

# CHAPITRE

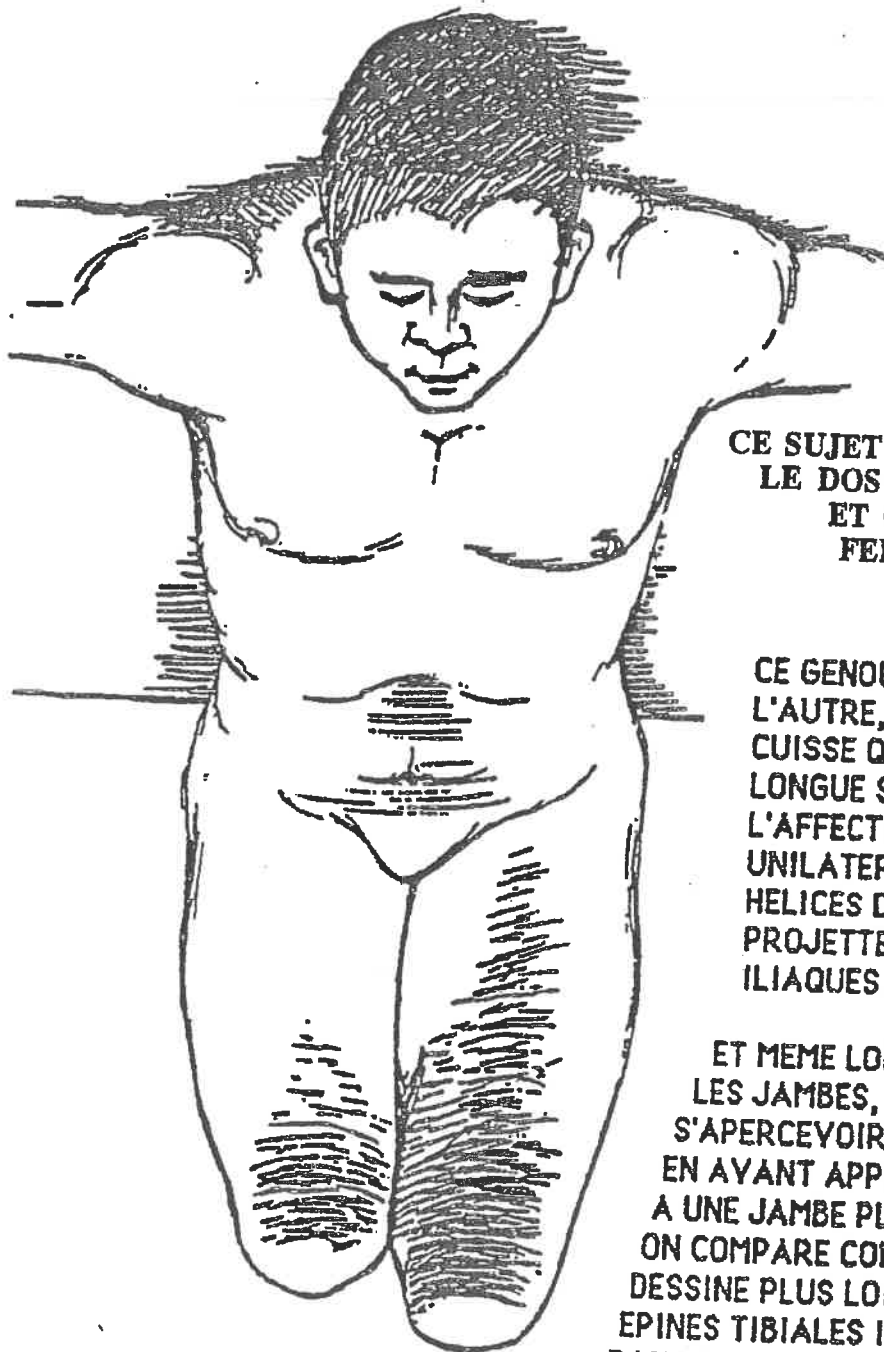
14

LE MAL DE DOS

D'ORIGINE  
(ou résultante)

SACRO-ILIAQUE





CE SUJET EST COUCHE SUR  
LE DOS GENOUX PLIES  
ET CUISSSES ET  
FEMURS à 90°

CE GENOU QUI DEPASSE  
L'AUTRE, DONC CETTE  
CUISSSE QUI PARAIT PLUS  
LONGUE S'EXPLIQUE DANS  
L'AFFECTION SACRO ILIAQUE  
UNILATERALE OU L'UNE DES  
HELICES DU BASSIN  
PROJETTE L'UN DES OS  
ILIAQUES EN AYANT.

