



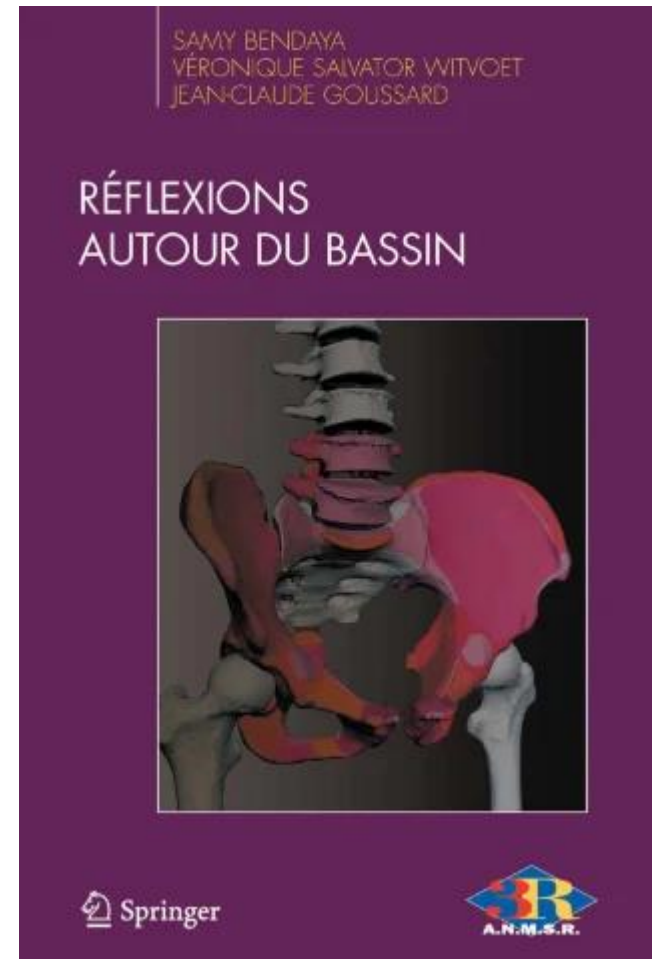
Heds FR

Haute école de santé Fribourg
Hochschule für Gesundheit Freiburg

«*Lombaire, bassin, hanches, des rapports intimes à soigner*»

Centre de Congrès de Beaulieu, Lausanne

Mains Libres 14.11 2024 C.Tenot



Hes·SO

Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts
Western Switzerland



Des rapports intimes...

Le coccyx , le pubis et le **plancher pelvien** , les oubliés de l'équation douloureuse lombopelvienne et du membre inférieur

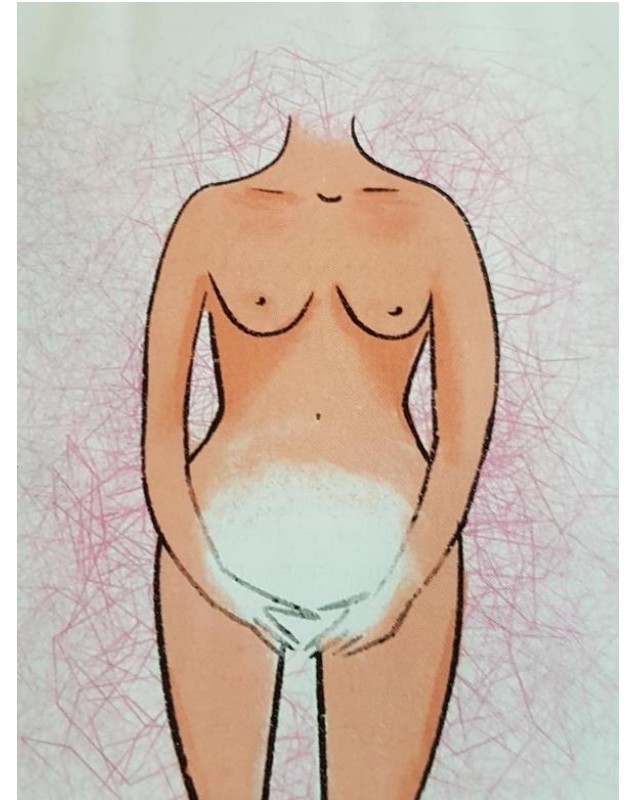
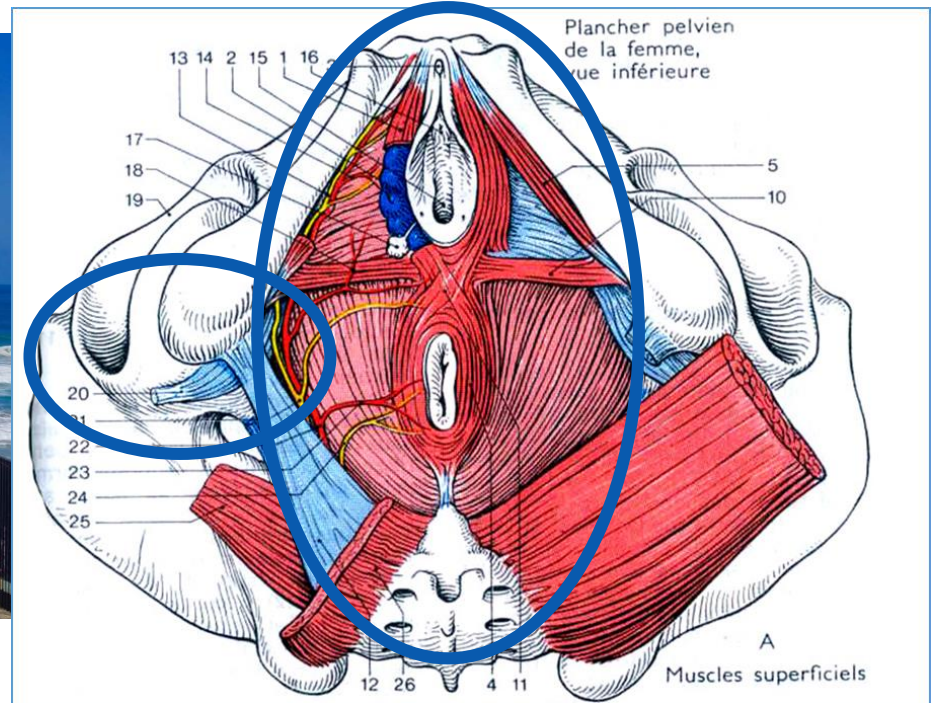


