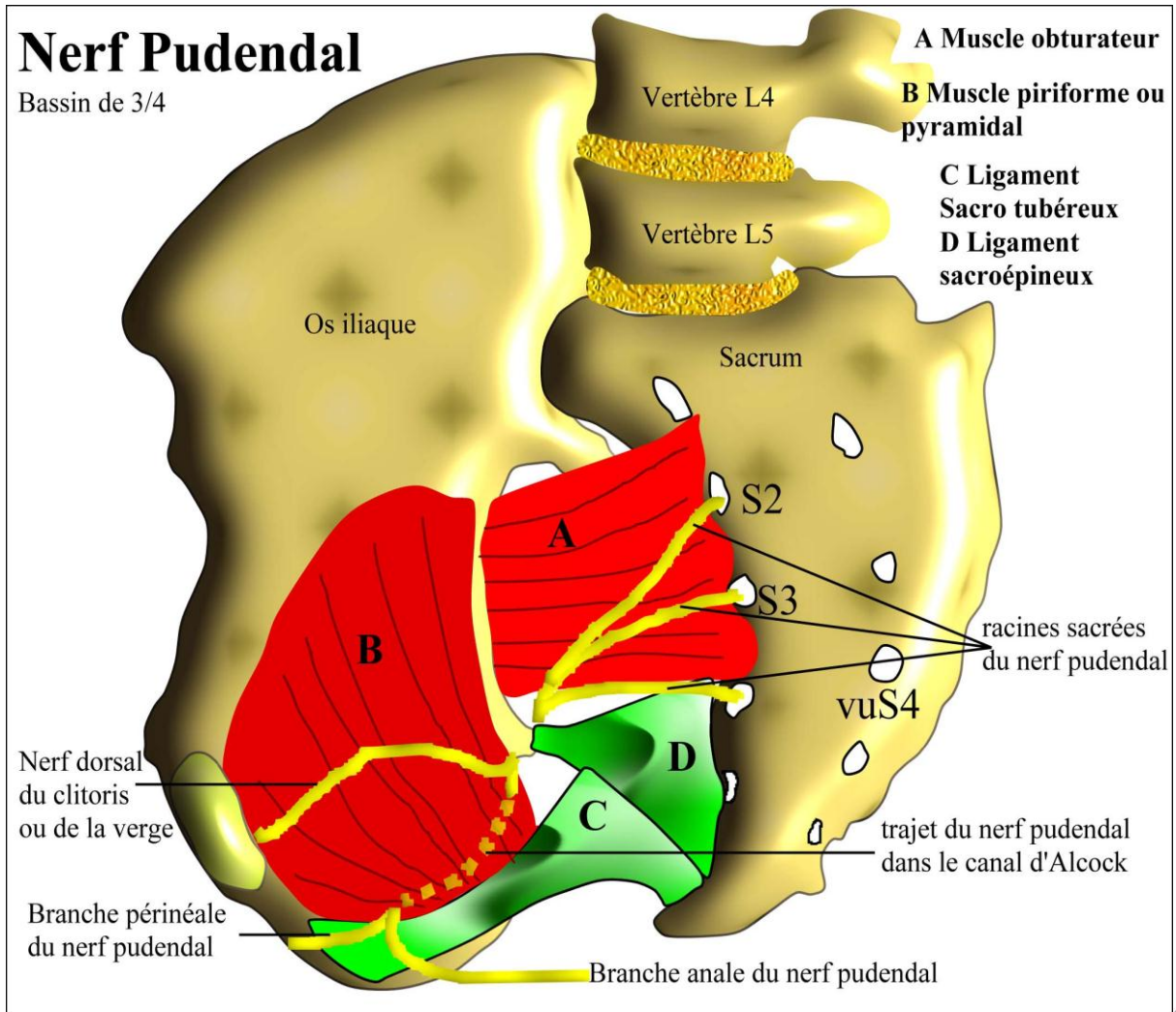


Douleurs pudendales une vision intégrative et myofasciale

Docteur Philippe TOURNESAC



La névralgie pudendale



Syndrome myofascial

- Syndrome: ensemble de symptômes (signes) sans cause spécifique, que le malade est susceptible d'avoir en même temps
- Le syndrome myofascial : des douleurs des tissus musculaires et squelettiques
 - Sensibilité particulière à la pression de certaines zones du corps que l'on appelle des zones « gâchette »
 - Douleurs profondes et lancinantes
 - Accompagnées parfois d'une sensation de brûlure.