ET MEME LORSQU'ON MESURE  
LES JAMBES, ON PEUT  
S'APERCEVOIR QUE CE GENOU  
EN AYANT APPARTIENT PARFOIS  
A UNE JAMBE PLUS COURTE QUAND  
ON COMPARE COMME IL EST  
DESSINE PLUS LOIN, LES DEUX  
EPINES TIBIALES INFERIEURES.  
DANS CE CAS-LA, L'AFFECTION  
N'EST QU'UNE RESULTANTE.  
IL FAUT SOIGNER LA SACRO-ILIAQUE  
AYANT LE GENOU.

# LE DOS SACRO-ILIAQUE

Ainsi, ces 2 à 4 centimètres de projection D'UN FEMUR du côté du genou qui paraît plus haut, procèdent de l'ouverture et déplacement passif d'un côté du bassin. Je dis : passif, car ces observations doivent être faites dans les 2 premières minutes où vous faites allonger quelqu'un. Tout rentre en place aussi facilement que cela se redéplace. La sacro-iliaque a beaucoup à voir avec l'hyperlaxité. Telle quelle, cette luxation peut ne présenter aucune douleur. On bien dévier la 5° lombaire toute seule.

Voilà l'origine d'une sciatique.

On ne peut imaginer une affaire sacro-iliaque sans influence sur le sacrum, pièce fixe joignant la 5° lombaire cible non présumée de toute les affections du dos. Il faut donc repérer l'origine de la douleur ou de la dégradation. Certaines de ces ouvertures de compas ont des résultantes éloignées jusqu'aux vertèbres du cou. Nous proposerons plus loin une description du pourquoi de ces résultantes incurables aux soins primaires.

3 - La cuisse gauche peut être plus haute et sa jambe plus courte en comparant les chevilles, car on présentera à la fois une sacro-iliaque et un disque déviant. Le contraire serait même étonnant, qu'une affection n'entraînât pas l'autre.

Paradoxalement, on le voit souvent, ce qui donne de l'optimisme quant à la façon dont le corps se défend. Mais inexorablement, la gravité en aura raison.

4 et 5 - Position couchée. Le pied dévié et la cuisse font que l'oeil externe de la rotule regarde plus à l'extérieur que son vis-à-vis. La contracture fessière ? Mais non, c'est le pyramidal et les obturateurs au 4ème plan de la profondeur qui sont contracturés. Seul le décalage d'un genou en arrière de l'autre (voir plus loin) révélera la contracture. C'est tout un cours...

# LE DOS SACRO-ILIAQUE

**6 - Voici la sacro-iliaque luxée. Elle aboutit au genou ou bien le genou l'a-t-il luxée ? Fréquent aller retour. Voyez que le genou, qui n'est jamais seul impliqué, n'est souvent pas que les deux genoux. Le bon genou se subluxe et s'adapte pour compenser la douleur de l'autre. En rééducation, on perçoit très souvent qu'un genou, même opéré, n'est plus l'auteur. Le second genou - qui était sain - a triché et maintient la béance de l'autre.**

