

# Etude de la manipulation ostéopathe sur une dysfonction vertébrale thoracique

Cyril CLOUZEAU\*, Philippe LEHERT<sup>2</sup>, Charlotte RIEU\*, Etienne VARLAN\*

\* Unité Recherche de l'école d'ostéopathie ISostéo Lyon, 13 chemin du petit bois 69130 Ecully, France  
<sup>2</sup> Faculty of economics, university of Louvain, Mons-Louvain, Belgium & Faculty of Medicine, University of Melbourne, Australia

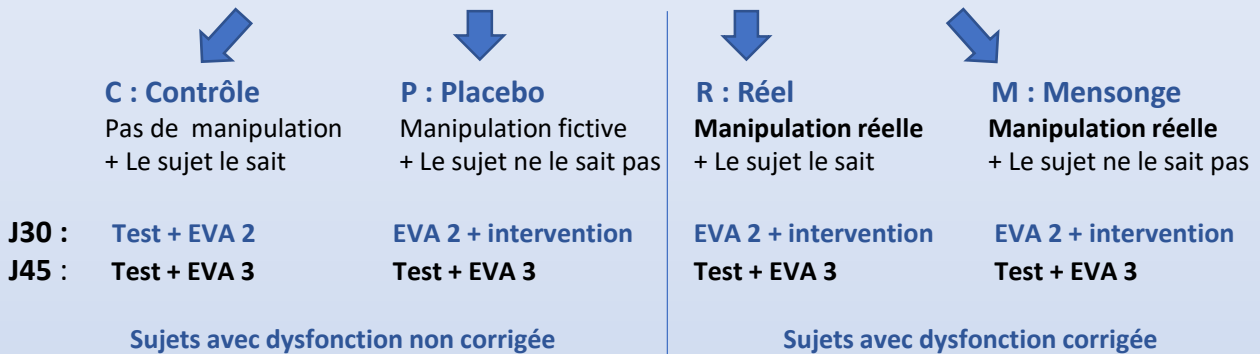
## Objectif

Déterminer si la manipulation ostéopathe a un effet sur la douleur associée à une dysfonction en réalisant une expérimentation sur 45 jours chez le volontaire sain, étudiant en ostéopathie.

## Matériel et méthode

Etudier l'évolution de la douleur moyenne avec et sans manipulation ostéopathe chez 223 sujets recrutés car présentant une dysfonction vertébrale thoracique douloureuse à la palpation.

**J0** : Test et mesure d'EVA 1 pour les 223 sujets + inclusion par randomisation en **4 groupes**



- Comparaison en simple aveugle de la douleur initiale moyenne chez les sujets (**R+M**) réellement manipulés, avec ceux ayant reçu une manipulation fictive (**P**), ou aucune manipulation (**C**).
- L'intervention est un ajustement structural facettaire de haute vélocité et faible amplitude.
- La manipulation fictive repose sur le même geste réalisé à trois niveaux vertébraux de la dysfonction réelle repérée et douloureuse à la palpation.
- Toutes les interventions sont réalisées par le même ostéopathe dans les mêmes conditions.

## Résultats

Sujets	Contrôle (C)	Manipulation fictive (P)	Manipulation réelle (R+M)	
n=	138	29	56	
EVA 1 moyenne J0	2,12 [1,94;2,3]	2,61 [2,49;2,73]	2,31 [2,26;2,36]	
EVA 2 moyenne J30	2,94 [2,9;3]	3,19 [3,07;3,31]	2,76 [2,67;2,85]	
EVA 3 moyenne J45	3,16 [2,81;3,71]	2,19 [1,6;2,8]	1,03 [0,34;1,72]	Intervention
<b>Evolution moyenne J30-J45</b>	+0,22	-1	-1,73	15 jours après intervention
<b>Evolution moyenne J0-J45</b>	<b>+ 1,04</b> (±0,45)	<b>- 0,42</b> (±0,29)	<b>- 1,28</b> (±0,69)	

- **Sans manipulation, la douleur ressentie à la palpation augmente de 49% en 45 jours**
- **Avec une manipulation mais fictive de la dysfonction : la douleur baisse en moyenne de 16%**
- **Avec une manipulation réelle de la dysfonction : la douleur baisse de 55%**

## Discussion

- La simple manipulation ostéopathe a un effet antalgique (-1,28) sur la douleur associée à la dysfonction puisqu'une baisse d'un point sur EVA constitue par convention le seuil clinique.
- Bien qu'il ne s'agisse pas d'un traitement ostéopathe complet, l'intérêt d'une manipulation articulaire est statistiquement prouvé expérimentalement sur une population homogène, aléatoirement affectée dans des groupes dont la comparabilité a été vérifiée par une analyse de variance (p=0,0003).

- **L'effet antalgique de la manipulation ostéopathe articulaire vertébrale isolée est confirmé par le calcul de la taille d'effet, petite, de 0,047, mais significative (p=0,029).**

## Perspectives

- Assurer un suivi plus long des sujets pour mieux connaître l'effet sur des périodes différentes
- Réaliser ce protocole chez des patients atteints de dorsalgie fonctionnelle commune