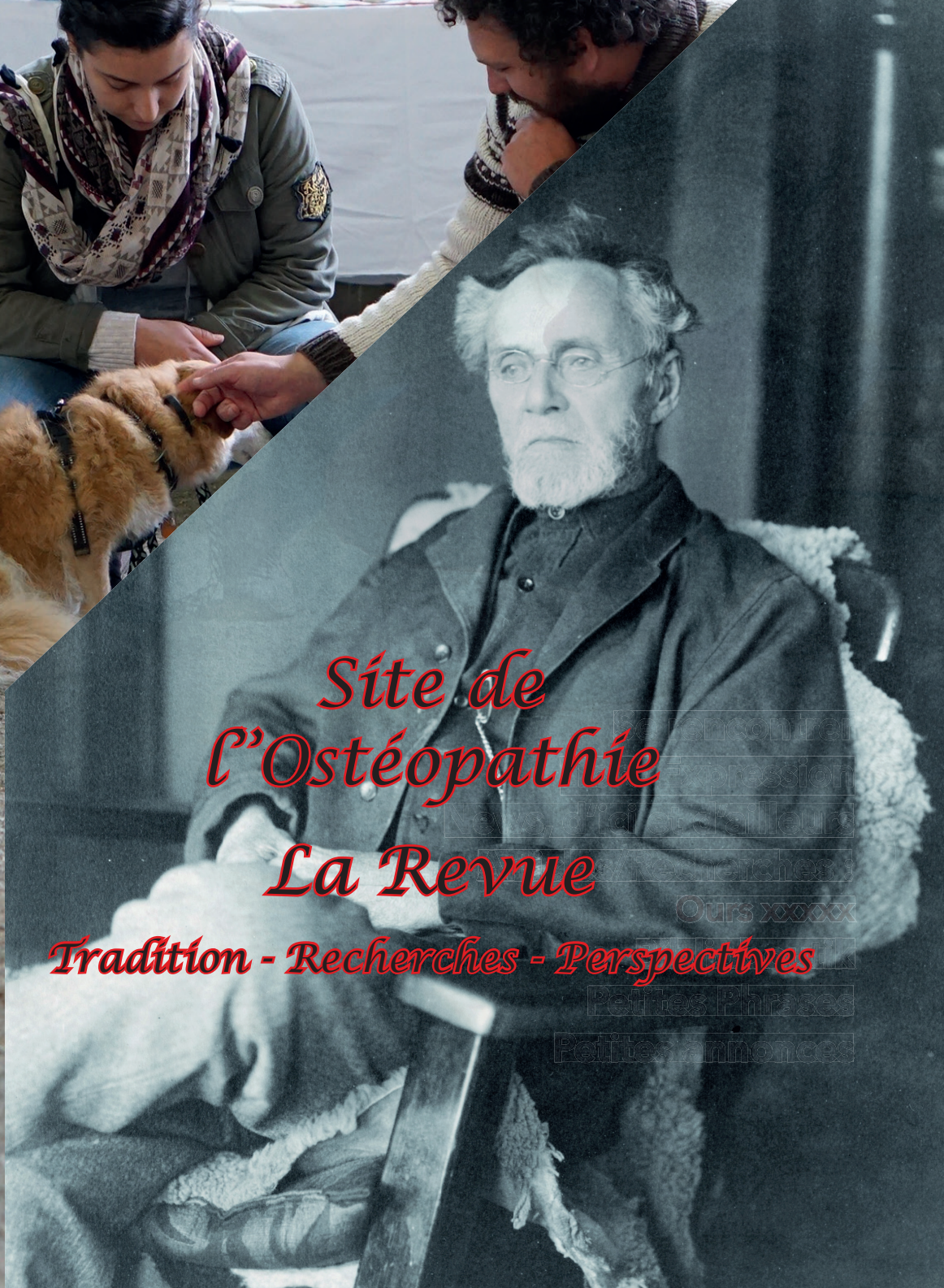


L'OSTEO 4 PATTES

Revue Européenne d'Ostéopathies Comparées

Résonances & Raisonnements ; Médecines, Vies & Santé.

Mensuel N°54C DECEMBRE 2019 Lettre Internet Gratuite



*Site de
l'Ostéopathie
La Revue*

Tradition - Recherches - Perspectives

- Parlons-en
- Expression
- News d'ici et d'ailleurs
- Recherches
- Ours xxxxx
- Petites Phrases
- Petites annonces



L'OSTEO 4 PATTES - Site de L'Ostéopathie

SIRET: 790 717 052 00019 . RCS de Foix (09).

ISSN 1778-1302

- Parution Mensuelle Internet Gratuite, lettre de News PDF (10 N° par an),

- Parution Papier Trimestrielle (4 N° par an), Dépôt légal à parution. Prix au numéro : 25 €.

Edition, Distribution : Association Wakama Nagi. 775, route de Salucie, Ferme de Saint Ygnan 09 200 Montjoie en Couserans France

Imprimeur : imprimerie Fabbro, 09 200 Saint Girons.

Directeurs de la publication & de rédaction : Patrick Chêne (06 12 28 05 42 ; redaction@osteo4pattes.eu) et Jean Louis Boutin (jlb@osteopathie-france.fr)

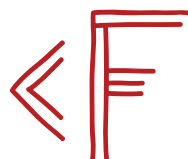
Comité de lecture : tous les abonnés du site, abonnés de soutien.

Jean Louis Boutin, Jean François Marchand, Bruno Ducoux, Patrick Chêne, Bruno Denis Xavier, Christian Rives, Stephan Cayre, Michel Bolzinger, Patrick Lecollinet, Frédéric Sebbah, Guy Pollet, Françoise Marzin Keller,, Marie N'guyen ... 160 en tout.

Maquette :

Fanny Marchal modifiée P. Chêne et Jean-Louis Boutin
Couverture, **rencontres 14**. © Marie n'guyen © Wikipedia

Crédits Photos : sauf mention contraire, © Patrick Chêne ou © Site de L'Ostéopathie pour les parties éditoriales ou l'auteur dans le corps d'un texte.

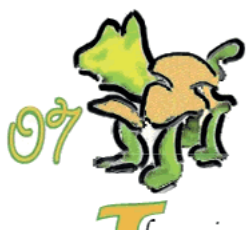


in d'année. 2019 s'en va. Mission accomplie, pour la 16 ième année consécutive : faire du lien entre professionnels de l'ostéopathie. 2019 fût riche d'événements pour le 4pattes-SDO. Avec une fusion réussie pour les deux projets du 4pattes et du site de l'ostéopathie. Avec des rencontres annuelles qui ont battu leur record d'affluence avec l'implication forte des étudiants, nous vous remercions tous pour cette année passée en votre compagnie et espérons que l'an prochain sera du même tonneau !

RDV maintenant en 2020 !

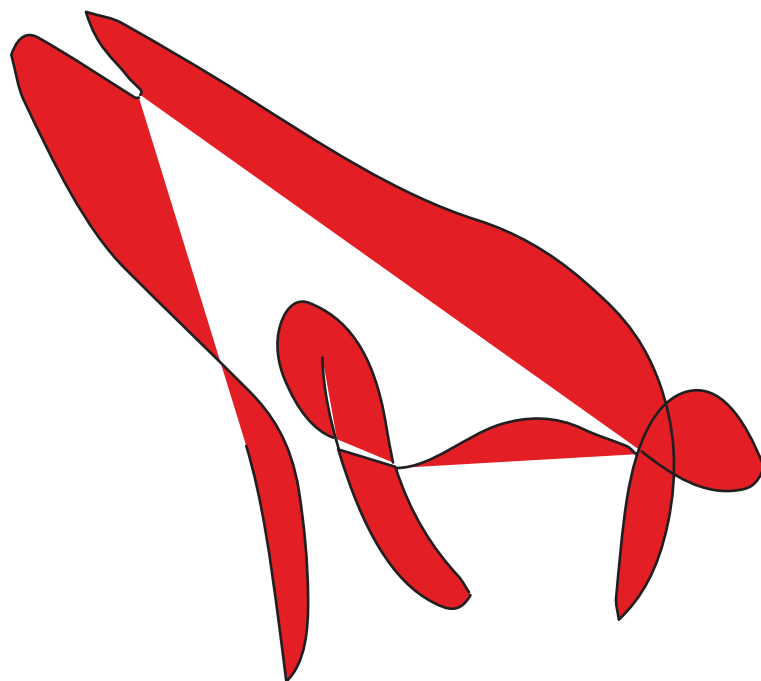
Patrick Chêne

contact@patrick-chene.eu



L'ostéo4pattes
Revue Européenne d'

Cherchant à théoriser ces pratiques, s'est ouvert devant moi un champ d'application immense qui complète les travaux



**2019, année d'un élan nouveau !
Les Projets de L'Ostéo4pattes et
le Site De L'Ostéopathie (SDO)**

**fusionnent et la revue retourne au format papier trimestriel et ...
Toujours soutenue par un réseau de professionnels. (Vous ?)**

Agenda

mercredi 11 décembre 2019

La kinesiologie pour ostéopathes animalier (ostéo et MTC. module 2)

11/12/13 décembre : la kinesiologie pour ostéopathes animalier . ostéopathie et énergétique chinoise. module 2

SUITE

samedi 14 décembre 2019

Communication Animale - niveau 2 - (09)

mercredi 18 décembre 2019

Ostéopathie Viscérale niveau 2 « Mind, Motion, Matter »

18/19/20 décembre : ostéopathie Viscérale niveau 2 « Mind, Motion, Matter »

SUITE

samedi 11 janvier 2020

Journée Cancer et Ostéopathie

ACADÉMIE D'OSTÉOPATHIE



Sommaire Journée de conférence à (...) Programme Journée de conférence à l'Académie d'Ostéopathie Mise à jour des connaissances : Ostéopathie et cancer Date : Le 11 janvier 2020 Lieu : au CISP RAVEL 6 avenue Maurice Ravel 75012 Paris Inscription obligatoire : (...)