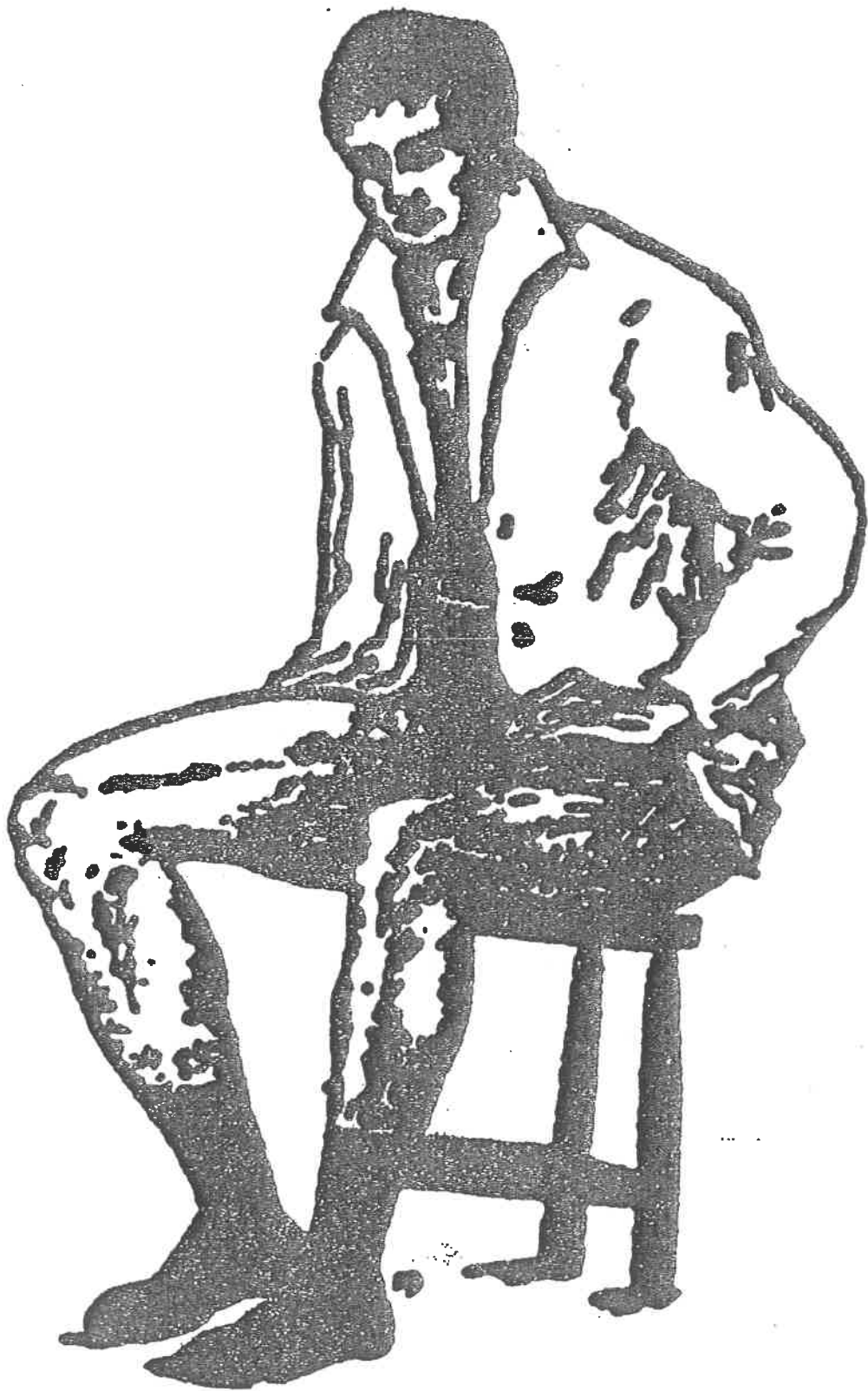
**De plus, n'oublions pas que la sacro-iliaque doit FORCEMENT influencer la 5<sup>e</sup> lombaire que je lie à toute la colonne lombaire, laquelle, selon la morphologie de chacun, je ne limite sûrement pas à la fixation scholastique absurde.**