Illustration revue Fémina

Plan

- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes et couple plancher pelvien/coccyx
- Douleurs de hanche et couple obturateur interne/plancher pelvien
- Retour sur le cas clinique
- (Cas clinique pubis)
- Conclusions

Un effet frontière, de «dehors en dedans»...



Cabrol 1999

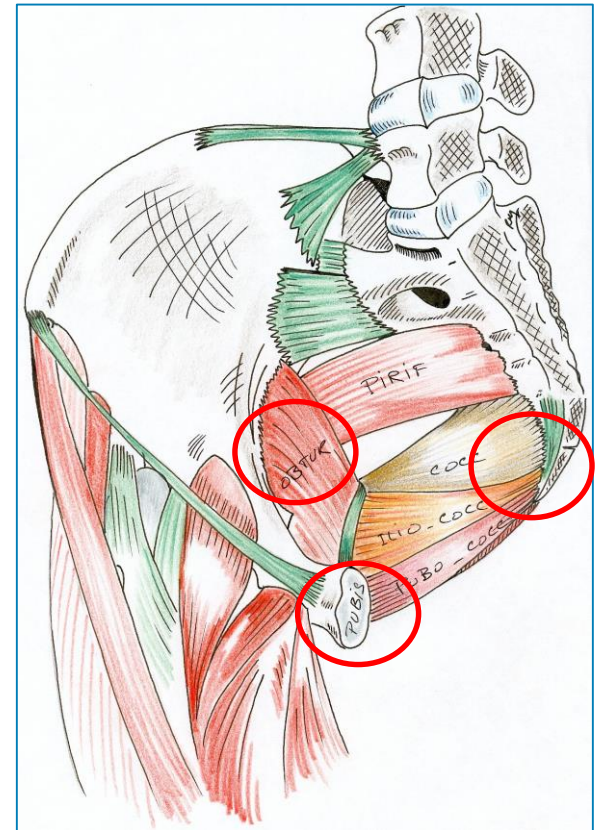


Heds FR

Haute école de santé Fribourg
Hochschule für Gesundheit Freiburg

Mais l'axe du «dedans au dehors» est aussi concerné:

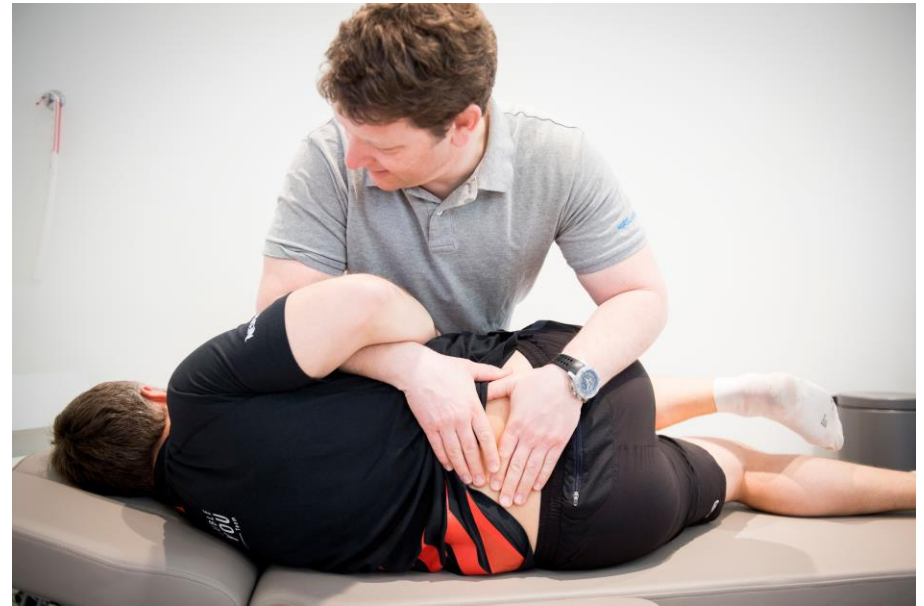
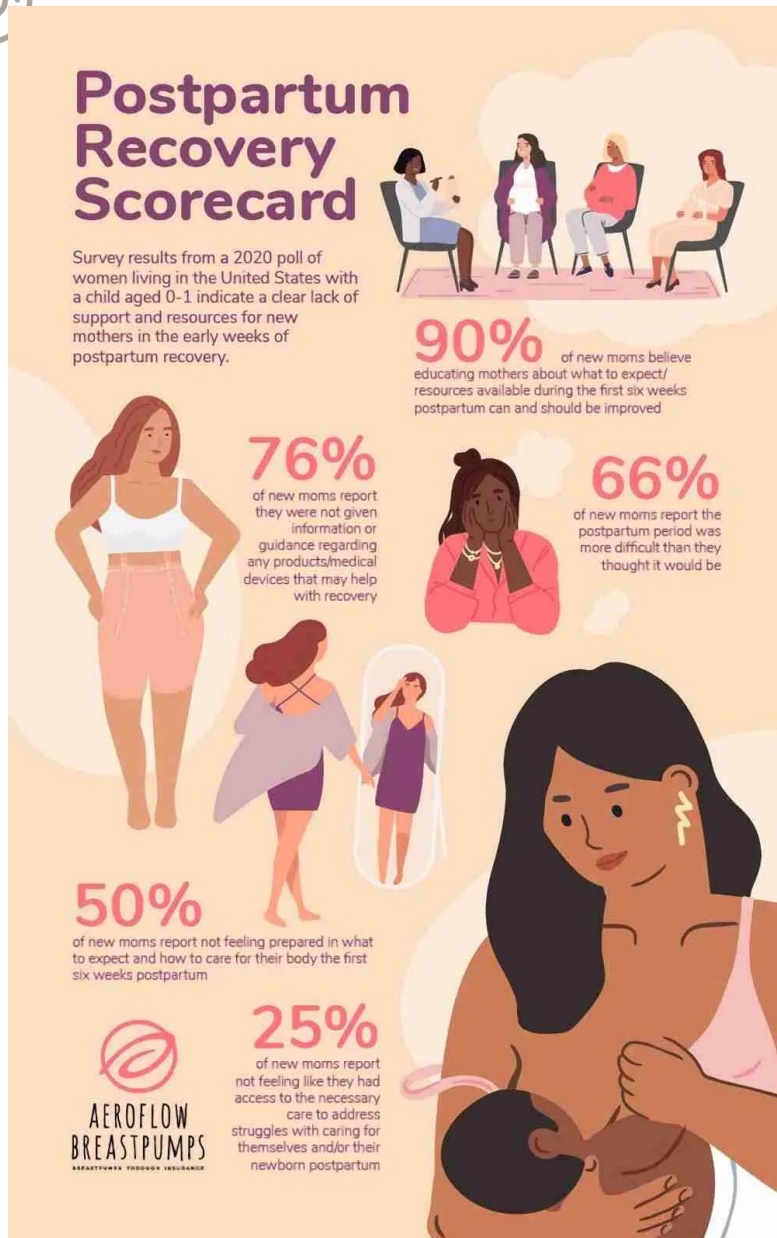
«Coccyx, symphyse pubienne et articulation coxo-fémorale, les oubliés de l'équation périnéale.»



12.06.23 symposium onco-
sexo-procto

Hes·so

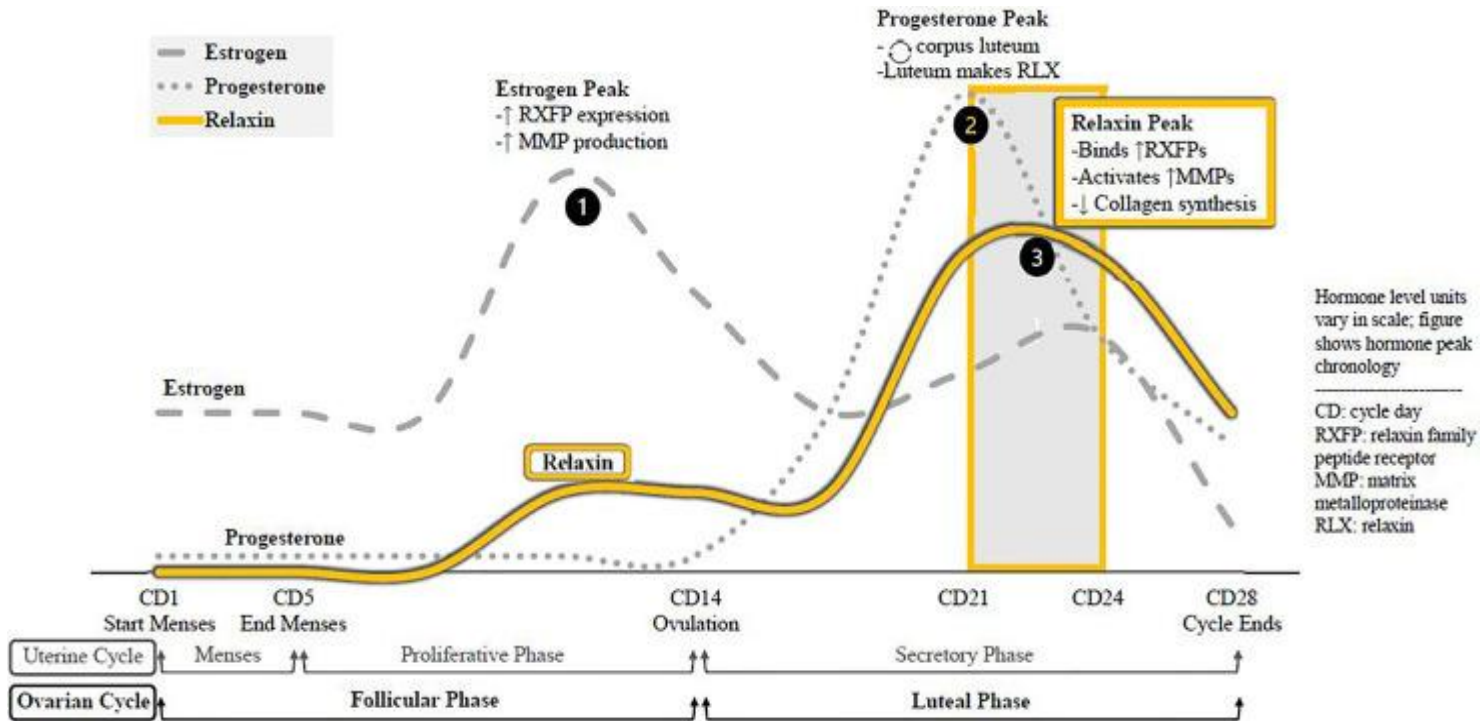
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts
Western Switzerland



