



# VEILLE SCIENTIFIQUE

N°02 – 2ème SEMESTRE 2021

## L'ostéopathie à l'heure de la mondialisation ?



De par le développement de la recherche clinique en ostéopathie, du développement du niveau de formation des enseignants, y aurait-il un consensus mondial sur sa singularité et son rôle dans la chaîne de soins ?

### EDITO – rédigé par Martin Garet.

Une 2<sup>ème</sup> newsletter qui nous invite résolument à s'ouvrir, à de multiples contrées, tant géographiques qu'idéologiques, qu'à de multiples voyages...géographiques, idéologiques, professionnels, ou tout réuni. Si géographiquement le congrès OsEAN nous a laissé sur notre faim en visio, la balade dans les différents pays représentés était riche de partage d'expériences et de problématiques qui, finalement se recourent autour d'une préoccupation d'optimisation de l'enseignement en ostéopathie. Thématique qui manifestement rassemble « l'international » autour d'une montée en compétences des formateurs en

ostéopathie. Mondialisation de la formation ? Plutôt des compétences attendues de formateur/enseignant, pour des compétences attendues des étudiant.e.s ? Un drôle de voyage du praticien ostéopathe vers l'enseignant ostéopathe qui nous est également partagé dans cette newsletter et qui nous invite à la réflexion et au positionnement au sein d'une structure de formation. Compétences, épistémologie, connaissances, complexité, méthode, sciences (de la nature, humaines, sociales...), réflexivité, holistique (...) sont autant de termes et de concepts abordés tout au long du document ; parfois pour

s'en servir d'argument, parfois pour opposer des idéologies ou pour légitimer des avis, parfois encore pour rassembler des représentations et principes. Bref, une balade au milieu des avis, des faits, des conceptions, convictions... Tant au niveau local qu'à l'international, un consensus autour de l'identité et/ou de la singularité de l'ostéopathie semble encore nécessiter de parcourir un long chemin. « Keep digging » donc...

## OsEAN : une organisation internationale

Rédigé par Erwann Jacquot

Le 23 et 24 septembre se déroulait le congrès d'OsEAN sur le thème de l'enseignement des principes ostéopathiques. OsEAN est un groupe de 33 établissements d'enseignement de l'ostéopathie surtout en Europe mais qui se développe à travers le monde. Leur vision pour l'avenir ; que les patients reçoivent des soins ostéopathiques de haute qualité, peu importe où ils se font soigner.

Cette année était abordé un thème important pour l'avenir de l'enseignement et de l'apprentissage mais aussi et certainement pour la pratique des futurs professionnels. Ce dernier point semble aller de pair avec la reconnaissance d'une praxis et l'évolution d'une profession dans son environnement sociétal. Ce genre d'événements est dans un premier temps l'occasion de partager et faire évoluer sa vision avec celles de confrères qui évoluent dans un cadre forcément différent du notre. Le congrès est ensuite une opportunité de se questionner sur comment cette expérience.

peut se mettre au service de notre pratique Française. Toujours dans la démarche d'identifier l'origine et le parcours des savoirs, il est intéressant de remarquer que les conférenciers principaux ne sont pas tous issus du champ des Sciences de l'Education. Pour autant, Paul VAUCHER et Gary FRYER, deux brillants Enseignants-Chercheurs nous livrent un constat ou un état des lieux sur l'enseignement des principes ostéopathiques qui semblent d'ailleurs partagés par des ostéopathes-enseignants d'origines variées. L'enseignement ostéopathique reste majoritairement organisé comme une transmission verticale des mêmes principes dictés par les pionniers. La place du patient a évolué, celle de l'étudiant aussi et l'environnement peut-être encore plus. Ces deux enseignants, chercheurs, cliniciens nous proposent aussi des options, recommandations ou axes d'améliorations. La pratique réflexive, les modèles d'enseignement actif, le cadre

collaborateur pour moderniser ou rendre contemporain nos principes fondateurs en sont les principaux

Les publications retenues pour ce congrès nous donnent des illustrations sur ces stratégies possibles et nécessaires pour l'évolution de la profession.

Une intervention nous permet de (re)donner la parole aux patients sur leurs perceptions de ce qui fait qu'une consultation est efficace (<https://doi.org/10.1016/j.jmpt.2020.02.003>). Une démarche scientifique qualitative ou la méthodologie ne cherche pas à quantifier ou trouver « la » réponse mais bien d'explorer et de mieux comprendre grâce à un processus phénoménologique.

D'autres intervenants nous proposent de nous réapproprier le fond et la forme de l'enseignement et notamment celui de l'anatomie d'un point de vue moins segmenté ou biomédicale et plus en alignement avec une construction et organisation de nos savoirs dans une pratique qui se revendique holistique.