DERMALGIES

 Ce sont des extériorisations cutanées de circuits neuronaux.

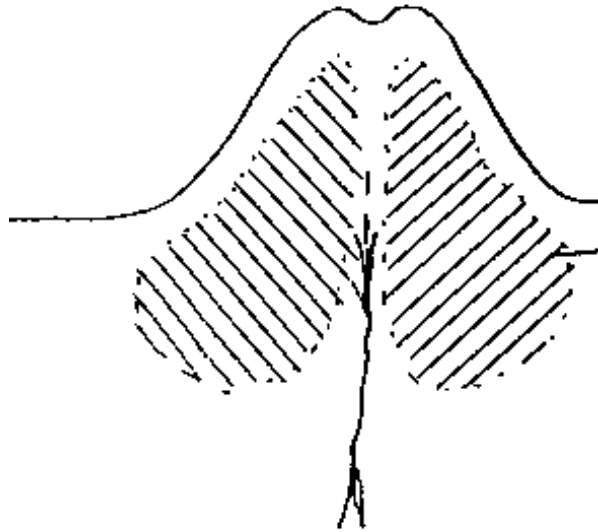
Retrouvées par le palper rouler, elles répondent spécifiquement à la détection algo-thermique par la réponse :

Hyperthermalgie

Hypoésthésie clinique (superficielle).



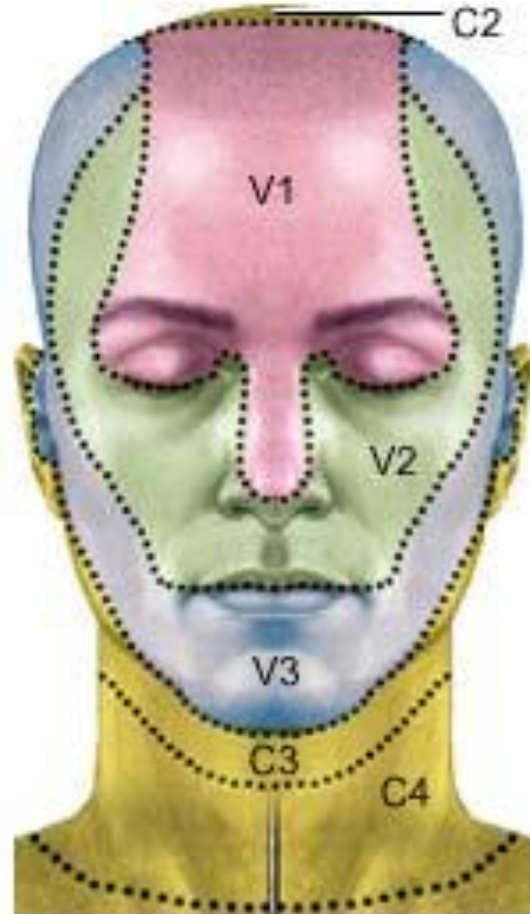
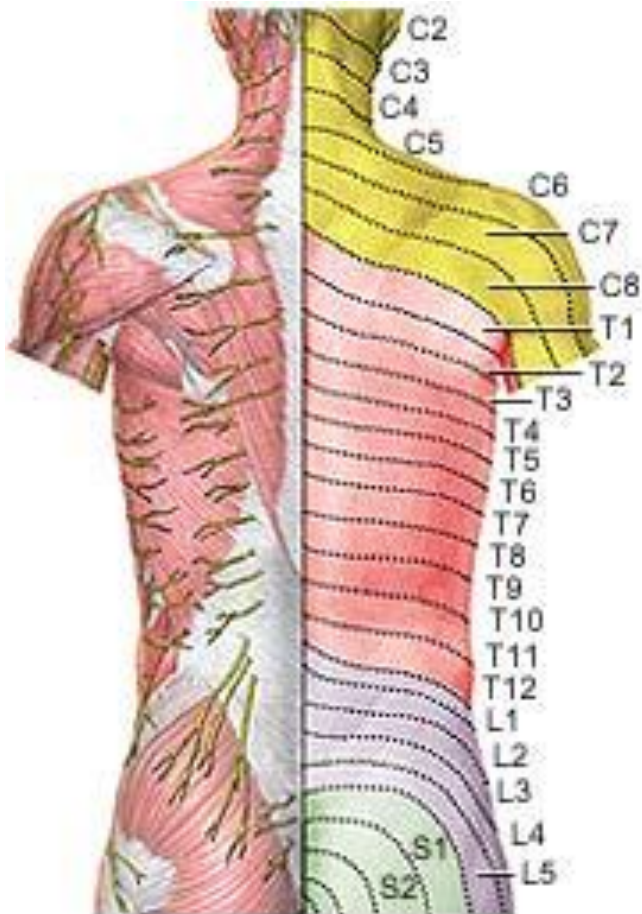
La vasodilatation dermique parasympathique est à l'origine de cette cellulalgie localisée.