Centre de Médecine du Sport et de l'Exercice Clinique à Genève

Chautems C. "I Felt Like I Was Cut in Two": Postcesarean Bodies and Complementary and Alternative Medicine in Switzerland. Cult Med Psychiatry. 2024

S'est intégrée de manière logique la réflexion au sujet l'influence hormonale sur le pelvis et la hanche à....



Parker EA et al., **Relaxin Levels Impact Hip Injury Incidence in Women? A Scoping Review.** Front Endocrinol (Lausanne). 2022

....celle sur l'implication des hormones et du plancher pelvien en médecine du sport > l'intérêt en est paradoxalement récent

Editorial

> [Br J Sports Med.](#) 2024 Jun 20;58(13):751-752. doi: 10.1136/bjsports-2024-108359.

Bridging gaps, shaping futures: pelvic floor health for athletes (PhD Academy Award)

[Silvia Giagio](#) ¹ ²

Affiliations + expand

PMID: 38724072 DOI: [10.1136/bjsports-2024-108359](#)

- Culleton-Quinn E et al, **Prevalence and Experience of Urinary Incontinence Among Elite Female Gaelic Sports Athletes.** Int Urogynecol J. 2024
- Culleton-Quinn E et al., **Elite female athletes' experiences of symptoms of pelvic floor dysfunction: A systematic review.** Int Urogynecol J. 2022



10%

de femmes atteintes
d'endométriose (on parle d'
un souci d'inclusion de
personne menstruée sur

L'équipe de spécialistes :

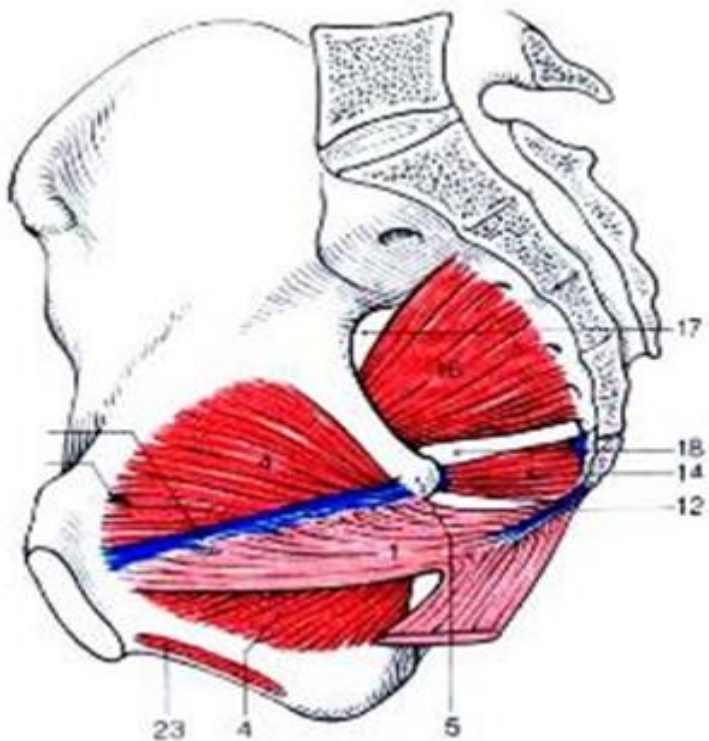
- Gynécologue
- Gynécologue spécialisé en médecine de la reproduction
- Chirurgien
- Médecin spécialiste de la douleur chronique
- Psychiatre
- Sexologue
- Psychologue
- Radiologue
- Physiothérapeute
- **Ostéopathe**
- Acupunctrice
- Equipe d'infirmières



