand therapy interventions in primary management of carpal tunnel syndrome : a systematic review. *J Hand Ther* 2004;17:210-28.
 - ✓ O'Connor D, Marshall S, Massy-Westropp N. Non-surgical treatment (other than steroid injection) for carpal tunnel syndrome. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 1. Art. No.: CD003219. DOI: 10.1002/14651858.CD003219.
 - ✓ Wainner RS, Fritz JM, Irrgang JJ et Coll. “ Reliability and diagnostic accuracy of the clinical examination and patient self-report measures for cervical radiculopathy”. *Spine*, 2003, janv 1; 28(1): 52-57
-