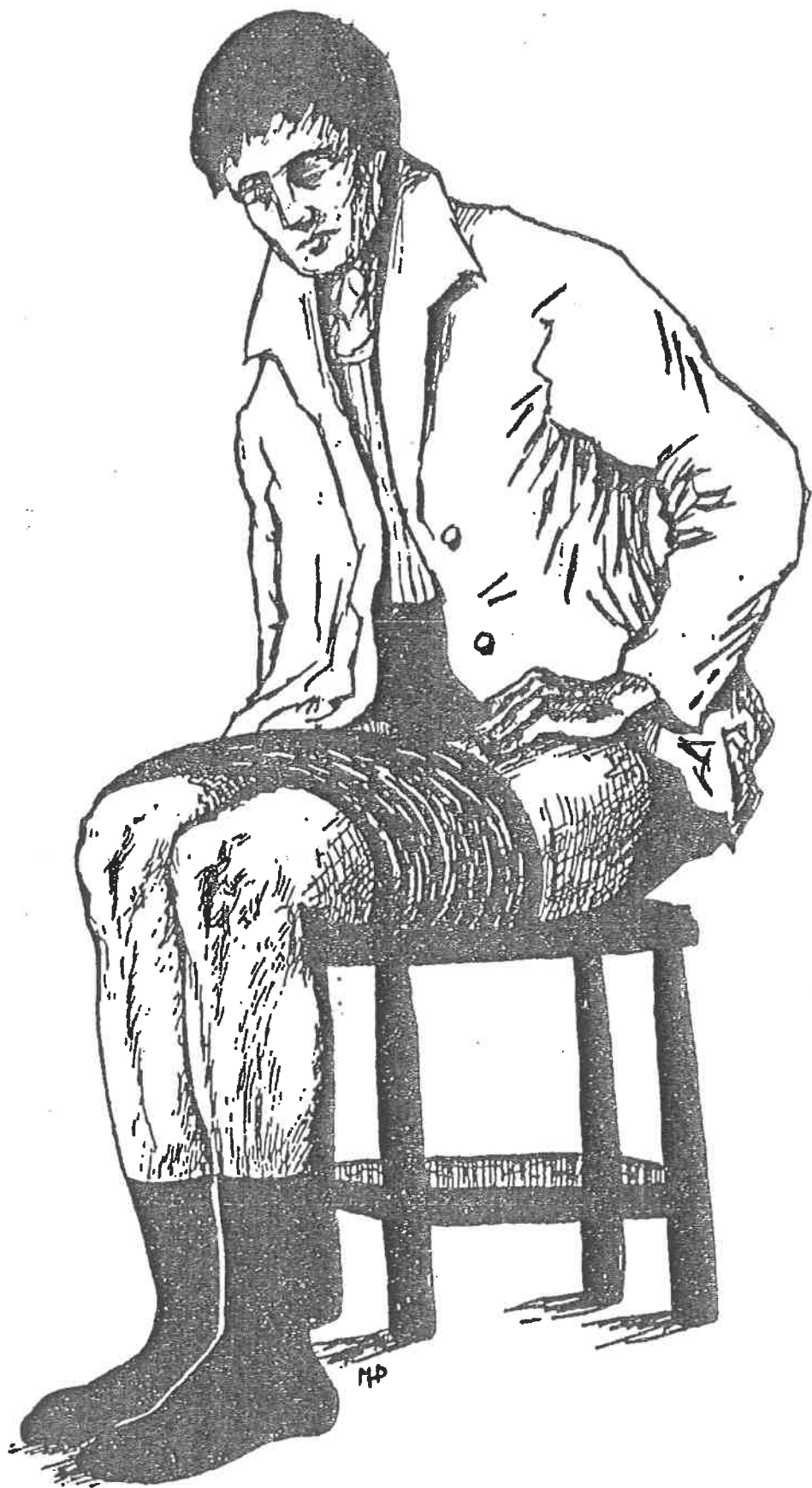
**Il n'y a pas de vertèbres lombaires. C'est un système descriptif.**

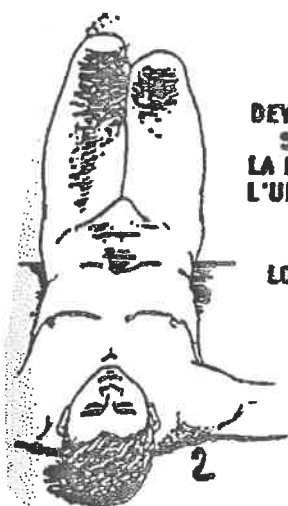
**Mais l'orthopédie en la classifiant (à nouveau c'est pourquoi tout n'est que procédé) par en bas où le principe de gravité, cible majoritairement et tout de suite.**

**En effet, les problèmes cervicaux sont d'apparence moins graves, car il y a moins de poids en haut. Mais ils sont plus insidieux car on voit moins les disques glissés (qui exigent très vite un soin) et plus les vertèbres se déformer d'irréremédiable façon.**