Les principes ostéopathiques sont aussi présentés et valorisés comme des éléments identitaires forts, partagés et fédérateurs pour les ostéopathes pourtant de différents pays, à condition d'être des thérapeutes réflexifs. Ces principes hérités n'ont pas à être réécrits au profit d'une modernisation séduisante mais devraient sûrement plus être

scientifique, culturel, sociétal, actuels

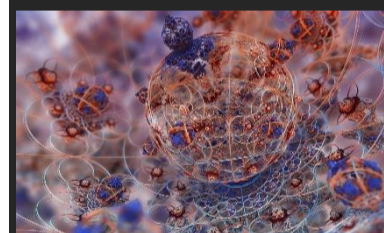
L'épistémologie appliquée à l'ostéopathie est un des enjeux majeurs pour l'évolution de notre pratique. L'accompagnement et le développement de l'étude de la philosophie, de la psychologie et des sciences humaines et sociales en liens avec la pratique ostéopathique est un autre enjeu de notre profession pour sortir de cette étiquette biomécanique parfois trop réductrice pour notre praxis.

Des outils des sciences de l'éducation comme le portfolio, un référentiel de formateur par compétences ou une grille pour encourager la réflexivité des enseignants et/ ou thérapeutes sont aussi présentés dans la dynamique de professionnalisation ou d'accompagnement de la montée en compétences nécessaire des formateurs en ostéopathie.

Le thème du prochain congrès d'OsEAN, le 29 et 30 septembre 2022, est maintenant connu : "Teaching Clinical Competencies"

Ce thème permettra d'encourager cette dynamique de développement des compétences des futurs enseignants/cliniciens et de toujours proposer des soins de hautes qualité pour les patients.

### « La Complexité »



voir PAGE 4

OsEAN

Le thème du prochain congrès d'OsEAN, le 29 et 30 septembre 2022, est maintenant connu : « Teaching Clinical Competencies »





# Ostéopathie solidaire, un intérêt grandissant

Rédigé par Julien Maréchal

Légalisée en France en 2002, l'ostéopathie s'inscrit dans le cadre du droit à l'accès aux soins pour tous. Depuis presque 20 ans, elle s'est vue grandir et évoluer.

Ainsi, quand bien même l'ostéopathie ne semble pas une priorité dans l'humanitaire à l'étranger, le mode de vie des populations soignées impose à leur corps de nombreuses contraintes que l'ostéopathie peut prendre en charge. Ne prétendant pas remplacer le manque de professionnels de santé, entre autres des médecins, ou les besoins essentiels; elle devrait y trouver sa place.

Que ces personnes soient des nourrissons, des enfants, des personnes présentant un handicap, des personnes en situation de pauvreté, de précarité ou d'exclusion, des personnes en situation irrégulière, qu'elles trouvent un espace où les maux et les souffrances de leurs corps puissent bénéficier d'une thérapie manuelle qui aide à leur rétablissement est l'essence même du soin solidaire.

**"La solidarité est une notion essentielle sans laquelle une société ne pourrait pas exister."**

## Emile Durkheim

La solidarité caractérise des personnes qui choisissent ou ressentent un besoin d'assister une autre personne et réciproquement. La solidarité se distingue de l'altruisme par cette réciprocité qui la place au cœur d'un moyen d'échange. Selon Emile Durkheim, fondateur de la sociologie moderne, c'est une notion essentielle sans laquelle une société ne pourrait pas exister. A l'international, la solidarité s'exprime par les actions mises en place pour lutter contre les inégalités entre les pays ou entre les habitants d'un même pays. Ces inégalités nécessitent une compréhension afin d'être combattues solidairement.

bio-psycho-social dans lequel le patient a une place active de Depuis le début de l'histoire de la médecine « l'art de guérir » est intimement lié au concept de solidarité. L'ostéopathie ne déroge pas à cette règle et c'est ainsi que dans les années 80, Jean-Pierre Barral, ostéopathe, donne naissance à la première association d'ostéopathie solidaire en France : « Les mercredis de l'ostéopathie ». Elle fut créée afin de répondre efficacement à la demande de soins spécifiques des enfants handicapés et venir en aide aux nourrissons et enfants issus de milieux modestes.

La solidarité, fort moyen d'échanges, constitue un moyen efficace de promouvoir l'ostéopathie au travers d'une utilité sociale et sociétale. Ce partage de nos diversités culturelles est un enrichissement mutuel, professionnel mais également personnel.

D'autres associations ont été créées avec des objectifs similaires, notamment une association d'étudiants solidaires en Ostéopathie : OSD.

Association à l'échelle nationale, elle a pour ambition d'unir les étudiants et les professionnels ostéopathes partageant des valeurs communes : la solidarité et l'accès aux soins ostéopathiques pour tous.

Son objectif premier est d'offrir des soins ostéopathiques en France et à l'étranger aux personnes n'y ayant pas accès.

Ses actions solidaires sont en France tout au long de l'année avec plusieurs interventions par mois ainsi qu'au Népal et au Sénégal, une fois par an.