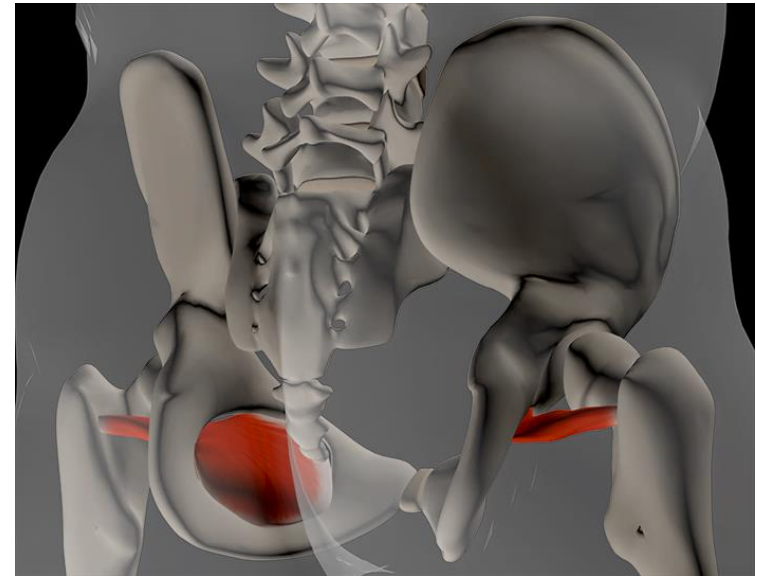
ement spécifique à
l'Endométriose

- <https://www.endofrance.org/>
- <https://toimonendo.com/>
- <https://www.hug.ch/endometriose>

Quelle est l'implication du coccyx, de la symphyse pubienne et du **plancher pelvien** dans les **douleurs lombopelviennes** et du **membre inférieur**?



Cabrol 1984



© Aliaksandr Makatserchyk

Plan

- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes et couple plancher pelvien/coccyx
- Douleurs de hanche et couple obturateur interne/plancher pelvien
- Retour sur le cas clinique
- (Cas clinique pubis)
- Conclusions

Cas clinique 1: douleurs lombo-pelviennes, plancher pelvien et coccyx

Madame M., 60 ans, manager fitness, contexte psycho-social SP, délégué par son médecin du sport:

Anamnèse au moment de la consultation:

- **Plainte principale: douleurs lombo-fessières bil. persistantes (2 ans) et allodynie périrochantérienne depuis deux ans**
 - Facteur déclenchant: le décès de sa sœur
 - **7/10 sur l'EVA**
 - Aggravée à la course et en fin de journée
 - Légèrement soulagées par le repos et la prise de paracétamol
- **Plaintes associées:**
 - **Dyspareunie superficielle et profonde**
 - **Incontinence urinaire d'effort**
 - Constipation de transit et terminale
 - Dyspepsie

Antécédents :

- **Gyn:** 1G1P, **AVB avec déchirure III**; ménopausée
- **Trauma.:** chute sur le **coccyx** traitée «par le mépris», fracture malléole externe en 2023
- **Op.:** Méniscectomie partielle interne genou D en 2022, hallux valgus opérés ddc.

Traitements effectués :

- Physiothérapie, ostéopathie avec résultats partiels et transitoires

Plan

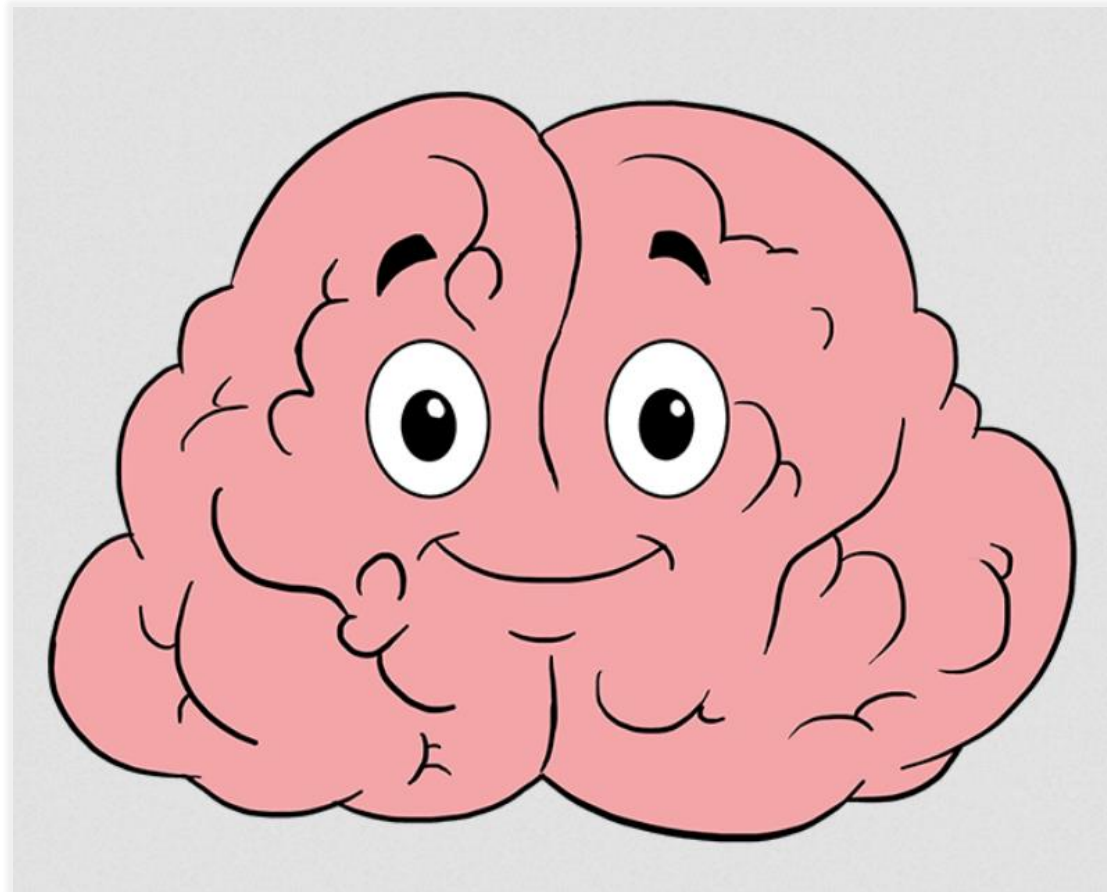
- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes/coccyx
- Douleurs de hanche interne/plancher
- Retour sur le cas
- (Cas clinique pubis)
- Conclusions