**Donc il n'y a de livre sur le genou qu'une station du train orthopédique.**







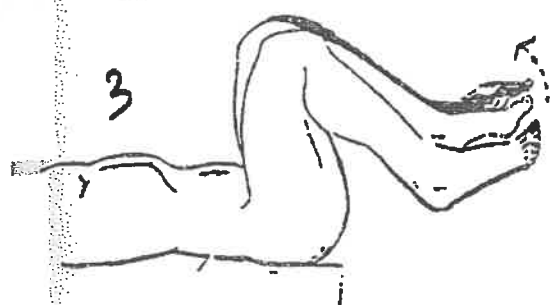
PROJECTION DE LA  
 DEVIATION DE L'ARTICULATION  
 SACRO-ILIAQUE SUR  
 LA HAUTEUR D'UN GENOU  
 L'UN PAR RAPPORT A L'AUTRE.  
 TOUTEFOIS ON PEUT  
 TROUVER LA MEME  
 LONGUEUR DE LA JAMBE.



Repère : cet  
 habitus en  
 position assise



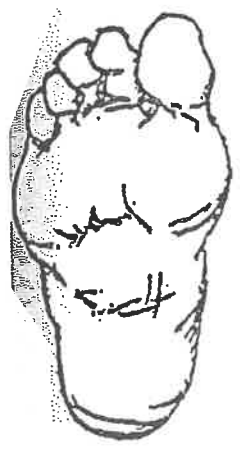
CORRECTION



MEME POSITION  
 VUE LATERALE



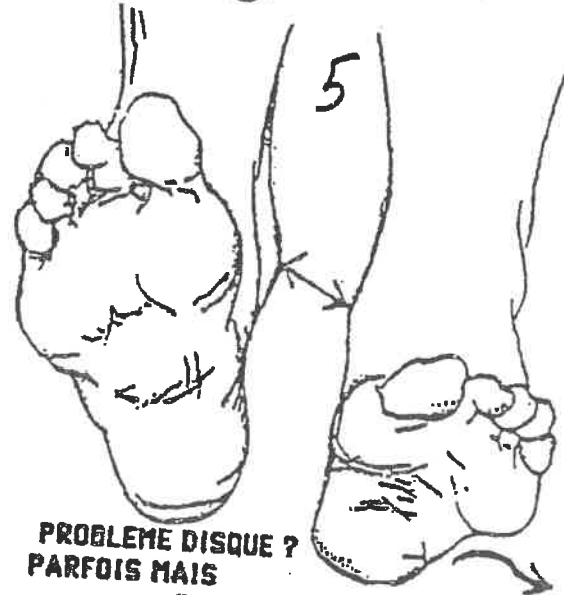
OUVERTURE  
 SACRO-ILIAQUE  
 DROITE



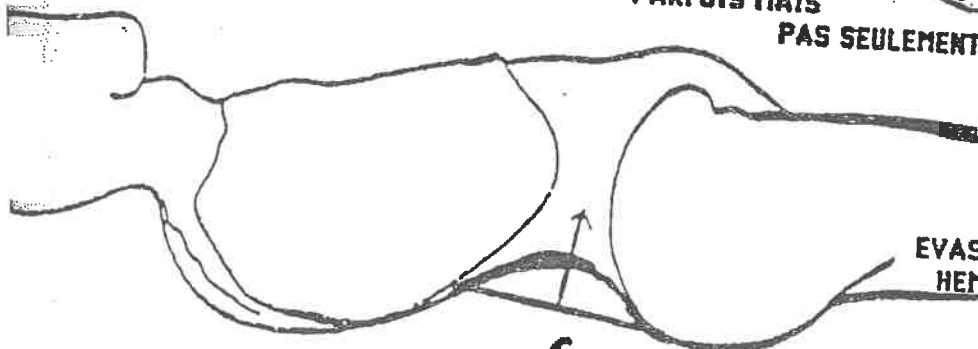
BEANCE A GAUCHE



PROBLEME DISQUE ?  
 PARFOIS MAIS  
 PAS SEULEMENT.



EVASEMENT DES 2  
 HEMI-BASSINS



6



# LE DOS SACRO-ILIAQUE

1 - Voyez ce jeune homme. Il se tient assis préférentiellement avec une cuisse écartée, parfois presque tombée à l'extérieur.