Avec plusieurs objectifs, elle souhaite entre autres:

- Attirer l'attention des étudiants, des professionnels et du grand public sur la thématique de la solidarité afin de l'étendre au maximum sur différents secteurs.
- Connecter les acteurs de la solidarité au niveau national et international.
- Réaliser des formations, de moments de partages d'expériences entre bénévoles ainsi qu'avec les autres acteurs de l'ostéopathie solidaire.
- Apporter un mieux-être aux patients et leur permettre d'ouvrir une parenthèse dans leur vie souvent difficile.

réétudiés et réintroduits dans notre environnement



Avant d'arriver au sein des foyers, centres ou associations auprès desquels ils interviennent, les patients sont souvent démedicalisés et désocialisés. C'est pourquoi avoir accès à l'ostéopathie permet également de contrôler qu'ils n'aient pas de problème de santé majeur, auquel cas ils sont réorientés, tout en informant le référent du centre. Le rôle de thérapeute de première intention prend tout son sens.

Leurs interventions aident donc ces personnes en réinsertion à accomplir leurs démarches administratives plus sereinement ou encore à effectuer les diverses activités de leur vie avec moins de douleur et d'appréhension.

Les interventions sont ouvertes à l'observation pour les étudiants adhérents à l'association. Chacune d'entre elle est encadrée par un ostéopathe D.O. diplômé préférentiellement depuis cinq ans minimum. Il y a un ostéopathe référent pour chaque centre, afin d'assurer le suivi des patients et d'instaurer une confiance thérapeutique.

**« Le propre de la solidarité, c'est de ne point admettre d'exclusion ».**

Victor Hugo



*Les douleurs musculo-squelettiques chroniques et complexes touchent environ 80% des ouvriers et des employés parmi les catégories socio-professionnelles, selon Nicolas Naïditch – podcast « Trajectoires de Santé » - <https://www.trajectoiresdesante.com/na%C3%AFditch> novembre 2021.*

*Rapporté par Eric Bulle.*

## VEILLE SCIENTIFIQUE

18 articles synthétisés avec référencés.

Pages 4/6/7

## OSTÉOPATHIE ET SOLIDARITÉ

Pour plus d'informations, vous pouvez les contacter sur Instagram @osdasso et sur Facebook @ostéopathiesolidaritédéveloppement.

## MORECEAUX CHOISIS

Par JP Kily

Extrait commenté d'un nouvel esprit scientifique selon Gaston Bachelard.

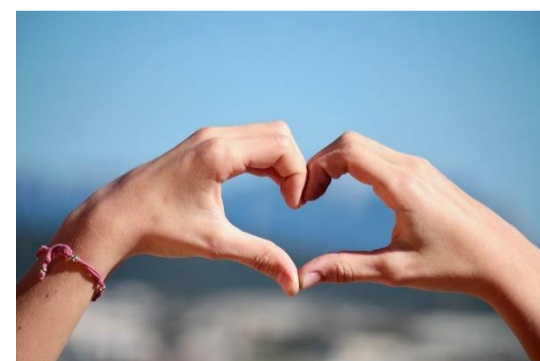
P3



<https://www.4ltrophy.com/>

« Une fois lancés sur les pistes, ils côtoient d'autres nationalités et une autre culture, tout en développant leurs capacités d'adaptation. Ils s'engagent dans une mission résolument solidaire qui donne une dimension puissante à leur projet. En somme, **le 4L Trophy est vecteur de valeurs fortes, souvent vécu comme un voyage initiatique.** »

**Le Cido est très fier de sponsoriser une équipe du 4TL TROPHY pour sa 26<sup>ème</sup> édition.**







L'heure de la mondialisation, serait une période où la définition de l'ostéopathie, se confronterait à sa place ou son rôle, dans le système de santé de chaque pays où elle serait déjà présente. Cette définition inclurait donc les pratiques de soins et les programmes de formations pour chaque pays.

## Morceaux choisis –

Commentaires par Jean-Pascal Kily

Dans cet extrait du nouvel esprit scientifique **Gaston Bachelard**, philosophe et épistémologue du XXème siècle, met son éloquence au service de la philosophie des sciences dans une période où deux postures rentrent en collision.

**D'un côté le rationalisme**, une doctrine ayant évolué au fil du temps.

. Il « privilégie la raison au détriment de l'expérience en tant que source suprême de toute connaissance ».

**De l'autre Le réalisme scientifique**, posture qui « attribue à la science l'objectif de décrire littéralement la réalité tout en lui reconnaissant la capacité, en vertu de ses méthodes, d'atteindre ce but. » (Putman ; It ain't necessarily so. 1962).

*« une méthode excellente finit par perdre sa fécondité si on ne renouvelle pas son objet »*

Initialement en opposition avec la religion et l'existence d'une entité supérieure, le rationalisme moderne, celui de Descartes, se définit comme une « doctrine selon laquelle toute connaissance vient de principes à priori pouvant être logiquement formulés, ne dépendant pas de l'expérience et dont nous avons une connaissance raisonnée et innée » (Descartes. Les principes de la philosophie. 1644).

Ainsi le monde dépeint au sein de la science est le monde réel ou véritable.