« Mis à distance », le nerf perforant reçoit moins facilement les messages centripètes, ce qui explique :
L'hypoesthésie clinique superficielle

L'hyperthermalgie est la conséquence de la vasodilatation locale.

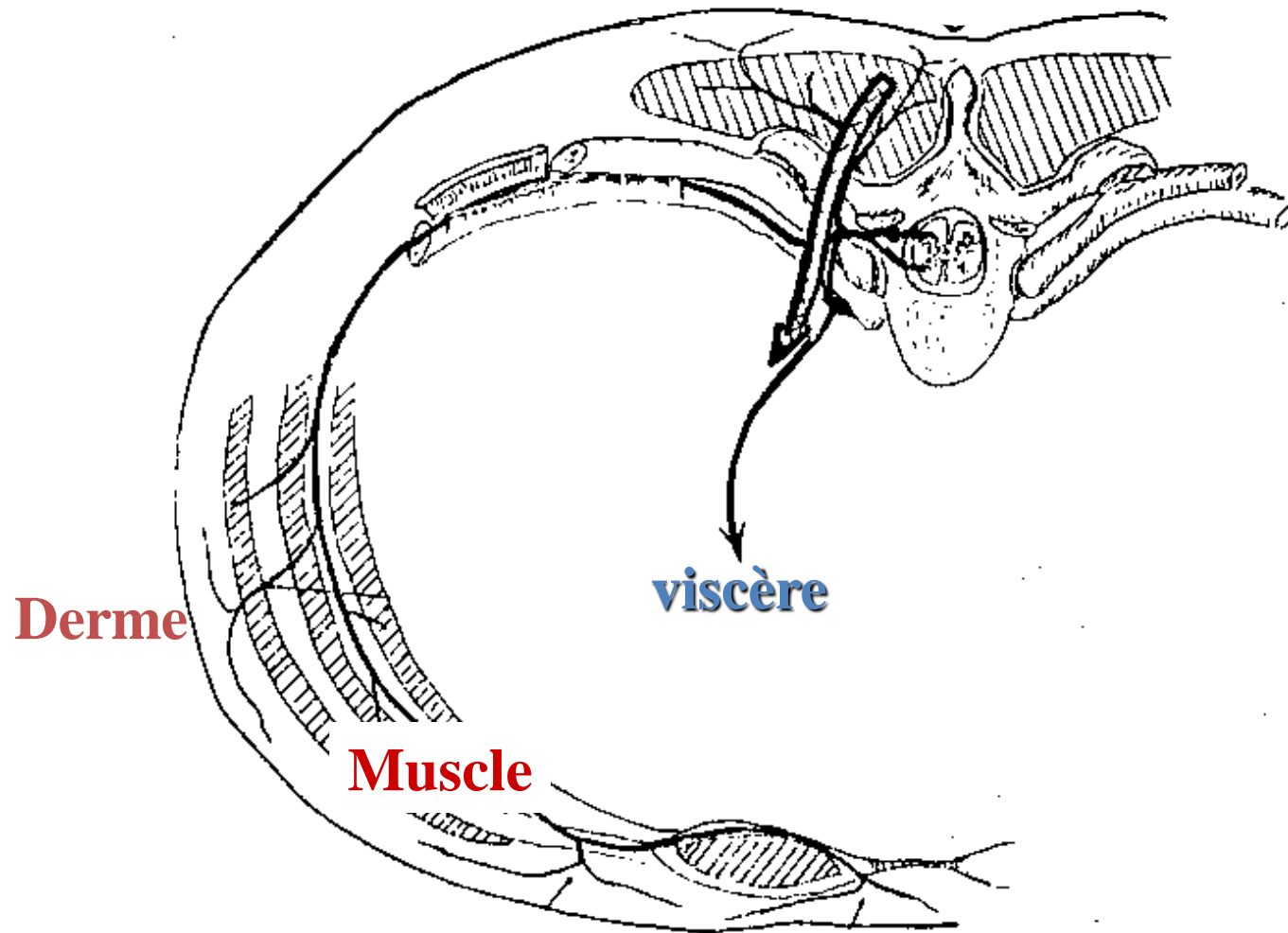




La répartition métamérique
 dermatome
 myotome
 viscérotome



DERMATOME MYOTOME VISCEROTOME



Le talonneur

- Un appui fort sur la talon à la marche
- Propulse une onde de choc dans le bassin , l'abdomen, le thorax et le rachis jusqu'au crâne
- Pourquoi talonne t'on:
 - Trouble postural
 - Douleur de l'avant pied, douleur du triceps sural, tendinite achilléenne
 - Retrait psychologique
 - Dysfonction des organes
- La poule et l'œuf

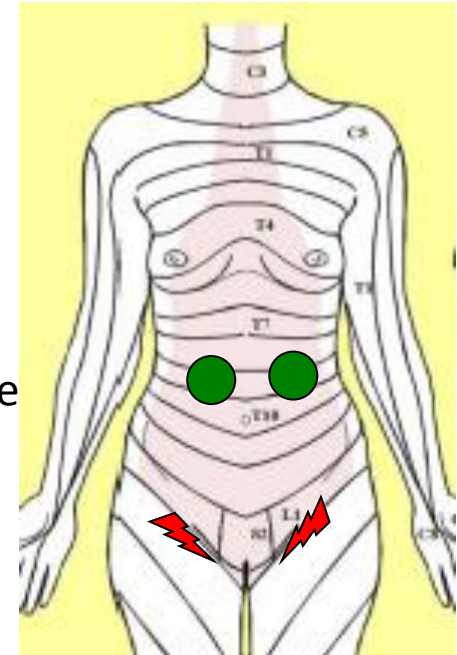


Talonnement : dermalgies et points douloureux