Espace privé

lundi 13 janvier 2020

Les Centres-Réflexes De Chapman (module 3)

RELANCE IMMUNITAIRE ET MALADIES INFLAMMATOIRES

jeudi 16 janvier 2020

Ostéopathie périnatale et pédiatrique du FROP

Dans le cadre du MASTERCLASS Franco-Canadien en Ostéopathie Traditionnelle, la FROP et Le CEO ont le plaisir de vous proposer ce stage de grande qualité, ouvert à tous. Ostéopathie périnatale et pédiatrique. Il reste encore quelques places ! venez nous rejoindre pour ce stage exceptionnel en (...)

SUITE

BORDEAUX - FRANCE



samedi 25 janvier 2020

Chant diphonique pour tous Niveau 1 & 2 (09)

jeudi 27 février 2020

Stage "Le Corps Tenségritif", Ariège (4 jours)

samedi 25 avril 2020

Ostéopathie & Médecine Chinoise (09)

IL n'est pas rare d'entendre dire que l'ostéopathie et la médecine traditionnelle chinoise (MTC) sont liées sœurs, cousines Oui, mais comment ! En fait chacun qui aura étudié les deux aura fait son propre

AGENDA

POUR LA SUITE DE
L'AGENDA ET DES
RENSEIGNEMENTS :

Veillez cliquer sur ce lien du site Internet :

[HTTPS://WWW.REVUE.SDO.OSTEO4PATTES.EU/SPIP.PHP?PAGE=AGENDA](https://www.revue.sdo.osteo4pattes.eu/spip.php?page=agenda)

POUR S'ABONNER
ET PARTICIPER A CE
TRAVAIL COLLECTIF ;

Veillez cliquer sur ce lien du site Internet :

[HTTPS://WWW.REVUE.SDO.OSTEO-4PATTES.EU/SPIP.PHP?ARTICLE137](https://www.revue.sdo.osteo-4pattes.eu/spip.php?article137)

XV^{ème}

RENCONTRES

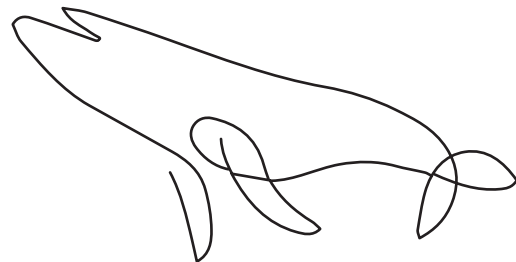
Ouvertes à tous Ostéopathes
et à toutes les Ostéopathies.

Les Quinzièmes rencontres au-
ront-elles lieu ? Proposez-vous, pro-
posez-nous de l'aide, des idées ...

19/20/21 Juin 2020

en Ariège à Montjoie (France)

natosteo@orange.fr





NEWS

(SUR LE SITE)

Celles que vous nous envoyez ... et les actu du 4pattes ...

L'Agenda 2020

Comme tous les ans depuis maintenant 10 ans, l'ostéo4pattes réalise pour vous un agenda semainier idéal pour prendre vos rendez vous. Sous forme d'un très beau livre broché, il s'est montré solide et capable de résister une année à vos sacs et voitures !!!

Offrez-vous le !! offrez le comme cadeau personnalisé à vos clients ou fournisseurs Outre la traditionnelle prise de rendez vous, il vous offre un dessin parlant d'ostéopathie et une petite phrase chaque semaine pour une petite réflexion sur ce que nous faisons, sur ce que nous sommes ... Nous vous espérons de plus en plus nombreux à l'utiliser.

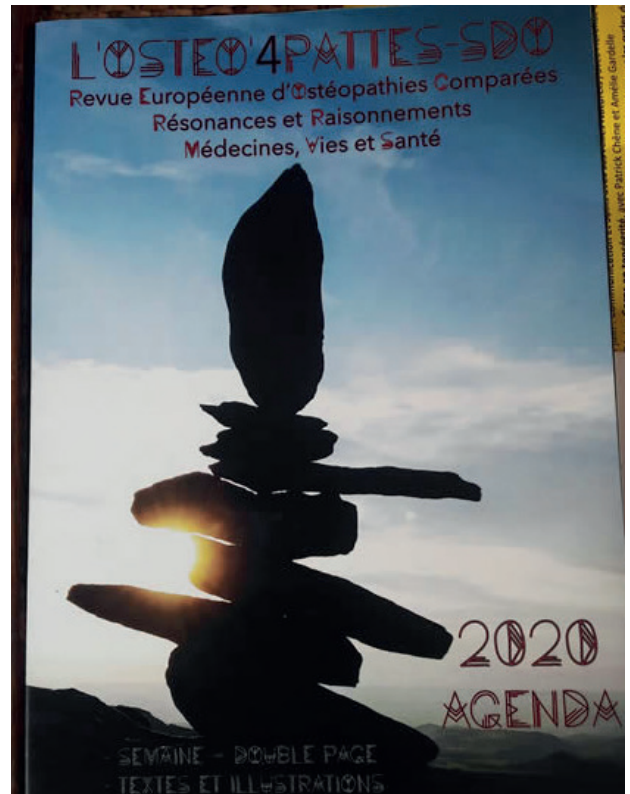
Pour l'obtenir, soit vous l'achetez indépendamment pour vous ou des filleuls, téléchargez le PDF inclus dans cet article :

- [Catalogue de l'Ostéo4pattes](#)

- Soit vous êtes abonné de soutien ou plus et vous le recevrez en même temps que les fiches et la revue. Vous pouvez commander votre format si vous le voulez différent de celui de l'an passé ou si vous vous désirez l'acquérir, ne l'ayant pas eu.

- ou bien par Internet : **Pour Etre dans les premiers à l'avoir en main, rendez vous sur cette page :**

- <https://www.revue.sdo.osteo4pattes.eu/spip.php?article2296>



L'ostéo4pattes-SDO N°54 (papier ; 84 pages)

Editorial : **Où t'es raté où t'es ?**

Cela fait un petit moment que je me demande pourquoi les ostéopathes ne communiquent pas davantage sur leurs ratés, leurs aggravations après traitements, et peut-être plus fréquemment (espérons-le... primum non nocere... n'est-ce pas ?) leurs absences de résultats et autres améliorations très fugaces.

On aurait donc découvert une méthode de soin infaillible, frisant avec le 100% de réussite. D'autant plus d'ailleurs avec de nouvelles approches ? C'est formidable ! Dans ce cas pourquoi est-il toujours si compliqué d'obtenir la pleine légitimité auprès de la médecine classique ? Si ça marche à tous les coups, pourquoi encore faire de la médecine d'ailleurs ?

Ah mais peut-être que c'est pour ça que l'ostéopathie peine autant à se faire accepter parfaitement : cette concurrence déloyale vis-à-vis de la médecine représente un tel danger pour ces docteurs (qui ne peuvent se targuer d'un tel taux de réussite) qu'ils n'auraient pas d'autre choix que de tenter de juguler la montée en puissance des ostéopathes ?

Allez, j'arrête de plaisanter. On connaît bien le problème de la faisabilité d'études style «Evidence Based Medecine» en ostéopathie, approche subjective individuelle et non reproductible. Ce n'est pas tellement de ça dont j'aimerais parler. Vous avez probablement remarqué ce que ça donne quand on veut remettre en question l'efficacité d'un médicament déjà mis sur le marché ?

Suite, rendez vous sur cette page :

- <https://www.revue.sdo.osteo4pattes.eu/spip.php?article2164>





Actus glanées - Novembre 2019

Robert Perronnaud-Ferré nous a quittés

Robert est parti dans les étoiles il y a quelques jours. Ses obsèques se sont passés dans la plus stricte intimité, il y avait un tout petit nombre d'ostéopathes représentant l'ensemble de la profession...

Bien triste nouvelle ! Mais la vie est ainsi faite - ce que l'on oublie trop souvent - que le terme est de partir vers d'autres cieux après avoir accompli sa tâche, petite ou grande. Pour la profession d'ostéopathe, Robert a accompli une énorme tâche et nous lui en sommes tous reconnaissants. Que sa famille reçoive ici l'hommage que les ostéopathes lui font.



Sur le blog des Ostéopartageurs, Christian Defrance de Tersant écrit :

« Je reviens des obsèques de Robert que je connaissais depuis 40 ans environ. Nous n'étions que 5 Ostéopathes proches de lui dont son fils et son petit fils qui a étudié à ISO Aix car la famille voulait une cérémonie dans la plus stricte intimité. J'ai été très honoré d'avoir quelque part été «choisi» avec deux autres consoeurs dont Catherine Thevenot qui fut son épouse durant de longues années. J'ai eu le sentiment de représenter toute une profession pour rendre hommage à ce grand Monsieur de l'Ostéopathie décédé à l'âge de 95 ans. »

Jean Peyrière sur le site du *Registre des Ostéopathes de France (ROF)* que Robert a créé avec quelques autres en 1981 lui rend un très bel hommage : Le [R.O.F. pleure son fondateur](#)

Médecine Ostéopathie sous la plume de René Briend DO - MROF (numéro 20) lui rend également hommage : [Robert Perroneaud-Ferré, Ostéopathe, nous a quittés](#)

Notons le silence des deux associations socio-professionnelles représentatives des ostéopathies : le SFDO et Ostéopathes de France.