L'approche poétique de Gaston Bachelard distillée au travers de cet ouvrage aussi complexe que passionnant, tente de réconcilier ces deux courants épistémologiques ; la nature des pratiques scientifiques et médicales pouvant être finalement nuancée de multiples teintes...

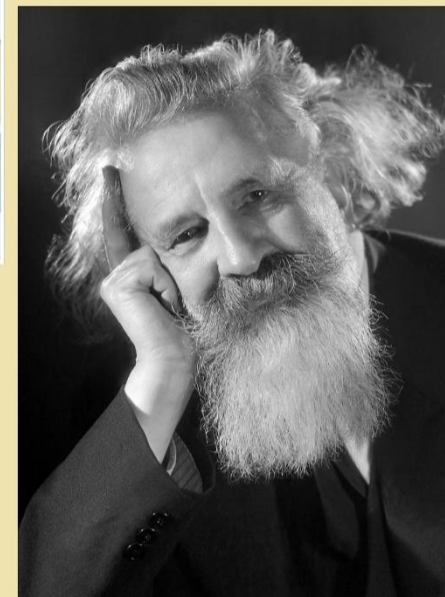
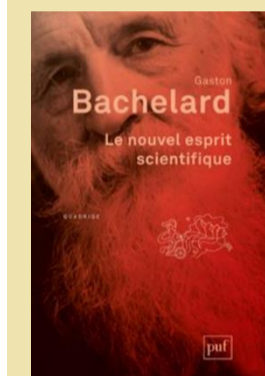
Extrait du nouvel esprit scientifique (page 10)

« Ainsi, dès qu'on médite l'action scientifique, on s'aperçoit que le réalisme et le rationalisme échangent sans fin leurs conseils. Ni l'un ni l'autre isolément ne suffit à constituer la preuve scientifique ; dans le règne des sciences physiques, il n'y a pas de place pour une intuition du phénomène qui désignerait d'un seul coup les fondements du réel ; pas davantage pour une conviction rationnelle absolue et définitive - qui imposerait des catégories fondamentales à nos méthodes de recherches expérimentales. Il y a là une raison de nouveauté méthodologique que nous aurons à mettre en lumière ; les rapports entre la théorie et l'expérience sont si étroits qu'aucune méthode, soit expérimentale, soit rationnelle, n'est assurée de garder sa valeur.

On peut même aller plus loin : une méthode excellente finit par perdre sa fécondité si on ne renouvelle pas son objet.

C'est donc bien à la croisée des chemins que doit se placer l'épistémologue, entre le réalisme et le rationalisme. C'est là qu'il peut saisir le nouveau dynamisme de ces philosophies contraires, le double mouvement par lequel la science simplifie le réel et complique la raison. Le trajet est alors écourté qui va de la réalité expliquée à la pensée appliquée. C'est dans ce court trajet qu'on doit développer toute la pédagogie de la preuve, pédagogie qui est (...), la seule psychologie possible de l'esprit scientifique. ».

**La complexité face au réductionnisme, par Emmanuel PROTIERE, PAGE 05**



#philosophie

## Profession Enseignant : retour d'expérience.

Edith Portejoie, Ostéopathe et Enseignante, nous fait part de son retour d'expérience, du DU Formateur en Ostéopathie de Strasbourg ponctué en 2021.



J'ai effectué ce DU durant l'année scolaire 2020/2021. Jeune enseignante au CIDO n'ayant d'autres formations que celle d'ostéopathe, je me suis très vite sentie démunie lorsque l'on m'a confié des cours à préparer, de grands groupes à superviser.

L'enseignement est un métier à part entière, la pédagogie une discipline qui m'étais complètement inconnue. J'ai donc décidé de prendre cette opportunité qui m'étais proposée que de suivre ce DU.

Je me suis alors rendue compte que la formation des enseignants ostéopathes était indispensable. Connaitre son métier est une chose, savoir le transmettre, le partager, l'animer pour un grand groupe en est une autre. J'ai ainsi pu apprendre à formuler un cours, à répondre aux objectifs d'apprentissages, et donc à développer les enseignements autour des compétences attendues des étudiants. Auparavant, j'effectuais de la transmission pure de ce qui m'avait été purement transmis.

Afin d'évoluer de faire évoluer l'enseignement en ostéopathie, de ne plus être (seulement) dans la transmission dogmatique et puissante de principes qui nous ont été transmis, mais pour garder ces principes et la philosophie de l'ostéopathie en se conformant aux compétences, en s'intéressant aux progrès scientifiques, ce DU me semble être un outil indispensable.

J'ai également pu apprendre qui étaient nos étudiants (clairement plus dans les mêmes normes sociales et d'apprentissages que nous ; ce qui pouvait me heurter me plait énormément maintenant).

Des enseignants plus qualifiés feront des étudiants plus compétents !!

Plusieurs outils m'ont permis de me sentir plus à l'aise dans la mise en place des cours. Ma posture d'enseignante est complètement différente aujourd'hui. Je ne suis plus uniquement dans la transmission de savoirs (impossible d'être omniscient), mais j'anime des ateliers, j'oriente des projets, Nous développons des connaissances. Les cours sont plus dynamiques et lors des tours de clôture, j'ai le sentiment que les partages de connaissances, l'évaluation entre pairs (...) permettent à nos étudiants de retenir des situations et les connaissances qui en découlent plus facilement que lorsque je leur lisais un poly !!