Certaines pathologies de chauffeurs professionnels tirent leur origine du fait que la jambe droite est mobilisée autant pour l'accélérateur que pour le frein, tandis que l'autre est presque toujours inoccupée dans les longs trajets d'autoroute. Le pied tourne alors du côté externe entraînant toute la jambe et la sacro-iliaque.

Dans les hôpitaux, les personnes âgées trop longtemps couchées finissent par laisser tomber le pied sur un côté et pas l'autre. La sacro-iliaque s'ouvre du fait de la contracture d'un muscle (dessin N° 6, p. 211) au-dessous des fessiers, dans un plan si profond qu'il faut décaler une jambe par rapport à l'autre pour y accéder. La pratique est nécessaire pour démontrer la manoeuvre. Jusqu'alors un enseignement gymnique conséquent pour les alités (et donc un certain nombre de personnes âgées) me paraît éradiqué de l'information sincère.

2 - Les dessins 2 et 3 montrent comment on confirme la projection d'une aile du bassin en avant : une seule sacro-iliaque. On se souviendra que les jambes sont rigoureusement de la même longueur, sauf séquelles de fractures ou atteinte cérébrale ou médullaire.

3 - La cuisse gauche peut-être plus haute et la jambe plus courte en comparant les chevilles, car on peut présenter comme souvent une sacro-iliaque et un disque dévié. Et pas toujours du même côté.

4 et 5 Position couchée : de même un pied dévié et même un peu la cuisse malgré la correction.

6 - Voilà la sacro-iliaque luxée. Elle aboutit au genou. Parfois elle en résulte. Au résultat les deux s'ajoutent. Voyez que le genou - qui n'est jamais seul impliqué - (le second genou compense, dévie et envoie des résultantes faussant l'équilibre) n'est souvent pas que les genoux.

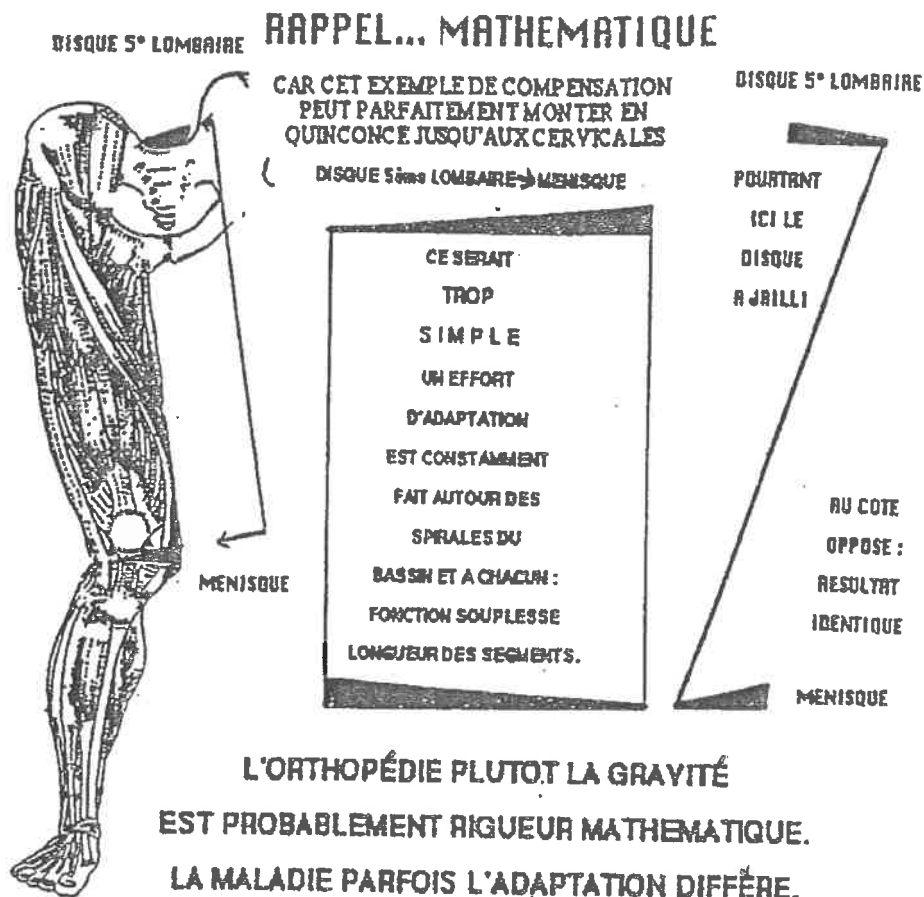
- 1- Cette attitude au repos est révélatrice d'une contracture fessière ou plus profonde, contracture de l'obturateur. Elle entraîne la béance de l'articulation sacro-iliaque.
- 2-3- Repérage de la sacro-iliaque : genoux pliés à angle droit.
- 4- Le sujet étant couché, un pied tourne.
- 5- Même avec un coussin sous les genoux, repérez l'oeil externe de la rotule unilatéral.
- 6- Sous les fessiers, l'obturateur...
- 7- Un ménisque en souffrance oblige la sacro-iliaque à compenser mais réciproquement la sacro-iliaque trop ouverte crée le genou déviant.