Vidéo Les fascias - Promenades sous la peau. (Dr. Jean-Claude GUIMBERTEAU)

A visionner ici : <https://www.youtube.com/watch?v=xIENG5jQHOo>

Revue de presse

Heid.News - Douleurs pelviennes masculines : « L'ostéopathie soulage, voire guérit, une grande majorité des patients »

Nous l'avions évoqué la semaine dernière : très difficiles à traiter médicalement, les douleurs pelviennes chroniques chez l'homme semblent pouvoir bénéficier d'une prise en charge ostéopathique. C'est là le bilan d'une expérimentation menée à l'hôpital universitaire Saint-Louis (Paris) par l'ostéopathe Yun Kyung Kim de Montebello, sous la houlette du Pr François Desgrandchamps, chef du service d'urologie. L'urologue parisien a bien volontiers accepté de nous en exposer les enjeux. Entretien.

Lire l'article de Yvan Pandelé (6/11/2019) : [Douleurs pelviennes masculines : « L'ostéopathie soulage, voire guérit, une grande majorité des patients »](#)

Post Grad Ostéo - Portrait de Bruno Josse

Dites-nous en un peu plus sur vous !

Sans avoir la force d'Obélix, je suis moi aussi tombé dans la potion lorsque j'étais petit puisque mon père était un des précurseurs de l'ostéopathie en France et que j'ai toujours voulu faire ce métier. J'ai donc fait mes études au sein de l'Institut William Garner Sutherland. Pratiquant depuis 1977, il serait trop long (et sûrement pénible pour le lecteur...) de donner mon cursus complet. Disons simplement que j'ai complété mes connaissances à ATMAN, puis fait de nombreuses formations tant en France qu'à l'étranger. Je suis aujourd'hui un vieux à la barbe blanche et au cheveu rare mais je n'ai pas vu le temps passer depuis le moment où j'ai commencé en étant le plus jeune ostéopathe (et je le resterai à jamais vu l'âge que j'avais...) et aujourd'hui, tant cette profession est porteuse de satisfactions, de joies et de bonheur. Je me dis souvent qu'en réalité je n'ai jamais travaillé, c'est juste mon passe-temps préféré.

Lire l'entretien sur Postgradostéo : [Portrait de Bruno Josse](#)

Marie Claire - La fasciathérapie, ou de l'importance de prendre soin de ses fascias

Cette thérapie manuelle très douce a le vent en poupe. En une à trois séances, elle permet de dénouer des tensions à l'origine de douleurs aiguës ou chroniques. Ses indications sont nombreuses et ses résultats surprenants. Les fascias sont les tissus conjonctifs, c'est-à-dire un ensemble de fibres de collagène, qui enveloppent les muscles et tous les organes de notre corps : le cœur, les poumons, le pancréas... On en trouve aussi partout sous la peau.



Lire l'article de Sylvia Vaisman (21/11/2019) : [La fasciathérapie, ou de l'importance de prendre soin de ses fascias](#)

Articles scientifiques

Le sommeil et le LCS

Le liquide cébrospinal s'écoule par vagues à travers le cerveau et semble le "nettoyer" durant le sommeil

Le liquide cébrospinal (LCS) est un liquide biologique contenu dans les méninges et dans lequel baignent le cerveau et la moelle épinière. Il permet d'absorber les chocs physiques auxquels peut être soumis le cerveau, et également d'éliminer les molécules et autres déchets physiologiques. Pour la première fois, des neurobiologistes ont pu voir comment le LCS s'écoule par vagues à travers le cerveau durant le sommeil. Des observations qui pourraient permettre de mieux comprendre certains troubles neurologiques.

Cette dernière étude montre des vagues de liquide cébrospinal (LCS), pulsant de façon rythmée pendant le sommeil, tout en éliminant les toxines accumulées au cours de la journée. L'équipe explique que ces résultats pourraient aider à l'étude de divers troubles neurologiques et psychologiques, en particulier ceux associés à des troubles du sommeil. L'étude a été publiée dans la revue Science.

Lire l'article de Thomas Boisson (11 novembre 2019) : [Le liquide cébrospinal s'écoule par vagues à travers le cerveau et semble le "nettoyer" durant le sommeil](#)

L'article de Science (accès payant) : [Coupled electrophysiological, hemodynamic, and cerebrospinal fluid oscillations in human sleep](#)

Neuroscience : News.com - Sommes-nous 'lavés le cerveau' pendant le sommeil ?

Titre original : Are we 'brainwashed' during sleep ?

Résumé : Une étude révèle que, lorsque nous dormons, les pulsations du liquide céphalo-rachidien dans le cerveau sont rythmées

Source : Université de Boston

Une nouvelle étude de l'Université de Boston suggère que ce soir, pendant que vous dormez, quelque chose d'incroyable se produira dans votre cerveau. Vos neurones vont se taire. Quelques secondes plus tard, le sang coulera de votre tête. Ensuite, un liquide aqueux appelé liquide céphalo-rachidien (LCR) s'infiltre dans votre cerveau en ondes pulsatoires rythmées.

L'étude, publiée le 31 octobre dans Science, est la première à illustrer le fait que le LCR du cerveau est pulsé pendant le sommeil et que ces mouvements sont étroitement liés à l'activité des ondes cérébrales et au flux sanguin.

« Nous savons depuis longtemps qu'il existe des ondes électriques d'activité dans les neurones », explique Laura Lewis, coauteure de l'étude, professeure assistante

en génie biomédical au BU College of Engineering et membre du corps professoral du Center for Systems Neuroscience. «Mais avant maintenant, nous n'avions pas réalisé qu'il y avait effectivement des vagues dans le CSF, aussi.»

Lire l'article de Neuroscience : [Are we 'brainwashed' during sleep ?](#)

Science-Oscillations couplées électrophysiologiques, hémodynamiques et du liquide céphalorachidien dans le sommeil humain

Auteurs : Nina E. Fultz¹, Giorgio Bonmassar, Kawin Setsompop, Robert A. Stickgold, Bruce R. Rosen, Jonathan R. Polimeni, Laura D. Lewis.

Titre original : Coupled electrophysiological, hemodynamic, and cerebrospinal fluid oscillations in human sleep

Science 01 Nov 2019 : Vol. 366, numéro 6465, pp. 628-631 - DOI : 10.1126/science.aax5440

Résumé

Le sommeil est essentiel à la cognition et au maintien d'un fonctionnement sain du cerveau. Les ondes lentes de l'activité neuronale contribuent à la consolidation de la mémoire, tandis que le liquide céphalorachidien (LCR) élimine les déchets métaboliques du cerveau. On ne sait pas si ces deux processus sont liés. Nous avons utilisé la neuroimagerie accélérée pour mesurer la dynamique physiologique et neurale du cerveau humain. Nous avons découvert un modèle cohérent de dynamique oscillante électrophysiologique, hémodynamique et du LCR qui apparaît pendant le sommeil non avec mouvements oculaires non rapide. Les ondes lentes neurales sont suivies d'oscillations hémodynamiques qui, à leur tour, sont couplées au flux du LCR. Ces résultats démontrent que le cerveau endormi présente des ondes de flux de LCR à l'échelle macroscopique, et ces dynamiques du LCR sont liées à des rythmes neuronaux et hémodynamiques.

Lire l'article de Science en accès libre (en anglais) : [Oscillations couplées électrophysiologiques, hémodynamiques et du liquide céphalorachidien dans le sommeil humain](#)

Fascia France - World congress on Low Back Pain

Le choix de la chirurgie pour la lombalgie dégénérative : qu'apporte la littérature ? (en coopération avec la société d'Amérique du nord d'étude de la colonne vertébrale)

Qu'est-ce qui constitue une bonne littérature ?

La première question à se poser est « est-ce qu'il y a une composante mécanique ou morphologique sur laquelle on peut intervenir chirurgicalement ? » Ceci est vrai pour des pathologies telles que les hernies discales, les discopathies, les spondylolisthésis, l'arthrose articulaire





postérieur, etc.

Ensuite, il faut, parmi la nombreuse littérature, sélectionner celle qui est de qualité. Par exemple, la présence d'indications claires, basées sur des critères reproductibles et standardisés. Il faut également des données sur les résultats attendus, les critères d'évaluation de la réussite et la description des complications possibles. Cependant, la littérature ne remplace pas l'expérience, ni les compétences du chirurgien. De plus, la chirurgie du rachis est très dépendante de la technologie, qui peut influencer les indications et les résultats.

Lire l'article de Fascia France : [Le choix de la chirurgie pour la lombalgie dégénérative : qu'apporte la littérature ?](#)

AJGP - Défis courants dans la prise en charge de la douleur au cou et aux membres supérieurs chez les employés de bureau

Auteurs : Brendan Mouatt Steven J Kamper

Titre original : Common challenges in managing neck and upper limb pain in office workers
doi : 10.31128/AJGP-07-19-4986

Résumé

Contexte général : Les douleurs cervicales, thoraciques et des membres supérieurs sont un problème courant et pesant en Australie. Les employés de bureau signalent des taux élevés de plaintes musculo-squelettiques dans la partie supérieure du corps, comparativement aux travailleurs d'autres professions.

Objectif : Cet article met en lumière les défis que pose la prestation de soins biopsychosociaux complets pour les douleurs au cou, au thorax et aux bras chez les employés de bureau, et décrit en détail le rôle des thérapies actives axées sur le patient dans la prise en charge.