Personnellement, je trouve les cours plus agréables, plus dynamiques et en même temps plus calmes





## VEILLE SCIENTIFIQUE

---

La veille scientifique a été réalisée sur une année entière. Les études alors extraites relatives à cette 2ème édition, l'ont été selon une méthodologie préalable.

*Rédigé par Eric BULLE*

Le mot clé de « osteopathic manipulative » a été entré dans le moteur de recherche « pubmed », au cours du mois de novembre 2021, en filtrant les études randomisées et les méta-analyses.

La période choisie fut d'une année antérieure à cette période de novembre 2021. 4 Méta-analyses et 14 études randomisées, soit 18 études sont sorties de cette méthodologie de recherche.

*Suite Page 6*



L'ostéopathie se définit comme une approche systémique de la santé et de l'être humain, elle prend en charge les relations entre le corps, l'esprit, la raison, la santé et la maladie ce qui en fait une approche holistique. Mais que veut-on vraiment dire dans ces termes ? Quels peuvent être les outils d'exploration de cette discipline de soin ?

Depuis quelques années la profession s'ouvre à la recherche et au discours scientifique, cette étape bénéfique et nécessaire reste insuffisante si l'on souhaite justifier de cette approche holistique. Cette ouverture est même délétère si elle reste hermétique aux champs des sciences humaines et sociales, notamment à la philosophie et à l'épistémologie.

Notre façon habituelle de penser est fondée sur un double principe : la réduction et la disjonction mais la connaissance qui en résulte est insuffisante et morcelée

C'est pourquoi pour justifier d'une approche holistique, il est nécessaire d'avoir accès à



. tous les champs de connaissance qui étudient l'être humain pour limiter cette vision tronquée et parcellaire du patient.

Dans La Méthode, l'œuvre majeure d'Edgar Morin qui traite de la complexité, il propose d'être capable de distinguer les différents objets de connaissance tout en conservant la capacité à les relier. C'est ce que nous propose la complexité.

Complexité vient de « complexus », étymologiquement qui est « tissé ensemble », il caractérise donc bien cette idée nécessaire de créer du lien entre les différents champs de la connaissance.

### La complexité face au réductionnisme

Emmanuel PROTIERE

Le concept vise à appréhender et à comprendre le fonctionnement des systèmes dynamiques complexes tel que les êtres vivants, leur capacité d'adaptation et leur organisation en écosystèmes en s'appuyant sur toutes les disciplines de la connaissance

Les systèmes complexes s'appréhendent comme des ensembles où les différents constituants sont en interrelation, la modification de l'un d'eux entraîne une modification de l'ensemble de l'organisation des constituants

Voici un premier point commun avec l'ostéopathie qui considère le patient comme un tout où le corps, l'âme et l'esprit sont en interrelation. Ces systèmes font preuve d'auto-organisation, capacité à maintenir ou à faire revenir à leur valeur normale les constantes du système malgré les variations du milieu intérieur ou de l'environnement. Cette propriété peut être comparée à l'autorégulation et à l'Autoguérison du corps.

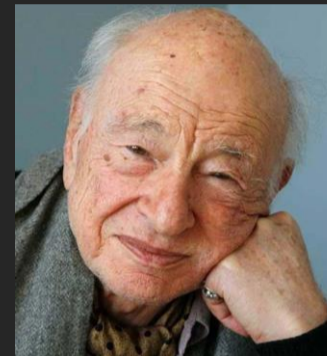
Bibliographie en Page 7

Afin d'avoir une évaluation pertinente de l'ostéopathie, il convient d'utiliser une épistémologie qui rende compte de sa spécificité. La complexité semble ouvrir des perspectives conceptuelles, méthodologiques, pédagogiques et éthiques qui répondent à cette attente et permettent peut-être de mettre en valeur cette approche holistique du patient qui la caractérise et d'assumer son identité thérapeutique singulière

# Holisme et Complexité

Extraits choisis et réflexions-Eric BULLE

## « Assumer l'identité thérapeutique singulière de l'ostéopathie »



LA FONDATION  
EDGAR MORIN

pour une connaissance et une pensée capable  
d'affronter les complexités du réel

Former, Enseigner, Promouvoir, Persuader

Emmanuel PROTIERE, enseignant au Cido, s'inscrit dans une réflexion philosophique sur la santé en général et l'ostéopathie en particulier. Il cite les travaux d'Edgar Morin afin d'aborder la notion de complexité propre à l'intervention en soins en général et de l'ostéopathie en particulier.

Emmanuel PROTIERE fait également partie d'un groupe de recherche, répondant à la « Philosophie de l'Emergence et de la Complexité en Ostéopathie ».