plancher

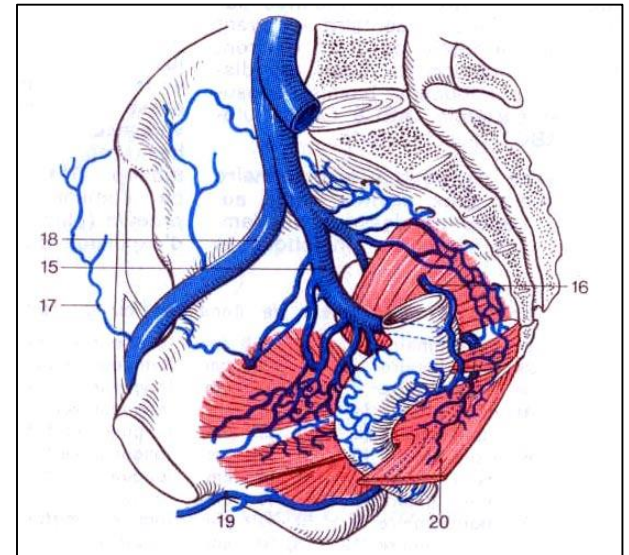
ateur

Petits rappels



1. Fonctions du plancher pelvien

- Soutien des organes pelviens
- Continences
- Miction, défécation, relations sexuelles, accouchement
- **Posture et démarche**
- Respiration
- Circulation veino-lymphatique



Références correspondantes

- Khilnani NM et al., **Diagnosis and Management of Pelvic Venous Disorders in Women.** Cardiovasc Intervent Radiol. 2024
- Eginyan G et al., **Effects of motor stimulation of the tibial nerve on corticospinal excitability of abductor hallucis and pelvic floor muscles.** Front Rehabil Sci. 2023
- Kharaji G et al., **Ultrasound assessment of the abdominal, diaphragm, and pelvic floor muscles during the respiratory and postural tasks in women with and without *postpartum* lumbopelvic pain: a case-control study.** Int Urogynecol J. 2023
- Williams AMM et al., **Characterizing Pelvic Floor Muscle Activity During Walking and Jogging in Continent Adults: A Cross-Sectional Study.** Front Hum Neurosci. 2022
- Lee AY et al., **Pelvic floor muscle contraction and abdominal hollowing during walking can selectively activate local trunk stabilizing muscles.** J Back Musculoskelet Rehabil. 2016
- Lee D et al., **Stability, continence and breathing: the role of fascia following *pregnancy and delivery*.** J Bodyw Mov Ther. 2008
- O'Sullivan PB et al., **Changes in pelvic floor and diaphragm kinematics and respiratory patterns in subjects with sacroiliac joint pain following a motor learning intervention: a case series.** Man Ther. 2007
- **Postural and respiratory functions of the pelvic floor muscles,** Hodges, 2007

2. Un trouble de la statique ou de la dynamique du plancher pelvien est presque toujours impliqué dans **les algies pelviennes chroniques ou persistantes** touchant les champs d'application suivants:

95,3%

Gynécologie

- Disménorrhées primaires et secondaires
- Douleurs ovulatoires (Mittelschmerz)
- Dyspareunies, vulvodynies, douleurs vaginales
- Clitorodynie, syndrome d'excitation génitale permanente
- Syndrome génito-urinaire de la femme ménopausée
- Syndrome douloureux utérin

Gastroentérologie et coloproctologie

- Douleurs abdominales d'origine indéterminée : syndrome du côlon irritable
- Dyschésie
- Douleurs anales et périanales d'origine fonctionnelles
- Pudendalgies