Discussion : Les douleurs cervicales, thoraciques et des membres supérieurs sont fréquentes chez les employés de bureau. La prise en charge optimale comprend une approche biopsychosociale centrée sur le patient qui comprend l'éducation, la réassurance et l'exercice. Le traitement des travailleurs de bureau souffrant de douleurs au haut du corps nécessite une approche active qui facilite l'auto-efficacité et l'activité physique et qui reflète une compréhension moderne de la douleur.

Lire l'article de AJGP en accès libre : [Common challenges in managing neck and upper limb pain in office workers](#)

Pain Reports - Dépistage multidimensionnel pour prédire les problèmes de douleur chez les adultes : un examen systématique des outils de dépistage et des études de validation

Auteurs : Veirman Elkea, Van Ryckeghem Dimitri M. L., De Paepe Annick, Kirtley Olivia J., Crombez Geerta
PAIN Reports : September/October 2019 - Volume 4 -

Issue 5 - p e775 - doi : 10.1097/PR9.0000000000000775

Résumé

Les outils de dépistage permettant de prédire les mauvais résultats de la douleur sont largement utilisés. Souvent, ces outils de dépistage contiennent des facteurs de risque psychosociaux. Cette revue (1) identifie des outils de dépistage multidimensionnels qui incluent des facteurs de risque psychosociaux pour le développement ou le maintien de la douleur, la détresse liée à la douleur et l'incapacité liée à la douleur à travers les problèmes de douleur chez les adultes, (2) évalue la qualité des études de validation en utilisant le modèle prédictif Risk Of Bias ASessment Tool (PROBAST) et (3) résume les préoccupations méthodologiques. Nous avons identifié 32 articles, répartis sur 42 échantillons d'étude, validant 7 outils de dépistage. Tous les outils ont été développés dans le contexte des douleurs musculo-squelettiques, le plus souvent dorsales, et visaient à prédire le maintien de la douleur ou l'incapacité liée à la douleur, et non la détresse liée à la douleur. Bien que des études plus récentes conçoivent, réalisent, analysent et présentent des rapports conformément aux pratiques exemplaires en matière de recherche sur le pronostic, le risque de biais était le plus souvent modéré. Des préoccupations méthodologiques communes ont été identifiées, liées à la sélection des participants (p. ex. populations mixtes), aux prédicteurs (p. ex. les prédicteurs ont été administrés différemment des prédicteurs dans l'étude de développement), aux résultats (p. ex. chevauchement entre prédicteurs et résultats), à la taille des échantillons et au flux des participants (p. ex. traitement inconnu ou incorrect des données manquantes) et aux analyses (p. ex. grande diversité des indicateurs de performance). Des recommandations pour les recherches futures sont fournies.

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article en accès libre (en anglais): [Multidimensional screening for predicting pain problems in adults](#)

Chiropractic & Manual Therapies- BMC Où les patients présentant une radiculopathie à un seul niveau confirmée par IRM ressentent-ils de la douleur, et quelle est l'interprétabilité clinique de ces schémas douloureux ? Une étude transversale sur l'exactitude du diagnostic

Auteurs : Hanne B. Albert, Jeanette Kaae Hansen, Helle Sogaard & Peter Kent

Titre original : Where do patients with MRI-confirmed single-level radiculopathy experience pain, and what is the clinical interpretability of these pain patterns ? A cross-sectional diagnostic accuracy study
Chiropractic & Manual Therapies volume 27, Article number : 50 (2019)

Résumé

Contexte général : Les cliniciens désignent la distribution de la douleur dans la jambe comme étant



importante pour diagnostiquer l'atteinte de la racine nerveuse. Cette étude visait à identifier : (i) les schémas de douleur radiculaire unisegmentaire communs et leur caractère dermatomique, et (ii) si ces schémas de douleur radiculaire ont aidé les cliniciens à discriminer le niveau des racines nerveuses impliquées.

Méthodes : Une étude transversale sur la précision du diagnostic chez des patients adultes souffrant de douleur radiculaire à la jambe dans un hôpital au Danemark. Tous les patients présentaient des signes neurologiques positifs (en moyenne 2,8 signes - hypoalgésie, diminution des réflexes, faiblesse musculaire, test positif de la jambe droite).

La partie 1 (profils de douleur) était une analyse secondaire des données de base sur les profils de douleur recueillies au cours d'un essai clinique. Les diagrammes de la douleur de 93 patients présentant une IRM et une hernie discale mononiveau cliniquement confirmée avec compression des racines nerveuses ont été numérisés et superposés pour former une image composite des modèles radiculaires des racines nerveuses L5 et S1, qui ont ensuite été comparés aux dermatomes publiés.

Dans la partie 2 (utilité clinique), nous avons mesuré prospectivement la capacité discriminatoire des modèles de douleur identifiés. L'exactitude a été calculée pour trois groupes de six cliniciens lors de la classification de la racine nerveuse affectée dans une séquence randomisée de 53 patients, lorsqu'elle n'a pas été montrée, brièvement montrée ou continuellement montrée, les modèles de douleur composites. Dans chaque groupe se trouvaient deux chiropraticiens, deux médecins et deux physiothérapeutes.

Résultats : Il y avait un large chevauchement dans les schémas douloureux des racines nerveuses L5 et S1 compromises, mais quelques caractéristiques distinctives. Ces schémas douloureux présentaient un chevauchement d'environ 50 à 80 % avec les dermatomes publiés. Les cliniciens n'ont pas été en mesure de déterminer avec plus d'exactitude que par hasard si un dessin individuel de la douleur provenait d'une personne dont la racine nerveuse L5 ou S1 était compromise, et l'utilisation des dessins composites de la douleur n'a pas amélioré cette précision.

Conclusions : Bien que la distribution de la douleur puisse être une indication de radiculopathie, les schémas douloureux de la compression de la racine nerveuse L5 ou S1 ne se rapprochaient que de ceux des dermatomes sensoriels, et les connaissances spécifiques au niveau de la douleur radiculaire n'ont pas aidé les cliniciens à établir un diagnostic précis de l'atteinte nerveuse de la racine. Ces résultats indiquent que, à eux seuls, les modèles de douleur fournissent très peu d'information diagnostique supplémentaire sur la racine nerveuse qui est affectée.

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article en accès libre (en anglais) : [Where do patients with MRI-confirmed single-level radiculopathy experience pain, and what is the clinical interpretability of these pain patterns? A cross-sectional diagnostic accuracy study](#)

Pain Reports - Effets placebo et nocebo et apprentissage de l'évitement de la douleur opératoire lié à l'utilisation d'un placebo

Auteurs : Janssens Thomas, Meulders Anna, Cuyvers Bien, Colloca Luana, Vlaeyen Johan W.S.

Titre original : Placebo and nocebo effects and operant pain-related avoidance learning

PAIN Reports : May/June 2019 - Volume 4 - Issue 3 - p e748 - doi : 10.1097/PR9.0000000000000748

Résumé

Introduction : La recherche sur l'apprentissage dans les groupes placebo et nocebo s'est principalement appuyée sur les procédures de conditionnement de pavlovien. Les procédures d'apprentissage peuvent modéliser avec plus de précision l'apprentissage dans des situations réelles dans lesquelles des effets placebo et nocebo se produisent.

Objectifs : étudier le développement et la persistance des effets placebo et nocebo à l'aide d'une tâche d'apprentissage par évitement opératoire.

Méthodes : Les participants indolores (n = 58) pourraient apprendre à éviter la douleur en effectuant des mouvements dont la difficulté et l'intensité de la stimulation douloureuse diffèrent. Les participants ont exécuté des mouvements dans 2 contextes. Dans le contexte du coût élevé de l'évitement, l'intensité du stimulus douloureux diminue avec la difficulté croissante du mouvement. Dans le contexte du faible coût de l'évitement, les contingences ont été inversés. Les participants ont évalué les attentes et l'intensité de la douleur. Pendant le test, les difficultés de mouvement restent inchangées, mais les participants ont toujours reçu un stimulus douloureux d'intensité moyenne. Les effets placebo et nocebo les effets ont été définis comme des cotes d'intensité de la douleur plus faibles ou plus élevées pour les trajectoires qui entraînaient auparavant une intensité faible ou élevée comparativement à la stimulation d'intensité moyenne.

Résultats : Comme prévu, les participants ont acquis des attentes et des choix différentiels en matière de mouvement et de douleur. Les tests avec un stimulus douloureux d'intensité moyenne ont rapidement effacé les différences de choix des mouvements selon les contextes, mais les différences dans les attentes en matière de douleur ont été maintenues. La modulation de la douleur d'un contexte à l'autre était conforme aux attentes en matière de mouvement et de douleur. Cependant, nous n'avons observé les effets placebo que dans le contexte du faible coût d'évitement et nous n'avons trouvé aucune preuve d'effets nocebo.

Conclusion : l'apprentissage de l'opérateur peut modifier les attentes en matière de douleur, la modulation de la douleur et le comportement d'évitement lié à la douleur. Les attentes persistantes en matière de douleur suggèrent que les croyances acquises à l'égard de la douleur peuvent être résistantes à la non-confirmation, malgré l'expérience que l'on a soi-même avec de nouvelles contingences de la douleur et du mouvement.





Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article en accès libre (en anglais) : [Placebo and nocebo effects and operant pain-related avoidance learning](#)

Pain - Efficacité d'une intervention axée sur un mode de vie sain pour les lombalgies chroniques : un essai contrôlé randomisé

Auteurs : Williams Amanda, Wiggers John, O'Brien Kate M., Wolfenden Luke, Yoong Sze Lin, Hodder Rebecca K., Lee Hopin, Robson Emma K., McAuley James H., Haskins Robin, Kamper Steven J., Rissel Chris, Williams Christopher M.

Titre original : Effectiveness of a healthy lifestyle intervention for chronic low back pain : a randomised controlled trial

DOULEUR : Juin 2018 - Volume 159 - Numéro 6 - p 1137-1146 - doi : 10.1097/j.pain.0000000000001198

Résumé

Nous avons évalué l'efficacité d'une intervention de six mois sur l'intensité de la douleur chez les patients souffrant de lombalgie chronique qui étaient en surpoids ou obèses. Nous avons mené un essai contrôlé randomisé pragmatique, intégré dans une cohorte d'essais contrôlés randomisés multiples de patients sur une liste d'attente pour une consultation orthopédique ambulatoire dans un hôpital tertiaire en Nouvelle-Galles du Sud, en Australie. Les patients admissibles souffrant de lombalgie chronique (>3 mois) et ayant un indice de masse corporelle ≥ 27 kg/m² et <40 kg/m² ont été répartis au hasard, au moyen d'un processus central d'attribution aléatoire dissimulée, pour recevoir des conseils et de l'information et être dirigés vers un service d'encadrement téléphonique de six mois sur un mode de vie sain, ou des soins courants. Le principal résultat a été l'intensité de la douleur mesurée à l'aide d'une échelle d'évaluation numérique de 11 points, au départ, deux semaines et une fois par mois pendant six mois. L'analyse des données a été effectuée selon l'intention de traiter selon un plan d'analyse prépublié. Entre le 13 mai 2015 et le 27 octobre 2015, 160 patients ont été assignés au hasard à l'intervention ou aux soins habituels dans un rapport de 1:1. Nous n'avons constaté aucune différence entre les groupes quant à l'intensité de la douleur sur 6 mois (surface sous la courbe, différence moyenne = 6,5, intervalle de confiance à 95 % -8,0 à 21,0 ; P = 0,38) ou tout résultat secondaire. Dans le groupe d'intervention, 41 % (n = 32) des participants ont signalé un effet indésirable comparativement à 56 % (n = 45) dans le groupe témoin. Nos résultats montrent que l'éducation, les conseils et l'accompagnement par téléphone n'ont pas été bénéfiques pour les patients souffrant de lombalgie qui étaient en surpoids ou obèses, comparativement aux soins habituels.

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article (payant) : [Effectiveness of a healthy lifestyle](#)

[intervention for chronic low back pain : a randomised controlled trial](#)

BMJ : British Journal of Sports Medicine - Des données récentes issues d'essais de dénervation par radiofréquence soulignent en outre que le traitement de la nociception n'est pas la même chose que le traitement de la douleur.

Auteurs : Matthew K. Bagg James H. McAuley G Lorimer Moseley Benedict M. Wand

The University of Notre Dame Australia, benedict.wand@nd.edu.au

Titre original : Recent data from radiofrequency denervation trials further emphasise that treating nociception is not the same as treating pain

Résumé

La lombalgie chronique est un état dans lequel la prestation actuelle des soins de santé échoue et nous suggérons que des données récentes dans le domaine de la médecine de la douleur interventionnelle indiquent ce que sont ces lacunes. La dénervation par radiofréquence est effectuée en partant du principe que la dénervation de la structure apériphérique éradiquera ou réduira considérablement la douleur et améliorera la fonction. Les résultats de six essais cliniques de taille moyenne et bien menés qui ne démontrent aucune efficacité et aucune efficacité réelle pour les procédures de dénervation illustrent clairement à quel point cette approche est boiteuse. Nous suggérons que ces résultats représentent une ligne de sable pour la recherche et la prise en charge des maux de dos. Il s'agit d'un signal clair pour abandonner finalement les programmes de recherche et les paradigmes de gestion qui se concentrent principalement sur la nociception et qui, au contraire, embrassent véritablement le modèle biopsychosocial de la douleur.

Mots clés : Douleurs dorsales, essais cliniques, dénervation par radiofréquence, médecine de la douleur interventionnelle, médecine fondée sur des données probantes.

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article (format pdf) : [Recent data from radiofrequency denervation trials further emphasise that treating nociception is not the same as treating pain](#)

Medical Teacher : Évaluations de la personnalité et résultats dans l'enseignement médical et l'exercice de la médecine

Titre original : Personality assessments and outcomes in medical education and the practice of medicine : AMEE Guide No. 79

Auteurs : Mohammadreza Hojat, James B. Erdmann & Joseph S. Gonnella

<https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.785654>





Résumé

Dans un paradigme de performance des médecins, nous proposons que les composantes «cognitives» et «non cognitives» contribuent à la performance des médecins en formation et en pratique. Notre examen de la littérature pertinente indique que la personnalité, en tant que facteur important de la composante « non cognitive », joue un rôle important dans les performances académiques et professionnelles. Nous décrivons les résultats obtenus sur 14 instruments de personnalité sélectionnés pour prédire les performances académiques et professionnelles. Nous remettons en question l'affirmation selon laquelle la personnalité peut être évaluée de manière valide et fiable à partir d'entretiens d'admission, de lettres de recommandation, d'essais et de déclarations personnelles. Sur la base de la pertinence conceptuelle et des preuves empiriques actuellement disponibles, nous proposons que les attributs de la personnalité tels que la conscience professionnelle et l'empathie soient considérés comme des mesures de choix pour l'évaluation des aspects pertinents de la personnalité dans le rendement scolaire et professionnel. Une exploration plus approfondie est nécessaire pour rechercher d'autres attributs de personnalité pertinents à l'éducation médicale et aux soins aux patients. Les implications pour l'orientation professionnelle, l'évaluation du perfectionnement professionnel et des résultats de l'éducation médicale, et l'utilisation potentielle comme information supplémentaire pour les décisions d'admission sont discutées.

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article en accès libre (en anglais) : [Personality assessments and outcomes in medical education and the practice of medicine : AMEE Guide No. 79](#)

JAOA - Empathy in Medicine National Norms for the Jefferson Scale of Empathy : Un projet national d'éducation médicale ostéopathe et d'empathie à l'échelle du pays

Auteurs : Mohammadreza Hojat, PhD ; Stephen C. Shannon, DO ; Jennifer DeSantis, MEd ; Mark R. Speicher, PhD ; Lynn Bragan ; Leonard H. Calabrese, DO

Titre original : Empathy in Medicine National Norms for the Jefferson Scale of Empathy : A Nationwide Project in Osteopathic Medical Education and Empathy (POMEE) The Journal of the American Osteopathic Association, August 2019, Vol. 119, 520-532. doi:10.7556/jaoa.2019.091

Résumé

Contexte : Des normes nationales sont nécessaires pour évaluer les scores individuels des instruments validés. Avant d'entreprendre cette étude, aucune norme nationale n'était disponible sur les scores d'empathie. Le Projet d'éducation et d'empathie en médecine ostéopathe (Project in Osteopathic Medical Education

and Empathy POMEE) a fourni une occasion unique d'élaborer les premières normes nationales pour les étudiants en médecine.

Objectif : Élaborer des normes nationales pour l'évaluation des scores d'empathie des étudiants en médecine ostéopathe sur l'échelle d'empathie de Jefferson (Jefferson Scale of Empathy JSE), largement utilisée et bien validée, à tous les niveaux de l'enseignement médical ostéopathe. Méthodes : Les participants étaient des étudiants de 41 des 48 campus participants des facultés de médecine ostéopathe. Les étudiants ont été invités à répondre à un sondage en ligne, qui comprenait le JSE, au cours de l'année universitaire 2017-2018.

Résultats : Au total, 16 149 questionnaires remplis ont été utilisés pour créer des tableaux de normes nationales. Trois tableaux de normes nationales ont été élaborés pour les matriculants de première année et pour les étudiants en préclinique (années 1 et 2) et en clinique (années 3 et 4) de la faculté de médecine. Les tableaux des normes permettent de convertir n'importe quel score brut au JSE pour les étudiants et étudiantes en médecine ostéopathe, de l'inscription à l'obtention du diplôme, en un rang centile pour évaluer le score d'un individu par rapport aux données nationales.

Conclusions : Les normes nationales élaborées dans le cadre de ce projet, pour les hommes et les femmes et à différents niveaux de l'enseignement des facultés de médecine, peuvent non seulement servir à l'évaluation des résultats individuels des étudiants à l'JSE, mais aussi servir de mesure supplémentaire pour l'admission aux programmes d'études médicales et postdoctorales en médecine

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article du JAOA en accès libre (en anglais) : [Empathy in Medicine National Norms for the Jefferson Scale of Empathy : A Nationwide Project in Osteopathic Medical Education and Empathy \(POMEE\)](#)

Journal of Clinical Medicine - Effets du traitement viscéral ostéopathe chez les patients présentant un reflux gastro-oesophagien : Un essai contrôlé randomisé

Auteurs : Nuria Eguaras, Elena Sonsoles Rodríguez-López, Olga Lopez-Dicastillo, M. Ángeles Franco-Sierra, François Ricard and Ángel Oliva-Pascual-Vaca

Titre original : Effects of Osteopathic Visceral Treatment in Patients with Gastroesophageal Reflux : A Randomized Controlled Trial

J. Clin. Med. 2019, 8(10), 1738 ; <https://doi.org/10.3390/jcm8101738>

Résumé

Le traitement manuel ostéopathe a été recommandé comme thérapie non pharmacologique pour le reflux gastro-oesophagien (RGO). Toutefois, à ce jour, aucune étude n'a confirmé l'efficacité de cette intervention en ce qui concerne les symptômes de la maladie.



