**Zeitschrift:** Physiotherapie = Fisioterapia

**Herausgeber:** Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

**Band:** 31 (1995)

Heft: 3

**Artikel:** La pathomécanique des articulations vertébrales et les lésions

périostées

Autor: Sohier, Raymond

**DOI:** https://doi.org/10.5169/seals-929439

## Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

## **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

## Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

**Download PDF:** 19.10.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

PRAXIS

# La pathomécanique des articulations vertébrales et les lésions périostées

Les lésions périostées et leurs microfractures au niveau du système articulaire postérieur illustrent les sept états pathomécaniques et leurs conséquences ultérieures sur les structures. Ici nous citerons spécialement:

- le pincement de l'interligne articulaire;
- la dyscongruence des surfaces articulaires (désaxation);
- la dysharmonie de répartition des pressions;
- la constance d'appuis sur les surfaces articulaires.

Ces états pathomécaniques ont pour conséquence la perturbation de l'arthroception induisant celle de toute la proprioceptivité. La réponse musculaire n'est plus en rapport avec les forces normalement induites. Ces états pathomécaniques doivent absolument être reconnus et corrigés avant tout réentrainement de force au niveau de la colonne vertébrale.

Il est classique de rassembler sous le terme de «facet syndrome», ou d'entorse des articulations vertébrales, les lésions pathomécaniques des articulations vertébrales.

L'analyse et l'observation nous ont fait aboutir aux lésions periostées.

En décortiquant les divers états pathomécaniques que comporte ce syndrome, nous en avons extrait quatre états pathomécaniques differents qui, et ceci est essentiel, exigent pour être corrigés, quatre types de sollicitations normalisatrices différentes.

Il était donc essentiel que cette décortication des composantes du «facet syndrome» ait été réalisée puisqu'elle conduit à quatre types de composantes gestuelles correctrices différentes.

Rappelons ces composantes du «facet syndrome»:

- les états pathomécaniques de coincement du contenu de l'interligne inter-apophysaire;
- 2) le dérapage en hyperhabitation des facettes apophysaires (fig. 1);
- 3) la décoaptation d'appui des facettes apophysaires.

En référence au sujet que nous voulons aborder aujourd'hui, c'est le deuxième aspect, le dérapage en convergence des facettes apophysaires que nous allons observer pour montrer certains aspects dont nous avons déjà parlé, mais que les diagnostics médicaux négligent alors qu'ils sont essentiels pour comprendre les intensités algiques qu'ils déterminent.

La désaxation en hyperhabitation des facettes apophysaire a pour première conséquence de modifier la hauteur des appuis postérieurs que le levier vertébral prend en phase d'extension au niveau de ses articulations vertébrales. Les rythmes de pince-ouvrante dégagent alors moins amplement le disque et modifient l'orientation des tensions trabéculaires intrasomatiques, tassement somatique induit des forces de degagement paradoxe. Quand la désaxation est asymétrique ou unilatérale, le dégagement discal s'effectue alors d'une façon asymétrique et le corps vertébral passe en dysmorphie frontale. Les conséquences de ces rythmes pathomécaniques ne surviendront certes que progressivement par anarchie mécanogène de l'étage vertébral, par stimulation dynamique aberrente de ses structures.

Plus sévères et plus promptes à survenir sont les lésions structurales directement consécutives au dérapage des facettes des articulations vertébrales en hyperhabitation. Lors de l'extension vertébrale, le sommet de la facette supérieure de la vertébre inférieure vient en effet cisailler la capsule articulaire. La lésion capsulaire est d'autant plus grave que la capsule articulaire est prise en sandwich entre le sommet apophysaire et la partie inférieure de l'isthme. Le périoste de la zone sous-isthmique est dès lors durement sollicité par le pointu du sommet apophysaire, la lésion périostée survient. Vue sur pièces post-mortem on constate qu'il s'agit de fait de réelles micro-fractures. C'est ce que montre le dessin réalisé à partir d'une pièce postmortem au niveau de laquelle la désaxation en convergence est prouvée par l'apparition de deux surfaces articulaires façonnées par le dérapage des facettes.

