

2015 : LE MEMBRE INFÉRIEUR

THEORIQUE (3 heures)

Devant toute pathologie d'une articulation portante du membre inférieur, le bilan initial programmé de traumatologie du sport doit permettre d'éliminer une lésion structurale. Le traitement par amphothérapie permet de traiter l'étiologie de la douleur et de prévenir la récurrence en l'intégrant dans le morphotype.

- **LA COXO-FÉMORALE**
 - Bilan radiologique et coxométrie
 - Rappel des deux types de coxarthrose selon la coxométrie :
 - la coxarthrose expulsive et la coxarthrose protrusive
 - rappel anatomique du labrum et de la cavité acétabulaire
- **LE GENOU**
 - Approche biomécanique comparative de la fémoro-tibiale médiale et de la fémoro-tibiale latérale
 - Biomécanique et physiopathologie de la fémoro-patellaire et de la tibio fibulaire proximale
 - Cinétique méniscale
 - Description comparative des deux morphotypes principaux dans le plan frontal, sagittal et transversal
 - Rappel des dérangements intra articulaires
- **LA CHEVILLE**
 - Bilans en traumatologie du sport
 - examen clinique programmé
 - interrogatoire, inspection, palpation des points douloureux
 - bilan articulaire
 - recherche des mouvements anormaux
 - bilan des tendons isométriques
 - bilans spécifiques en TNF
 - recherche d'une restriction de mobilité
 - biomécanique comparative des deux compartiments médial et latéral de la talo-crurale
 - la malléole péronière et ses 4 axes

DESCRIPTIF DES TRAVAUX PRATIQUES (8 heures)

Apprentissage et perfectionnement des mobilisations en TNF en phase aiguë et en phase chronique de chaque articulation du membre inférieur.

- **LA COXO-FÉMORALE**
 - Palpation de repères anatomiques (ailes iliaques, grand trochanter), mise en évidence de l'antéversion du col fémoral
 - Bilan orthopédique habituel
 - **Le conflit labral antéro-supérieur (fémoro-labral acétabulaire antéro-postérieur)**
 - Bilan : recherche d'une flexion limitée : définition d'un arrêt "dur" et d'un arrêt "amorti"
 - 2 manipulations en TNF : extension axiale, pression antéro-postérieure
 - **Le conflit labral externe (fémoro-labral acétabulaire externe)**
 - Bilan : recherche d'une abduction limitée
 - 2 manipulations en TNF : extension axiale, pression latéro-médiale dans l'axe du col fémoral
 - **Le conflit labral antéro-interne (fémoro-labral acétabulaire antéro-interne). Comparatif au conflit gléno-huméral postéro-supérieur**
 - Bilan : recherche d'une rotation limitée
 - Manipulation en TNF en rotation interne
 - **Le conflit labral multidirectionnel couplé à une hanche protrusive (fémoro-labral acétabulaire multidirectionnel)**
 - Bilan : recherche d'une limitation multidirectionnelle en particulier la flexion-adduction
 - 3 manipulations en TNF : étirement axial, spécifique en étirement transversal médio-latéral, en rotation interne
 - **Chronologie et choix de la technique entre hanche expulsive et protrusive**
- **LE GENOU**
 - Bilan de traumatologie du sport : inspection, palpation, bilan articulaire, recherche des mouvements normaux, bilan morphologique
 - Bilan spécifique en ostéopathie
 - recherche d'un dérangement ou d'un conflit de l'interligne articulaire
 - recherche d'un défaut d'axe dans le plan transversal : tiroirs postérieur et antérieur du plateau tibial, rotation médiale
 - Traitement : 1^{ère} technique
 - La fémoro-tibiale : bâillements latéral et médial dans le plan frontal, glissement antéro-postérieur, rotation
 - La fémoro-patellaire : mobilisations et glissements dans les sens : crânio-caudal, latéral-médial, en flexion-extension rotule maintenue
 - La tibio-fibulaire supérieure : poussées antéro-postérieure et crânio-caudale
 - 2^{ème} technique
 - Bilan et traitement après entorse du compartiment médial : recherche des points douloureux et des limitations de l'extension et de la flexion, traitement
 - Bilan d'un syndrome méniscal médial et latéral en TNF : bilan global d'une gonalgie post ligamentoplastie du

LLA, prise en charge spécifique, la gonarthrose du comportement médial dans le morphotype de Genu Varum

- L'Amphothérapie
 - Suivant le morphotype en genu valgum et genu varum
 - Le syndrome femoro-patellaire chez l'adolescente
 - Prise en charge de la chaîne lésionnelle du membr inférieur

- LA CHEVILLE

- 1^{ère} technique : traction axiale en décubitus, tiroir antéro-postérieur, la sous-talienne
- 2^{ème} technique
 - articulation talo-crurale (péronéo-tibiale) : traction axiale genou à 90°, tiroir antéro-postérieur genou à 90°
 - articulation sous-talienne (ancienne sous astragale) : glissement naviculaire/calcaneus (ancienne sous astragale/calcaneum), extension axiale : directe, en varus, en valgus, en dorsi-flexion, en flexion plantaire
 - traitement du compartiment latéral : la Fibula.
 - traitement de la tête de la fibula
 - traitement du compartiment médial : le tibia
 - traitement de l'articulation transverse du tarse. Cuboide, naviculaire