Notre objectif était d'évaluer l'effet d'une technique manuelle ostéopathe pour le sphincter œsophagien inférieur sur les symptômes du RGO, la mobilité cervicale et le seuil de douleur de pression épineuse en C4 (PPTs).

Méthodes : Un essai randomisé, à double insu et contrôlé par placebo a été réalisé. Soixante sujets atteints de RGO ont participé à cette étude et ont été assignés au hasard soit à un groupe expérimental (EG) (n = 29), qui a reçu la technique ostéopathe pour le sphincter œsophagien inférieur, soit à un groupe témoin (CG) (n = 31), qui a reçu un contact manuel, qui imite la technique ostéopathe sans exercer aucune force thérapeutique. La randomisation a été générée par ordinateur, l'attribution étant dissimulée par des enveloppes numérotées séquentiellement, opaques et scellées. Le questionnaire GerdQ a été utilisé pour évaluer l'évolution des symptômes la semaine suivant l'intervention. L'amplitude des mouvements cervicaux (CROM) et l'algomètre ont été utilisés pour évaluer la mobilité cervicale et les PPT avant et après les deux traitements. La comparaison avant/après entre les groupes (t-test) a été utilisée pour l'analyse statistique des résultats, avec deux points de mesure (GerdQ), tandis que les mesures répétées ANOVA ont été utilisées pour les résultats avec quatre points de mesure (CROM et PPT).

Résultats : L'application du traitement manuel ostéopathe chez les sujets atteints de RGO a entraîné une amélioration significative des symptômes une semaine après l'intervention (p = 0,005) avec une différence entre les groupes de 1,49 point dans le score GerdQ (IC 95 % : 0,47-2,49). Le PPT C4 s'est amélioré dans l'EG après le traitement (p = 0,034 ; $\eta^2 = 0,048$) (différence entre groupes 8,78 Newton/cm² ; IC à 95 % : 0,48-17,09). Le CROM a également augmenté dans l'EG par rapport au CG (p < 0,001 ; $\eta^2 = 0,108$) (différence entre les groupes 33,89 degrés ; IC 95 % : 15,17-52,61).

Conclusions : La technique ostéopathe manuelle produit une amélioration des symptômes du RGO une semaine après le traitement, de la mobilité cervicale et des PPTs. Cela peut signifier que le traitement ostéopathe est utile pour améliorer les symptômes du RGO.

Mots-clés : RGO ; reflux gastro-oesophagien ; médecine ostéopathe ; seuil de douleur ; thérapies complémentaires

Traduit avec www.DeepL.com/Translator

Lire l'article en accès libre (en anglais) : [Effects of Osteopathic Visceral Treatment in Patients with Gastroesophageal Reflux : A Randomized Controlled Trial](#)

Politique

Santé Clair - Sondage sur les médecines douces

Médecines douces : davantage d'information et d'accessibilité attendues, pour des pratiques vis-à-vis desquelles les français témoignent d'un intérêt

majeur

Santéclair a lancé en juin 2019 l'Observatoire des parcours de soins des Français en partenariat avec Harris Interactive. Les résultats de la troisième thématique étudiée, « les Français et les médecines douces »(a), démontrent l'intérêt incontestable qu'une majorité de nos concitoyens y portent : 71% ont déjà eu recours à au moins une pratique de médecine douce avec, comme quintet de tête des mieux perçues et connues, l'ostéopathie (80% de bonne image), la diététique (73%), l'homéopathie (72%), l'acupuncture (72%) et la psychologie (63%). Pourtant plusieurs freins dans le recours à ces pratiques sont clairement exprimés en ce qui concerne leur manque d'accessibilité, d'abord financière mais aussi géographique, ainsi que des interrogations sur leur crédibilité scientifique et leur encadrement professionnel.

Extraits concernant l'ostéopathie

« Les Français ont une bonne image des médecines douces, même si celle-ci est contrastée selon les disciplines. Cette image est surtout favorable à l'égard de l'ostéopathie (80%), la diététique (73%), l'homéopathie (72%) et l'acupuncture (72%), moins pour les autres disciplines... (p.5)

Néanmoins la hiérarchie change dès lors qu'on s'intéresse à la régularité de ces pratiques. Ainsi, si seulement 10% des Français déclarent avoir déjà consulté un naturopathe, près des trois quarts d'entre eux disent le faire au moins une fois par an. Parmi l'ensemble de ces pratiques, c'est le taux de consultation annuelle le plus élevé, juste devant celui lié à l'ostéopathie. De fait, ces deux disciplines sont de loin celles qui sont jugées les plus « indispensables ou importantes » par les Français qui les pratiquent. Pour l'ensemble de ces pratiques, les taux de satisfaction enregistrés sont élevés, à commencer là encore par l'ostéopathie (92% de satisfaits, dont 54% « tout à fait satisfaits »). (p.6)

Au final, les médecines douces bénéficient d'une perception bienveillante de la part des Français mais..... toutes les disciplines ne sont pas logées à la même enseigne : à cet égard l'ostéopathie apparaît dans ce domaine aux yeux des Français comme une pratique nettement plus installée / légitime (en termes de connaissance, d'image, de pratique, de satisfaction) que d'autres ; ... le niveau d'information à l'égard de ce secteur reste largement perfectible, même pour les disciplines les mieux connues (ostéopathie, homéopathie, diététique) (p.7)

Pour accompagner le recours aux médecines douces lorsqu'ils en éprouvent le besoin, plusieurs services proposés par Santéclair à ses bénéficiaires peuvent se révéler d'une grande utilité : oL'accès facilité aux ostéopathes et/ou aux chiropracteurs via notre réseau de 370 praticiens sélectionnés pour leurs compétences et leur formation, tous diplômés d'établissements agréés par le ministère de la Santé dans le cas de l'ostéopathie ou par une instance professionnelle de référence



pour la chiropraxie (Council of Chiropractic Education International) et bénéficiant de plusieurs années d'expérience (p.9) »

Lire le sondage de Santéclair (format pdf) : [Communiqué de presse, 15 novembre 2019](#)

Ce sondage est repris par

Parents : Médecines douces : les Français sont fans !

Un sondage « les Français et les médecines douces » réalisé par Harris Interactive révèle qu'une large majorité de Français témoigne d'un intérêt majeur envers ces pratiques et en sont même adeptes. Pourtant plusieurs freins dans leur recours sont clairement exprimés, notamment leur manque d'accessibilité financière et géographique, ainsi que des interrogations sur la crédibilité des praticiens et leur encadrement professionnel.

Lire l'article de Parents (18/11/2019) : [Parents : Médecines douces : les Français sont fans !](#)

Doctissimo Santé - Les Français ont une bonne image des médecines douces

Selon un sondage Harris interactive pour Santéclair, 86% des Français auraient une bonne image des médecines douces.

Selon ce sondage, réalisé sur un panel de 1.500 personnes, 86% des Français auraient une bonne image des médecines douces.

Une image plutôt positive

Cette image positive est surtout valable pour les médecines douces les plus connues comme l'ostéopathie (80%), la diététique, l'homéopathie (72%) et l'acupuncture (72%). Concernant les autres disciplines comme la naturopathie ou encore l'hypnose, les français avouent en avoir une connaissance trop approximative pour se faire une opinion.

La majorité des français a déjà consulté un praticien en médecines douces...

Lire l'article de Doctissimo (19/11/2019) : [Les Français ont une bonne image des médecines douces](#)

La Revue des transitions - Médecines douces : les Français en gardent une bonne image, malgré les polémiques

En dépit du déremboursement programmé de l'homéopathie et des polémiques récurrentes, les Français conservent une bonne image des médecines douces, selon un sondage Harris interactive pour Santéclair. Dans l'ensemble, les sondés se montrent satisfaits des soins reçus. C'est particulièrement vrai dans le domaine de l'ostéopathie (92 %) et de l'homéopathie (89 %). De quoi revigorer les défenseurs de ces thérapies. C'est un sondage qui va apporter de l'eau au moulin

de Boiron et des patients des médecines alternatives comme l'homéopathie. Une enquête de l'institut Harris Interactive pour Santéclair, réalisée en ligne du 16 au 25 octobre 2019 auprès d'un échantillon de 1500 personnes représentatif de la population nationale, les Français conservent une bonne image des médecines douces, malgré les récentes polémiques sur leur efficacité. Cette image positive est surtout valable pour les médecines douces les plus connues comme l'ostéopathie (80%), la diététique (73 %), l'homéopathie (72%), l'acupuncture (72%) et la psychologie (63).

Lire l'article de la Revue des transitions (20/11/2019) : [Médecines douces : les Français en gardent une bonne image, malgré les polémiques](#)

France Inter - Pour ou contre les médecines complémentaires et alternatives ?

Ces médecines « dites complémentaires et alternatives », qui peuvent éveiller des soupçons, générer des craintes et provoquer des tensions.

Débat ce matin sur les médecines complémentaires et alternatives, aux différentes dénominations selon que l'on se positionne pour ou contre : médecines douces, pratiques de soins non conventionnelles, pratiques hétérodoxes... Homéopathie, acupuncture, hypnose, ostéopathie, phytothérapie : des médecines complémentaires et alternatives qui recueillent l'assentiment d'une large majorité de Français, mais qui peuvent éveiller des soupçons, générer des craintes et provoquer des tensions entre soignants et patients.