La photo montre nettement la lésion de micro-fracture périostée.

Ces lésions osseuses se voient sur les radiographies prises de troisquarts. La lésion isthmique se localise sélectivement au sommet de l'apophyse articulaire supérieure de la vertèbre inférieure (fig. 2a, 2b). C'est donc au sommet de l'oreille du petit chien, au niveau où l'oreille du petit chien radiologique vient chatouiller la base de l'isthme qu'il faut regarder (fig. 3).

Comme le montrent les fig. 4 et 5, il y a, à ce niveau, une image de remaniement structural, un petit halo dans l'isthme qui auréole le sommet de l'apophyse articulaire. A chaque extension vertébrale l'apophyse articulaire supérieure de la vertèbre sousjascente vient prendre contact et appui sous l'isthme de la vertèbre supérieure.

Cette image doit systématiquement être recherchée. La présence de cette lésion prouve par ailleurs l'existence du dérapage en convergence, état pathomécanique qui peut être observé par les examens cliniques analytique de convergence.

On notera que la lésion périostée justifie les algies paroxystiques ressenties par les patients atteints de telles lésions. Les algies sont particulièrement présentes le matin au levé, lors de la reprise de position habitée des facettes des articulations vertébrales. Dans le domaine de la thérapie, les traitements analytiques adéquats, donc sélectivement de réaxation apophysaire, donnent des résultats souvent spectaculaires puisque, dès que le cisaillement consécutif au dérapage ne survient plus, les composantes paroxystiques induites de ce type de lésion s'envolent vers un degré algique de loin moins dense.

Für alle Inserate in der «Physiotherapie» wenden Sie sich bitte an: AGENCE WSM «PHYSIOTHERAPIE» POSTFACH · 8052 ZÜRICH TELEFON 01-302 84 30 · TELEFAX 01-302 84 38



Arztlich geleitetes Kurhaus Krankenschwestern, Physiotherapeuten

Alle Krankenkassen

Hallenbad (28°C und 33°C), Massagen, Physiotherapie Hydrotherapie, Fango, Wickel

Eigener Badestrand, Luftbäder, Wanderungen

Alle Diäten möglich, Vollwertkost

Kur- und Ferienhaus Ländli am Ägerisee · CH-6315 Oberägeri Telefon 042-72 91 11 · Telefax 042-72 92 21

PH-03/95

Konstante Wärme garantiert!

Fango Paraffin von PINIOL

Fango Paraffin F für Auslaufgeräte Fango Paraffin S für Schöpfgeräte

Für die Durchblutung der Haut Für die Lockerung der Muskulatur Für die Stimulation der inneren Organe

Dank sehr hohem Anteil an Paraffin garantierte konstante Wärme über 30 Minuten.





# Sitzen Sie eigentlich richtig?



Der Rücken wird optimal gestützt und entlastet.

Die SPINA-BAC-Rückenstütze ist von medizinischen und therapeutischen Fachleuten als wirksames Hilfsmittel zur Entlastung des Rückens im Kampf gegen Rücken-beschwerden anerkannt.

- Leicht mitzutragen
- Regulierbar in 12 Positionen
- Für alle Stühle geeignetJetzt mit Lammfellüberzug
- und Wechselmagnet erhältlich

Bitte senden Sie mir unverbindlich:

- ☐ Gratisprospekt mit ausführlichen Informationen
- ☐ 14 Tage zur Probe ein SPINA-BAC in folgender Ausführung:
  - □ schwarz □ blaugrau □ braun 🗆 grüngrau NEU: 🗆 weinrot

☐ Lammfell und Magnet

Name:

Adresse:

Einsenden an:

SPINA-BAC SCHWEIZ, Bantech Medical Tödistrasse 50, 8633 Wolfhausen Telefon 055 - 38 29 88, Telefax 055 - 38 31 33