**CELA S'APPELLE  
UNE POSTURE**

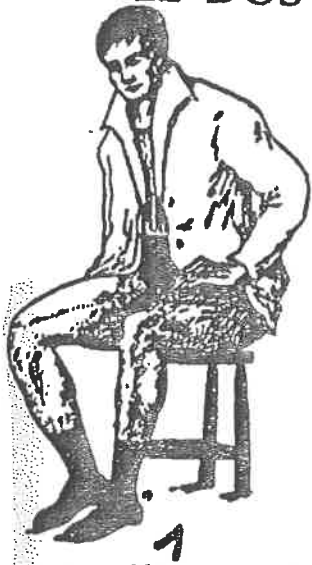
Si vous demandez à ce jeune homme de maintenir de lui-même les genoux serrés cela lui demandera un effort constant, une fatigue qui provoquera une défense encore plus forte du muscle obturateur déjà contracturé. Alors que le sujet se délasse ainsi que son muscle en laissant gagner encore la contracture.

Il faut donc attacher les genoux pour que le système moteur soit inhibé, la contracture et le trop de défense peu à peu annihilé.

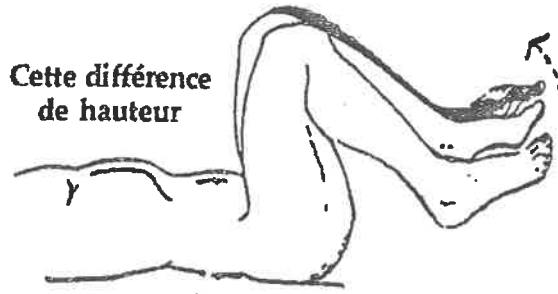


L'ORTHOPÉDIE PLUTOT LA GRAYITÉ  
 EST PROBABLEMENT RIGUEUR MATHEMATIQUE.  
 LA MALADIE PARFOIS L'ADAPTATION DIFFÈRE.  
 À UN GENOU MALADE UNE FEMME OUVRIRA SON BASSIN  
 UN CÔTÉ PARFOIS DEUX (Sacro-Iliaque)  
 LES VERTÈBRES LACHERONT PLUTÔT  
 SUR UN VENTRE DEMUSCLÉ, OPERÉ OU UN AUTRE  
 PROCESSUS DORSAL;  
 LES FEMMES ONT EN GENERAL UNE  
 LAXITE ARTICULAIRE QUI LEUR PERMET DE  
 PALLIER DANS LE TEMPS ET LES DEGATS.  
 MAIS EN FINALITE, PUISQU'IL FAUDRA QUAND MEME UN JOUR  
 DECLARER QUE LES GENOUX DEVIÉS DEPLACENT JUSQU' AUX  
 DISQUES CERVICAUX, L'HOMME BRISERA PLUTOT SON COU  
 POUR REGARDER HORIZONTALEMENT LA VIE.  
 DE MEME INTERDIT DE MARCHER JAMBES ECARTÉES  
 IL ASSUME PLUTÔT LA MALADIE.