Lire/écouter l'article de France Inter (18/11/2019) : [Pour ou contre les médecines complémentaires et alternatives ?](#)

ODOXA UPO - Sondage : Les français plébiscitent l'ostéopathie !

Selon un sondage mené par Odoxa pour le compte de l'UPO au mois de septembre, les français apprécient toujours autant l'ostéopathie.

Près de la moitié d'entre eux (48 %) a consulté un ostéopathe durant les cinq dernières années, près d'un quart (23 %) durant les douze derniers mois. Le niveau de confiance des français dans leur ensemble à l'égard des ostéopathes est très élevé, à 86 %.

Contrairement à une idée répandue, cette forte adhésion concerne tout autant les ouvriers et employés (51% ont consulté ces 5 dernières années) que les cadres, professions intellectuelles supérieures et professions intermédiaires (56%).

Quant aux 25-34 ans, ils affichent un résultat de 10 points plus élevé, à 58% (39 % les douze derniers mois).

Voir le sondage ODOXA - UPO : [Les français plébiscitent l'ostéopathie !](#)

La Provence - Pour une entorse de cheville ou une



lombalgie aiguë, plus besoin de passer aux urgences

Agnès Buzyn a profité de son plan de désengorgement des urgences pour élargir les compétences des kinés libéraux.

Plus de 5 000 patients français passent aux urgences pour une entorse, tandis que 2 500 personnes s'y rendent pour une lombalgie.

La balle passe entre les perches, essai transformé ! En donnant la possibilité aux kinés libéraux de prendre en charge l'accueil et le soin des entorses et des lombalgies, la ministre de la Santé Agnès Buzyn a légalisé une situation très courante dans les cabinets médicaux. «Nous sommes très heureux que les autorités reconnaissent enfin le travail de terrain des kinés libéraux», a souligné Jean-Fabien Lazaro, secrétaire général de l'URPS Paca des kinés.

Chaque jour, plus de 5 000 patients français passent aux urgences pour une entorse, tandis que 2 500 personnes s'y rendent pour une lombalgie. Des chiffres vertigineux qui impliquent aujourd'hui une modification du parcours du patient.

«Jusqu'alors, certains patients se rendaient aux urgences et se retrouvaient dans nos cabinets le lendemain pour des soins supplémentaires, d'autres allaient consulter leur médecin généraliste avant de venir chez nous. Ces cas ne sont pas une généralité, puisqu'aujourd'hui les Français ont l'habitude de consulter directement des spécialistes paramédicaux comme nous. Dans les faits, on ne va pas avoir un flux plus important de patients», tempère-t-il.

Lire l'article Fabien Cassar (4/10/2019) : [Pour une entorse de cheville ou une lombalgie aiguë, plus besoin de passer aux urgences](#)

Ostéopathe de France - Accessibilité, annuaires, référencement : les arnaques continuent

Nous sommes encore régulièrement sollicités à propos d'arnaques qui circulent par mailing ou appels téléphoniques...

Constitution du dossier accessibilité, proposition de référencement dans des annuaires soit disant largement diffusés, proposition de gestion d'un référentiel soit disant performant sur internet, mail portant par exemple la signature d'Arthur MONNET (AD'AP) concernant le remboursement d'un trop versé pour le dossier accessibilité.

Les arnaqueurs ne sont pas dénués d'imagination.

Nous tenons à vous rappeler ces quelques précisions :

Dans notre exercice professionnel nous devons payer nos charges sociales habituelles à l'URSSAF ou la CIPAV. **Leurs appels de cotisations sont adressés par courrier ou sur un espace personnel sécurisé sur le site internet. AUCUNE SOMME N'EST JAMAIS RÉCLAMÉE PAR MAIL.**

Le Registre d'accessibilité est consultable gratuitement en téléchargeant [les documents en accès libre](#) sur le

site du Ministère de la transition écologique et solidaire **AUCUNE SOMME N'EST À RÉGLER.**

Les éventuels « trop versés » sont notifiés par courrier et doivent correspondre à un versement préalable effectif. **NE TRANSMETTEZ JAMAIS VOS COORDONNÉES BANCAIRES NI VOS COPIES DE PAPIERS D'IDENTITÉ EN RÉPONSE À UNE DEMANDE PAR MAIL**

Les annuaires promettant un référencement performant tout comme les propositions de référencement en ligne moyennant le plus souvent des sommes importantes ne sont que des arnaques. Elles cachent des abonnements mensuels à coûts élevés pour un rendu nul. **PAR PRÉCAUTION, NE SIGNEZ RIEN, NE RÉGLEZ RIEN.**

Lire l'article d'Ostéopathes de France (30 octobre 2019) : [Accessibilité, annuaires, référencement : les arnaques continuent](#)

PGC rachète l'école d'ostéopathie animale ESAO

L'École Européenne d'Ostéopathie Animale (European School of Animal Osteopathy), référence européenne en formation d'ostéopathe pour animaux, a été rachetée dans le courant de l'été 2019 par PGC avec le soutien de la Banque Publique d'Investissement, du Crédit Agricole Normandie-Seine et de la Région Normandie via son véhicule Normandie Horizon rattaché à Normandie Participations.

L'ESAO affiche clairement son ambition de devenir un pôle mondial de référence en Ostéopathie animale.

L'entrée au capital d'investisseurs spécialisés soutenus par des partenaires institutionnels comme la BPI, le Crédit Agricole Normandie-Seine ou Normandie Horizon, apporte les moyens financiers et humains nécessaires à la réalisation de cette ambition. Plusieurs actions stratégiques ont été entreprises depuis l'acquisition...

Lire le communiqué de presse : [PGC rachète l'école d'ostéopathie animale ESAO](#)





Les Textes parus cet automne sur le Site de L'ostéo4pattes-SDO

En cliquant sur ce lien, vous pourrez les parcourir :

- <https://www.revue.sdo.osteo4pattes.eu/spip.php?page=resume>

- Attention ici sont visibles tous les titres y compris ceux réservés aux abonnés aux sites (Soutiens , Etoiles)

- Abonnement ici : <https://www.revue.sdo.osteo4pattes.eu/spip.php?article1570>

Expérience

V/FTM

SDO)

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO)

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

SDO

s-SDO

En résumé

Affichage par mois : *français*

2019

décembre

- La rencontre en ostéopathie structurée
- Journée Cancer et Ostéopathie
- Novembre 2019
- Réflexions sur le champ de pratique en ostéopathie
- Comprendre le vertige positionnel
- JIM : Un torticolis pas si banal... L'avis d'un ostéopathe

novembre

- Conseil d'État : Ordre des MK contre les arrêtés des chiropracteurs
- Diplôme d'université Formateur en ostéopathie
- Préface de Philosophie de l'ostéopathie
- Naissance, vie et mort d'un amendement
- Lettre d'amour à l'Ostéopathie
- Opium, Malade en Voiture
- La constellation animale
- Notre deuxième cerveau : la main
- La main et l'évolution
- État des lieux de la sinistralité en Ostéopathie
- Réflexions sur la main
- La traversée du Dolmen
- Établissements agréés au 11-07-2015
- Listing des établissements de formation en ostéopathie
- L'exercice de l'ostéopathie à Monaco
- La formation continue des ostéopathes aurait-elle été oubliée ?
- Au sujet des touchers pelviens
- La constellation animale
- News Osteo4pattes-SDO N°54B
- Nomenclature fasciale : Mise à jour sur le processus de consensus connexe
- Conditions d'accès des ostéopathes pour animaux
- Regard vs Contact
- Bilan de Symbi'Osteo : le Congrès de l'ostéopathie pour Animaux.
- Douleur et Enfant
- L'ostéopathie et l'enfant handicapé
- La naissance du point de vue de l'ostéopathe
- Ostéopathie : Les troubles du petit enfant
- Grossesse, hormones et ostéopathie
- Chiropraxie versus Kinésithérapie
- La controverse de Basas
- Le questionnement de santé publique du Dr Garcia
- Professionnels de santé versus Ostéopathes...
- Octobre 2019

octobre

- Augmentation de la capacité d'accueil
- Ostéopathie périnatale et pédiatrique du FROP
- Interrogations à deux voix
- Prescrire Des Plantes en Consultation Holistique
- L'os, une porte d'entrée dynamique dans notre biotenségrité
- Les centres-réflexes de Chapman
- Démographie des porteurs du titre d'ostéopathe
- News Osteo4pattes-SDO N°54A
- Osteo4pattes-SDO N°53 (papier)
- Le médecin et le guerrier

septembre

- L'agenda de L'ostéo4pattes-SDO 2020 !

Langues du site

- български (bg)
- Deutsch (de)
- English (en)
- Español (es)
- fi_ch (fi_ch)
- italiano (it)
- polski (pl)
- Português do Brasil (pt_br)
- re_su (re_su)



15 ièmes Rencontre
d'ostéopathie
Comparée 2020



Nouvelles brèves

5 septembre 2019

Abandon

5 septembre 2019

A la masse !