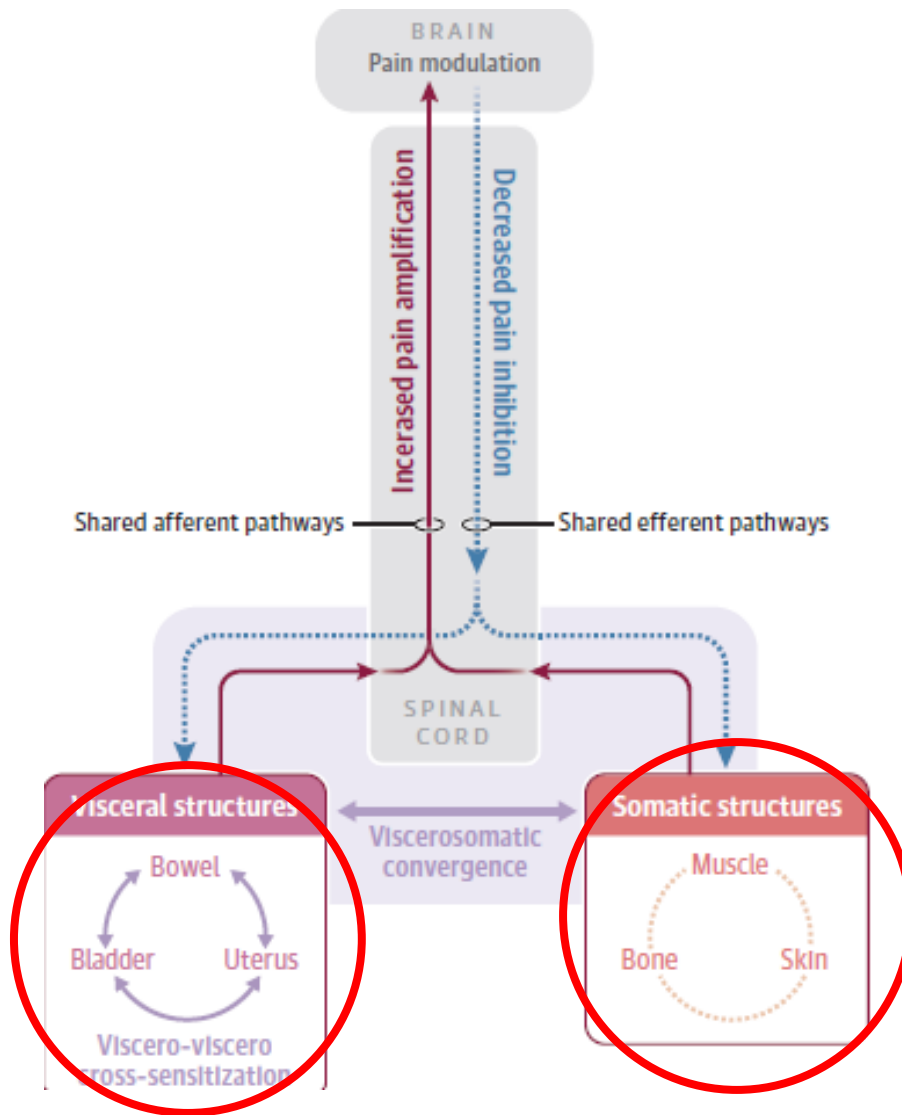
Pelvipérinéologie

Urologie et urogynécologie

- **Douleurs musculo-squelettiques du sacrum, coccyx, pubis, région fessière et crurale**
- **Syndromes myofasciaux pelvi-périnéaux, myalgies du plancher pelvien**
- Pudendalgies, névralgies pudendale, clunéale...
- **Syndrome de congestion veineuse pelvienne (« lombalgies d'origine veineuse »)**



- Syndromes douloureux vésicaux
- Syndrome épidydimotesticulaire; douleurs testiculaire, pénienne, érectile, post éjaculatoire
- Prostatite chronique
- Difficulté et/ou douleur en allant uriner: dysuries, mictalgies ou alguries