De la relation de soins, vont émerger des résultats cliniques, issus d'une complexité. En ce sens réduire le soin à une addition de variables techniques semble réducteur. A l'échelle mondiale, on réintègre le patient comme un acteur du soin.

#### DESIGN EXPERIMENTAL

- PRESENTATION DU PROTOCOLE ET SIGNATURE DES CONCENTEMENTS
- AVALANSE
- MISE EN PLACE DES CEINTURES
- LE PATIENT S'INSTALLE avec un casque
- L'ostéopathe contrôle porte un casque et un cache-œil
- L'ostéopathe soignant porte un casque
- Chaque participant enregistre son récit
- Un observateur extérieur prend des notes sur les récits combinés, les actions thérapeutiques et le timing.
- Initialisation du logiciel HRV

<https://www.youtube.com/watch?v=oqfDsWY9R5g>



A-t-on besoin d'un consensus mondial des acteurs du soin autour de l'intérêt de l'ostéopathie pour le patient ? Quel place et quel intérêt ?

## Extractions et commentaires d'articles publiés.

Qualité ne répondant pas à une compétence de recherche.

Dans l'actualité (fin 2020 à fin 2021) de la recherche ostéopathique, nous pouvons ainsi établir quelques commentaires généraux.

Parmi les 4 méta-analyses extraites, les thématiques étudiées sont celles de la douleur chronique (2,9), de la lombalgie non spécifique ou commune (2,12) et de la place de l'ostéopathie en Pédiatrie (5). Parmi les 14 études randomisées extraites, on retrouve les thématiques des effets des techniques (3,8,11,13,14,15), de l'apport de l'ostéopathie dans certaines pathologies : vertiges (4), capsulite rétractile de l'épaule (6), céphalées post-traumatiques (7), l'asthme (16), syndrome patellaire (1). Deux études ne répondant pas aux critères propres de l'exercice de l'ostéopathie n'ont pas été retenues (17,18).

Parmi les outils cliniques utilisés dans les séances ostéopathiques des études randomisées (méta-analyses incluses, on retrouve un panel assez large de techniques passives (champ crânien, HVLA, Strain-Counterstrain, MFR, BLT, techniques viscérales). Parmi les techniques actives, on ne retrouve que le MET. Les études randomisées utilisant l'inclusion de l'exercice (dans le groupe témoin ou le groupe contrôle) se confrontent aux effets par rapport à l'intervention ostéopathique (1, 4,9,16). Parmi les études randomisées, plusieurs réflexions peuvent apparaître. Les thérapies actives sont supposées plus efficaces que les thérapies plus passives comme l'ostéopathie (Cf Newsletter n°01) ; pourtant une étude espagnole ne ferait pas les mêmes conclusions auprès d'un public de coureurs à pieds (1) dans le cas d'un syndrome patellaire diagnostiqué. L'intégration de l'ostéopathie dans le processus de récupération de joueurs de rugby, pourrait avoir des effets sur la vitesse de récupération (biologie, variabilité cardiaque) à court terme (3). Bien que l'origine des vertiges ne semblent pas clair dans cette étude, les manipulations ostéopathiques, combinées à de l'exercice ou non, pourraient réduire l'intensité des symptômes des vertiges (4) ; on peut retenir que lorsque l'intervention ostéopathique est plébiscitée, les protocoles de traitement multiplient les sessions de traitements, avec des durées plutôt standardisées à 45min, en diversifiant les outils (4).



Clinique Pédagogique du CIDO – LE CANOPE – ST ETIENNE (ouverte en juin 2021).

Les manipulations pourraient avoir des effets satisfaisants sur l'intensité des maux de têtes encore présents à 3 mois d'une commotion cérébrale (7). Concernant l'allaitement, une étude française, ne constaterait pas d'effets des séances d'ostéopathie sur la durée d'allaitement exclusif de la « diade » mère-enfant (8). Parmi une population de patients en insuffisance cardiaque, un protocole de techniques, au sein d'une séance ostéopathique, a été étudié afin d'apprécier l'évolution de valeurs hémodynamiques des sujets : un effet à très court terme (15min) a été observé et supérieur à un groupe avec une technique unique d'un chiropractic activator(11). Les techniques crâniennes de « décompression de l'occiput/atlas » faciliteraient la circulation dans le crâne (14). Les séances d'ostéopathie ne permettraient pas d'accroître le confort respiratoire de 58 jeunes patients souffrant d'asthme juvénile.

Toutes les études randomisées souffrent de faiblesses méthodologiques : échantillons modestes, (entre 20 et 80), postulats initiaux (dysfonction somatique), équilibre des groupes comparés (exemple : durée des thérapies).

Parmi les méta-analyses en présence, aux niveaux de preuves plus élevés, les conclusions peuvent attirer un peu plus notre attention.

L'ostéopathie serait efficace pour soulager les **lombalgies chroniques non spécifiques ou communes** à court terme (2). Concernant la **pédiatrie**, aucune recommandation clinique forte ne peut être faite, sur l'intérêt de l'ostéopathie, mais elle peut être médicalement tolérée étant donné son faible profil de risques. Des recherches de haute qualité et scientifiquement rigoureuses sur l'ostéopathie sont nécessaires pour évaluer la sécurité, la faisabilité et l'efficacité en pédiatrie (5).