Douleur à la pression de l'apophyse latérale d'atlas



Douleur du grand dorsal à la partie postérieure du creux axillaire



Dermalgie rein

Douleur au bord inférieur du pubis à 2 à 3 TD de la ligne médiane



Rééduquer la marche

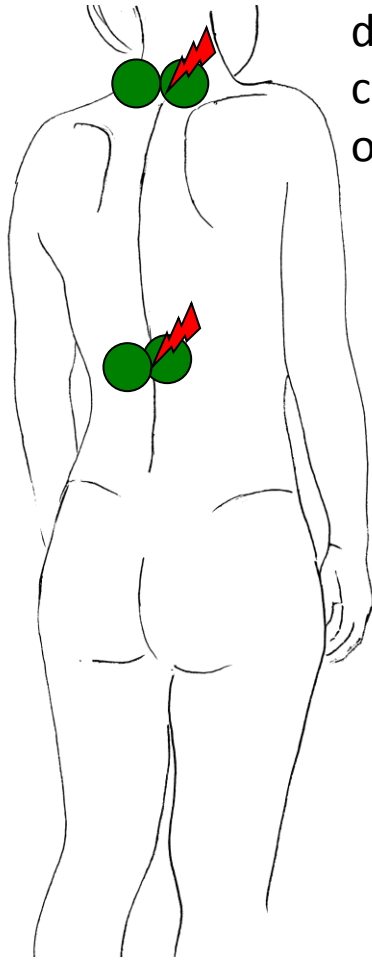


Les expirations périnéales forcées

- L'expiration force sur les muscles abdominaux la pression est transmise vers le plancher pelvien
- Conséquences
 - Bloque le retour colique droit: constipation
 - Mauvais retour veinolymphatique
 - Stagnation pelvienne: infections, inflammations, ptose
 - Dysfonction diaphragmatique
- Causes
 - Diaphragme bloqué : C4, traumatisme, pathologie abdominopelvienne
 - Respiration scapulaire (salles de sport, anxiété)
 - Position assis ou debout pieds sur le même plan