4 septembre 2019

Joie et apprentissage

Nouveautés sur le Web

22 novembre 2019

La Revue de l'Ostéopathie
n°23

La biblioboutik
l'ostéo4pat

22 novembre 2019

Anatomie et Physiologie
La biblioboutik
l'ostéo4pat

22 novembre 2019

Neuropsychologie de la
mémoire

La biblioboutik
l'ostéo4pat



Les Textes parus cet automne sur le Site de la bibliothèque de L'ostéo4pattes-SDO

En cliquant sur ce lien, vous pourrez les parcourir :

<http://biblioboutik-osteo4pattes.eu/spip.php?page=resume>

En résumé

Affichage par mois : *français*

2019

novembre

- La Revue de l'Ostéopathie n°23
- Anatomie et Physiologie
- Neuropsychologie de la mémoire
- Anatomie des organes et viscères
- La posture debout
- Le système nerveux autonome
- Ostéopathie dans le champ crânien
- Textes fondateurs de l'ostéopathie dans le champ crânien
- A natural biomolecule has been measured acting like a quantum wave for the first time
- La dysfonction ostéopathique
- Nature Sciences Santé n°20 - Novembre 2019
- De la naissance aux premiers pas
- Ostéopathie pédiatrique et médecine manuelle
- Parents imparfaits et heureux !
- Les traumatismes de la gestation et de la naissance, et leur approche ostéopathique
- Plagiocéphalie et torticolis chez le nouveau-né
- L'ostéopathie pour maman et bébé
- Comment s'épanouir malgré une endométriose
- La souffrance du nouveau-né et du nourrisson en ostéopathie
- Ostéopathie, accouchement et post-partum
- La vie secrète des bébés
- L'ostéopathie pédiatrique
- Soins de la femme enceinte en ostéopathie structurelle
- Manipulations des dysfonctions pelviennes féminines
- Ostéopathie crânienne pour le nouveau-né et l'enfant
- Protocole de soins ostéopathiques du bébé et de l'enfant
- Vivre sa maternité avec l'ostéopathie
- Cranial Osteopathy for Infants, Children and Adolescents
- Pourquoi les femmes souffrent-elles davantage...
- Bien naître par l'ostéopathie
- L'ostéopathie pour votre enfant
- Approche ostéopathique des plagiocéphalies
- Guide pratique d'ostéopathie en gynécologie
- Ostéopathie intrapelvienne et arbre gynécologique
- Une approche de l'enfant en médecine ostéopathique
- Le crâne du nouveau-né
- Ostéopathie et grossesse
- Grossesse, hormones et ostéopathie
- Ostéopathie pour les bébés et les enfants

octobre

- Fondements de biodynamique crânio-sacrée -
- Sommes-nous sur la Voie ?
- Regards croisés sur l'ostéopathie
- L'Ostéopathie pour les Nuls
- L'utilisation d'outils observée pour la première fois chez des sangliers
- Les poissons ressentent-ils la douleur ?
- Une hormone libérée par les os, et non l'adrénaline, déclencherait la réponse biologique de stress

Nouveautés sur

8 décembre 2019

La rencontre en
ostéopathie stru
L'Ostéo

4 décembre 2019

Journée Cancer
Ostéopathie
L'Ostéo

4 décembre 2019

Novembre 2019
L'Ostéo

2 décembre 2019

Réflexions sur le
pratique en osté
L'Ostéo

2 décembre 2019

Comprendre le v
positionnel
L'Ostéo

2 décembre 2019

JIM : Un torticolis
banal... L'avis d'
ostéopathe
L'Ostéo

27 novembre 2019

Conseil d'État : C
MK contre les ar
chiropracteurs
L'Ostéo

22 novembre 2019

Diplôme d'unive
Formateur en os
L'Ostéo

22 novembre 2019

Préface de Philo
l'ostéopathie
L'Ostéo

22 novembre 2019

Naissance, vie et
aménagement
L'Ostéo

Nous avons besoin de lecteurs pour nous motiver... donc de vous !

« L'Ostéo4pattes-SDO est une page blanche à remplir par tout un chacun à propos d'ostéopathie comparée (hommes & Animaux) pour partager nos savoirs et expériences. »

Nous posons en principe :

- Il n'y a pas de vérité unique en ostéopathie, donc pas de prédominance du structurel ou du fonctionnel, pas d'interdit dans l'exploration sensitive des expériences ostéopathiques ...
- Chacun est responsable de ce qu'il dit ou écrit, et non pas Ostéo4pattes-SDO et ses gérants dont le travail consiste uniquement à collecter et permettre la diffusion des écrits, aussi, pour réagir, à vous de contacter chaque auteur personnellement.
- Nous ne chercherons à aucun moment à censurer une ostéopathie qui partirait vers le vitalisme ou l'énergétique considérant que ce sont des zones à explorer par chacun quitte à en revenir ensuite.
- Si l'ostéopathie peut apporter quelque chose à la médecine, c'est justement en ne se posant aucun interdit et en explorant aussi des zones dont on ne devrait pourtant pas parler dans une ostéopathie soi-disant scientifique tant que cela n'a pas été démontré.
- L'ostéopathie est une médecine née à la frontière de la « civilisation » au 19 ième aux USA, nous nous proposons de la garder à la frontière et au-delà de ce qui est orthodoxe, c'est notre choix.
- Seul le pragmatisme et l'honnêteté par rapport à nos clients sont de règles.

MAIS ...

Pour démontrer il faut des chercheurs payés pour cela Or vous voyez bien que cela ne se produira pas avant longtemps ... à moins de trouver un mécène.

Le seul mécène présent ... C'est vous abonné (abonnée) de l'ostéo4pattes. Alors pensez à prendre un abonnement de niveau supérieur, à faire abonner d'autres ostéopathes pour que cette revue soit vraiment la voie (voix) de tous !

Aussi venez nous rejoindre dans cette auberge espagnole pour que le projet d'écrire sur l'ostéopathie comparée puisse perdurer au-delà de ces 15 premières années. Asseyez-vous à notre table mettez-vous à l'aise, apportez vos idées, même et surtout si ce ne sont pas les nôtres, mais devenez acteurs de votre pratique et de son rayonnement. Seule obligation, le respect de tous et la rectitude des propos, ne pas se sentir gêné à se mélanger à d'autres pas comme vous

Dans un monde qui se replie comme une huître, abandonnez la lutte entre méthodes, entre corporation. La coopération est la seule réponse viable à long terme, venez coopérer et partager activement dans l'oasis de l'ostéo4pattes-SDO.

Et 2019 est l'année où l'Ostéo4pattes se lie avec le site de l'Ostéopathie pour nous offrir un projet unique !

Patrick Chêne - Jean Louis Boutin



Acupuncture Vétérinaire

**Aiguilles d'acupuncture, Moxibustion,
DéTECTEURS-STIMULATEURS ÉLECTRIQUES
et Lasers, Ventouses, Littérature,
Planches d'acupuncture vétérinaire.**



MARCO POLO DIRECT - 81605 GAILLAC - FRANCE
Tél : 0563 477 477 - www.acupuncture-direct.eu

Votre abonnement à L'ostéo4pattes-SDO nous permet de continuer !

En cliquant sur ce lien, vous pourrez vous abonner sur le net :

- <https://www.revue.sdo.osteo4pattes.eu/spip.php?article1570>

Bulletin d'inscription - Offre Automne 2019 :

A renvoyer à :

L'ostéo4pattes-SDO, Ferme de saint Ygnan

775, Route de Salucie

09 200 Montjoie, France métropolitaine.

contact@osteo4pattes.eu

Chèque ordre : Ostéo4pattes ou RIB à demander par mail.

Votre nom :

Votre Mail :

Votre adresse :

Vous désirez un abonnement :

Pour tous (à régler en une fois pour un an ou possibilité de virement mensuel) :

1. Abonnement à la revue Papier (99€/an). (10 PDF mensuels (2pages), 4 revues Papier)
- Ibis. Abonnement à la revue Papier Etudiant (70€/an). (10 PDF mensuels (2pages), 4 revues Papier)
2. Soutien (250 € /an) (10 PDF mensuels (2pages), 4 revues Papier; agenda, fiches de l'année, liste d'abonnés, accès à tout le site, réduction rencontres)
3. Super-soutien (500 € /an) (4 revues papier; agenda, fiches de l'année, liste d'abonnés, accès à tout le site, réduction rencontres)
4. Hyper-soutien (650 € /an) (4 revues papier; agenda, fiches de l'année, liste d'abonnés, accès à tout le site, réduction rencontres) + un site Internet Pro, réservé aux ayants droits de l'ostéopathie.
5. Pass complet étudiant (180 € /an) (4 revues, agenda, fiches de l'année, liste d'abonnés, accès visiteur à tout le site, liste diffusion, réduction rencontres)
6. Pass Net étudiant (110 € /an) (4 revues, accès visiteur à tout le site, liste diffusion).

Fiches collectives, pour compléter votre collection

Cocher les tomes désirés : T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7 T8 T9 T10

- le prix unitaire (format classeur et livre sont au même prix maintenant) est de 48€

- pour deux tomes 92€ - pour trois tomes 135€ - pour quatre tomes 180€ - pour cinq tomes 225€

- pour six tomes 265€ - pour sept tomes 305€ - pour huit tomes 345€ - pour neufs tomes 385€

- pour dix tomes 420€ (rajoutez 10 euros de frais de port)

- Agendas 2020 pages A4, semainier illustré 20 € TTC

- Agendas 2020 pages A5, semainier illustré 20 € TTC

(5 € de frais de port sauf si commande avec des fiches)

**L'Equipe de L'ostéo4pattes
vous souhaite de Bonnes
fêtes. Et nous l'espérons une
magnifique collaboration,
l'an prochain**

**[HTTPS://REVUE.OSTEO4PATTES.FR/SPIP.
PHP?ARTICLE137](https://revue.osteopattes.fr/spip.php?article137)**

**SUIVEZ LE LIEN POUR VOUS
ABONNER**

2020