Dans le cadre de la douleur chronique, l'ostéopathie ne se détache pas des autres pratiques de soins comme l'exercice, la physiothérapie, les médicaments type « gabapentine » ; ne s'en détache pas non plus concernant les critères d'incapacité et de délai de retour au travail.

On peut noter qu'il semblerait que les *techniques viscérales* se détachent des autres outils pour favoriser le retour au travail dans le cadre de douleurs chroniques. (9). Les effets spécifiques des manipulations ostéopathiques avec des lombalgies communes resteraient difficile à évaluer, tant les études randomisées explorées souffrent de biais méthodologiques avec des échantillonnages trop faibles. (12).

En guise de conclusion, on pourrait retenir l'originalité de l'étude de Rehman et consorts (13) qui propose l'étude des effets indésirables post séances comme la **douleur ajoutée**, l'**invalidité**, la **qualité de vie**, le **temps de retour au travail**, l'**abandon de la thérapie** (arrêt ou autre thérapie), dans une finalité thérapeutique clinique : le **consentement éclairé du patient** (*tolérance, réalisme des attentes*)

Pour aller plus loin dans les commentaires de ces articles, aller les retrouver sur notre bibliothèque virtuelle hébergée chez ZOTERO.org



1. Julio Zago, Felipe AmatuZZi, Tatiana Rondinel, João Paulo Matheus. Osteopathic Manipulative Treatment Versus Exercise Program in Runners With Patellofemoral Pain Syndrome: A Randomized Controlled Trial. *J Sport Rehabil.* 2020 Dec 17;30(4):609-618.
2. Fulvio Dal Farra, Roberta Giulia Risio, Luca Vismara, Andrea Bergna; Effectiveness of osteopathic interventions in chronic non-specific low back pain: A systematic review and meta-analysis. *Complement Ther Med.* 2021 Jan;56:102616. doi: 10.1016/j.ctim.2020.102616. Epub 2020 Nov 13.
3. Luca Carnevali, Francesco Cerritelli, Franco Guolo, Andrea Sgoifo. Osteopathic Manipulative Treatment and Cardiovascular Autonomic Parameters in Rugby Players: A Randomized, Sham-Controlled Trial. *J Manipulative Physiol Ther.* 2021 May;44(4):319-329. doi: 10.1016/j.jmpt.2020.09.002. Epub 2021 Jan 9.
4. Marcel Fraix, Sondas Badran, Victoria Graham, Donna Redman-Bentley, Eric L Hurwitz, Valerie L Quan, Michelle Yim, Mary Hudson-McKinney, Michael A Seffinger. Osteopathic manipulative treatment in individuals with vertigo and somatic dysfunction: a randomized, controlled, comparative feasibility study. *J Osteopath Med.* 2021 Jan 1;121(1):71-83. doi: 10.7556/jaoa.2020.147.
5. Samantha DeMarsh, Anneliese Huntzinger, Alison Gehred, Joseph R Stanek, Kathi J Kemper, Jennifer A Belsky. Pediatric Osteopathic Manipulative Medicine: A Scoping Review. *Pediatrics.* 2021. Feb;147(2):e2020016162. doi:10.1542/peds.2020-016162.
6. Mushyyaida Iqbal, Huma Riaz, Misbah Ghous, Kanza Masood. Comparison of Spencer muscle energy technique and Passive stretching in adhesive capsulitis: A single blind randomized control trial. *J Pak Med Assoc.* 2020 Dec;70(12(A)):2113-2118. doi: 10.5455/JPMA.23971.
7. Dmitry Esterov, Alphonsa Thomas, Kyle Weiss . . Osteopathic manipulative medicine in the management of headaches associated with postconcussion syndrome. Randomized Controlled Trial . *J Osteopath Med.* 2021 Apr 9;121(7):651-656. doi: 10.1515/jom-2020-0035.
8. Marie Danielo Juhier, Cécile Boscher, Jean-Christophe Roze, Nicolas Cailleau, Frédéric Chaligne, Arnaud Legrand, Cyril Flamant, Jean-Baptiste Muller (NEOSTEO osteopath study group). Randomized Controlled Trial Osteopathic manipulative treatment to improve exclusive breast feeding at 1 month.
9. Yasir Rehman, Hannah Ferguson, Adelina Bozek, Joshua Blair, Ashley Allison, Robert Johnston. Meta-Analysis . Osteopathic Manual Treatment for Pain Severity, Functional Improvement, and Return to Work in Patients With Chronic Pain. *J Am Osteopath Assoc.* 2020 Dec 1;120(12):888-906. doi: 10.7556/jaoa.2020.128.
10. Kyle Auger, Gregory Shedlock, Kasey Coutinho, Nicole E Myers, Santiago Lorenzo. Effects of osteopathic manipulative treatment and bio-electromagnetic energy regulation therapy on lower back pain. *J Osteopath Med.* 2021 Mar 2;121(6):561-569. doi: 10.1515/jom-2020-0132.
11. Felipe AmatuZZi, Alexandra Correa Gervazoni Balbuena de Lima, Marianne Lucena Da Silva, Graziella França Bernardelli Cipriano, Aparecida Maria Catai, Lawrence Patrick Cahalin, Gaspar Chiappa, Gerson Cipriano Jr, Acute and Time-Course Effects of Osteopathic Manipulative Treatment on Vascular and Autonomic Function in Patients With Heart Failure: A Randomized Trial. *J Manipulative Physiol Ther.* Jul-Aug 2021;44(6):455-466. doi: 10.1016/j.jmpt.2021.06.003. Epub 2021 Aug 26.
12. James W Price. A mixed treatment comparison of selected osteopathic techniques used to treat acute nonspecific low back pain: a proof of concept and plan for further research. Review. *J Osteopath Med.* 2021 Feb 24;121(6):571-582. doi: 10.1515/jom-2020-0268.
13. Yasir Rehman, Hannah Ferguson, Adelina Bozek, Joshua Blair, Ashley Allison, Robert Johnston. Dropout associated with osteopathic manual treatment for chronic noncancerous pain in randomized controlled trials. *J Osteopath Med.* 2021 Mar 16;121(4):417-428. doi: 10.1515/jom-2020-0240.
14. Bryan Roberts, Andrew E Makar, Ryan Canaan, Vanessa Pazdernik, Tatyana Kondrashova. Effect of occipitoatlantal decompression on cerebral blood flow dynamics as evaluated by doppler ultrasonography. *J Osteopath Med.* 2021 Feb 1;121(2):171-179. doi: 10.1515/jom-2020-0100.
15. Adam W Hanley, Eric L Garland, Rebecca Wilson Zingg. Mindfulness-based waiting room intervention for osteopathic manipulation patients: a pilot randomized controlled trial. *J Osteopath Med.* 2021 Feb 24;121(4):337-348. doi: 10.1515/jom-2020-0186.
16. LaQuita M Jones, Christopher Regan, Kimberly Wolf, Jenifer Bryant, Alexander Rakowsky, Melissa Pe, Dane A Snyder. Effect of osteopathic manipulative treatment on pulmonary function testing in children with asthma. *J Osteopath Med.* 2021 May 7;121(6): 589-596. doi: 10.1515/jom-2020-0040.
17. Aya Sedky Adly , Mahmoud Sedky Adly , Afnan Sedky Adly. 2021. Telemanagement of Home-Isolated COVID-19 Patients Using Oxygen Therapy With Noninvasive Positive Pressure Ventilation and Physical Therapy Techniques: Randomized Clinical Trial. *J Med Internet Res.* 2021 Apr 28;23(4):e23446. DOI: 10.2196/23446.
18. Fábio F Stieven, Giovanni E Ferreira, Francisco X de Araújo, Rodrigo F Angellos, Marcelo F Silva, Luis Henrique T da Rosa. Immediate Effects of Dry Needling and Myofascial Release on Local and Widespread Pressure Pain Threshold in Individuals With Active Upper Trapezius Trigger Points: A Randomized Clinical Trial. *J Manipulative Physiol Ther.* 2021 Feb;44(2):95-102. doi: 10.1016/j.jmpt.2020.07.003. Epub 2021 Jan 9.