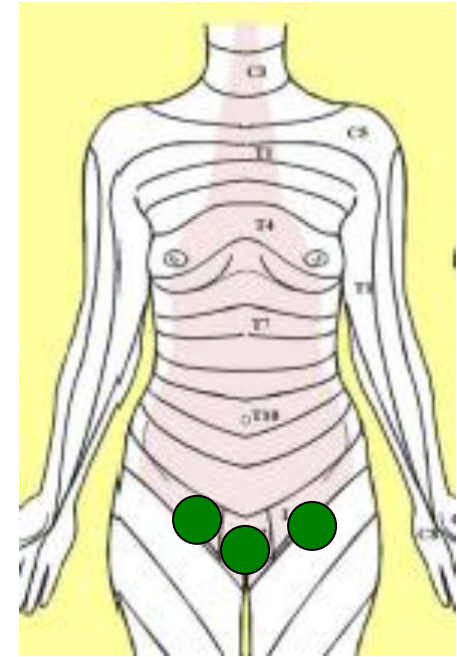


EPF : points et dermalgies



Dermalgies et douleurs de la charnière cervico occipitale

Dermalgies et douleurs de la charnière dorso lombaire



Dermalgies utéro vésicales et ovariennes



Traitement des EPF

- Les causes
- Rééducation respiratoire thoracique debout et abdominale couchée sans lever les épaules

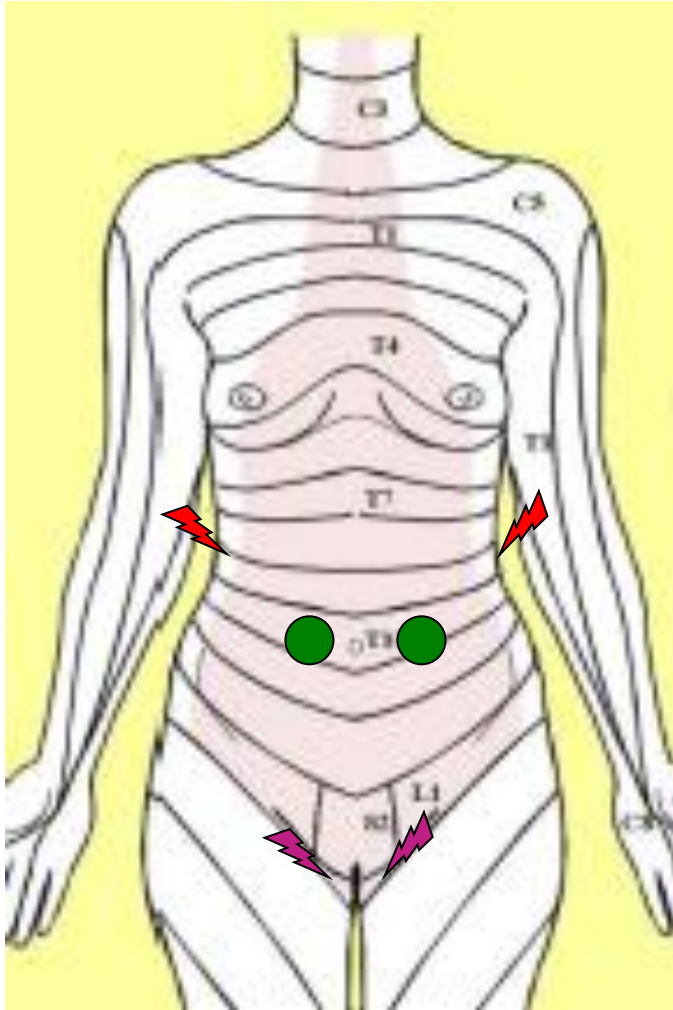


L'intestin grêle

- Mlle L. 25 ans
 - Début irritation clitoridienne
 - Ensuite extension périnéale, vaginale et anale
- Enregistrement électrique N pudendal quelques signes à droite ras à gauche, ECBU, echo pelvienne ras
- Infiltration pas d'effet
- Laroxyl antalgiques classe 2, neurontin, lyrica pas d'effet, massage décontracturant vaginaux et anaux pas d'effet



L'examen clinique



Douleur du 9^o espace
intercostal

Dermalgie
paraombilicale

Douleur de l'insertion du
psoas



Intestin grêle (suite)

- Conséquences :
 - Ballonnements diarrhée constipation
 - Augmentation de la pression abdominale
 - Dysfonction diaphragmatique
 - Rachialgies par action mécanique du psoas
 - Dorsalgies par dysfonction métamérique D9
- Causes
 - Stress,
 - Médicaments
 - Déficit en lactase
 - Trouble de la perméabilité intestinale



Traitement intestin grêle

- Ostéopathie viscérale
- Homéopathie
- Compléments nutritionnels à visée intestinale
- probiotiques
- Causes : souvent intolérance aux produits laitiers



Pour en savoir plus

- Les articles du Docteur Bernard ROSA dans la revue de médecine orthopédiques
- La revue Santé Intégrative
- Le Diplôme universitaire de pathologies neurofonctionnelles à Dijon