# LE DOS LOMBAIRE : SACRO-ILIAQUE (repères)



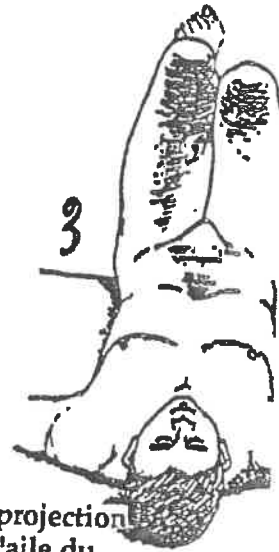
1  
Cette préférence jambes écartées dans la position assise



2  
Cette différence de hauteur



4  
Ce pied qui tourne



3  
Cette projection de l'aile du bassin alors que les jambes sont de même hauteur



5

L'œil externe de la rotule qui regarde à l'extérieur fait soupçonner obturateur et fessier de contracture.



7  
Ce genou qui a autant mal au dos qu'au genou.

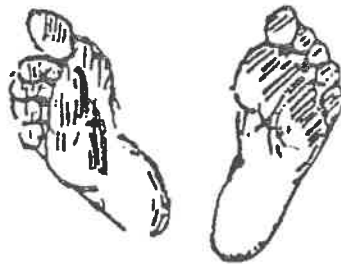


6

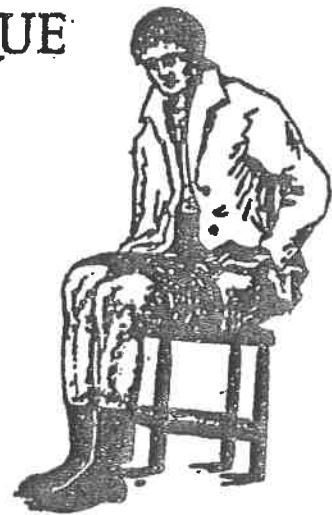
# SACRO-ILIAQUE



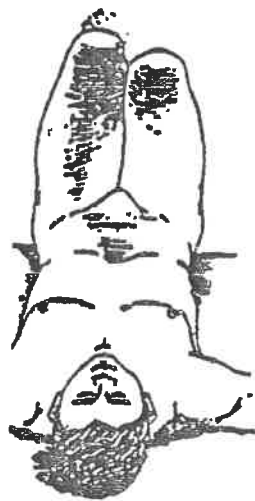
Repère : cet habitué en position assise



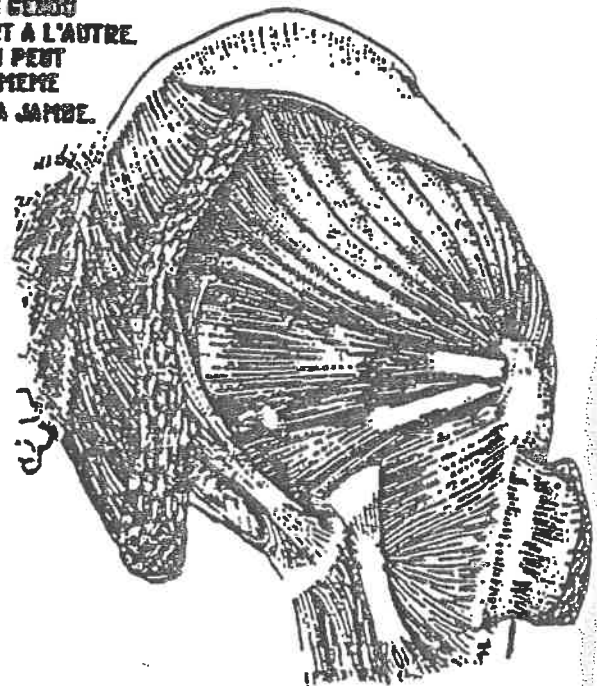
OUVERTURE SACRO-ILIAQUE DROITE



CORRECTION



PROJECTION DE LA DEVIATION DE L'ARTICULATION SACRO-ILIAQUE SUR LA HAUTEUR D'UN GENOU L'UN PAR RAPPORT A L'AUTRE. TOUTEFOIS ON PEUT TROUVER LA MEME LONGUEUR DE LA JAMBE.



On a enlevé la partie superficielle des muscles de la fesse. Voici l'obturateur rétracté autour de la béance de l'articulation sacro-iliaque.