#### Sources bibliographiques proposées par Emmanuel PROTIERE

<sup>1</sup> Arrêté du 12 décembre 2014 relatif à la formation en ostéopathie (JORF n°0289 du 14 décembre 2014)

<sup>1</sup> WHO Library Cataloguing-in-Publication Data, Benchmarks for training in traditional /complementary and alternative medicine: benchmarks for training in osteopathy.

<sup>1</sup> L'holisme est un concept qui tend à expliquer un phénomène comme étant un ensemble indivisible, la simple somme de ses parties ne suffisant pas à le définir. Il se focalise sur la prise en compte d'un système comme un tout, pour autant le terme n'a pas vocation à définir une approche qui à elle seule serait suffisante pour embrasser toutes les connaissances.

<sup>1</sup> FIORE J, BOUAISSIER M: The philosophy of Emergence and Complexity in the service of Osteopathy: in search of an epistemology of osteopathy in dialogue with contemporary philosophy. *EPJ Web of Conferences* 244, 01017 (2020) Complexity and Disorder Meetings 2018–2020

<sup>1</sup> L'HERMITE Pierre-Luc, *Introduction à la science ostéopathique Approche épistémologique*, Paris, Ellipses, 2020.

<sup>1</sup> Ce double principe est résumé par le concept du réductionnisme qui est une posture philosophique habituellement majoritaire dans le domaine des sciences de la nature.

<sup>1</sup> MORIN E., *La méthode*, Paris, Le Seuil, coll. « OPUS », 2008.

<sup>1</sup> MORIN E., *Penser global*, Paris, Flammarion, 2016, p. 127.