Lamvu G et al., **Chronic Pelvic Pain in Women: A Review**. JAMA. 2021

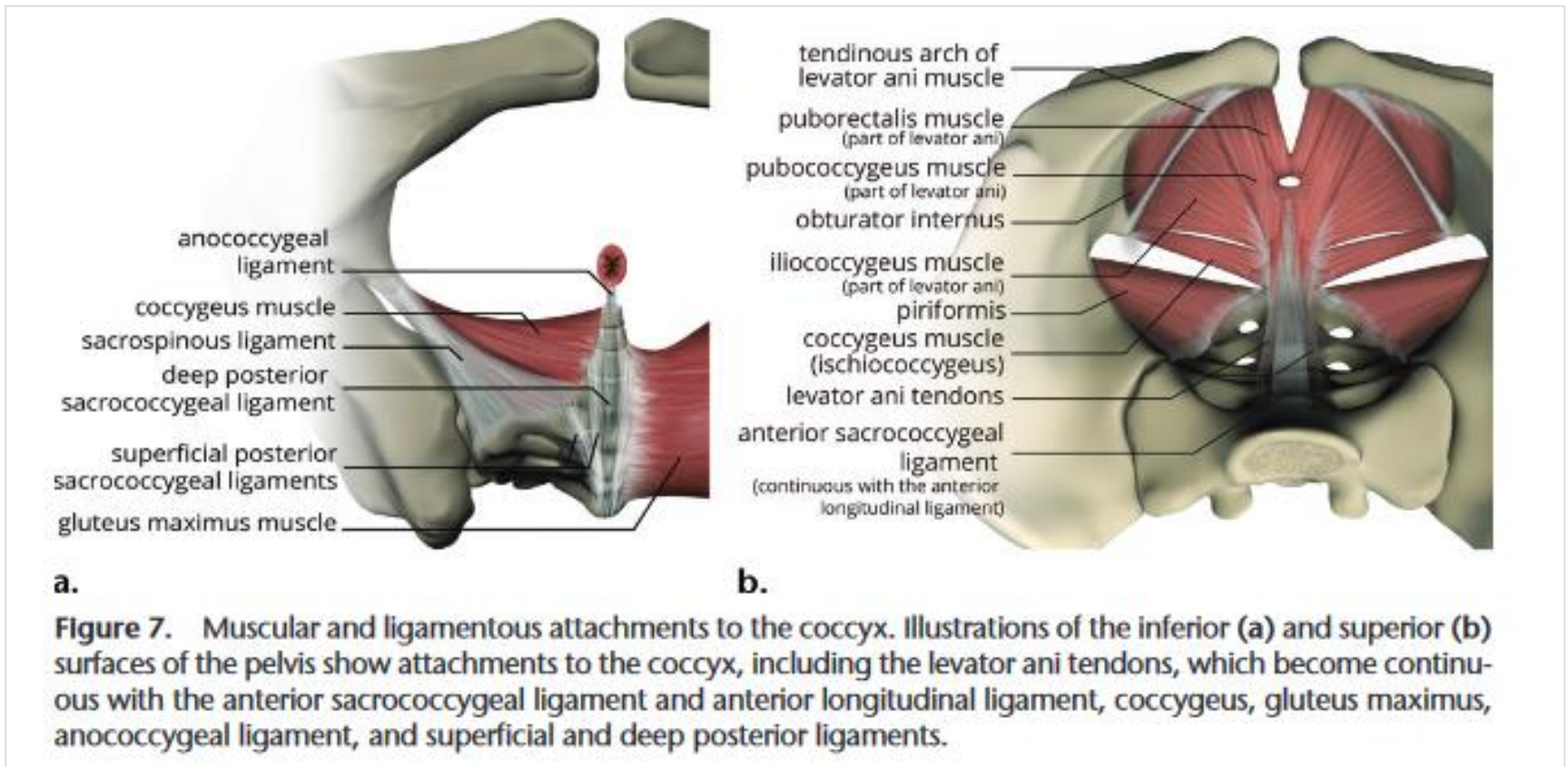
Références correspondantes

- Sikdar S et al.. **A model for personalized diagnostics for non-specific low back pain: the role of the myofascial unit.** Front Pain Res (Lausanne). 2023
- Jacob Marten Switters, **A biopsychosocial approach as a part of an osteopathic intervention in the management of chronic prostatitis/chronic pelvic pain: A case report,** International Journal of Osteopathic Medicine,2023
- Dal Farra F et al., **Effectiveness of Myofascial Manual Therapies in Chronic Pelvic Pain Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis.** Int Urogynecol J. 2022
- Rabal Conesa C et al., **Manual Therapy Intervention in Men With Chronic Pelvic Pain Syndrome or Chronic Prostatitis: An Exploratory Prospective Case-Series.** Cureus. 2022
- Dufour S et al., **Association between lumbopelvic pain and pelvic floor dysfunction in women: A cross sectional study.** Musculoskelet Sci Pract. 2018
- Franke H. et al., **Osteopathic manipulative treatment for lower urinary tract symptoms in women** J Bodyw Mov Ther. 2014
- Ruffini N. et al. 2018, Luca Collebrusco et al. 2014, Guerineau M et al. 2010, Chaitow Leon 2007, Blanc B. et al.2005

3. Couple coccyx/plancher pelvien



Attaches musculaires et ligamentaires



Importance de la mobilité du coccyx souvent négligée dans l'examen clinique manuel

- Retenue-poussée, défécation
- Transferts debout-assis....

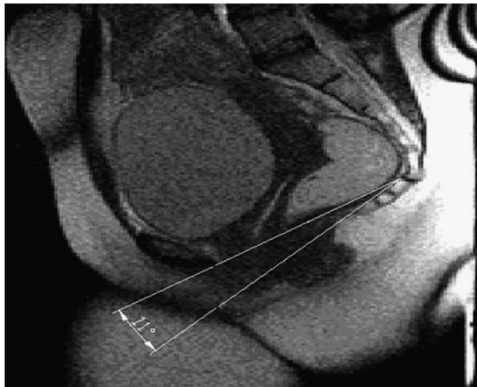


Fig. 1. Defeco-MRI image during maximum contraction (calculation of the angle A is indicated).

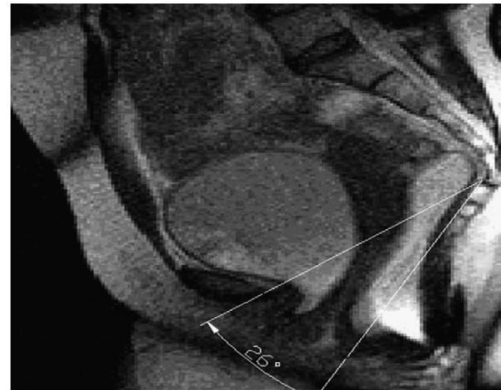
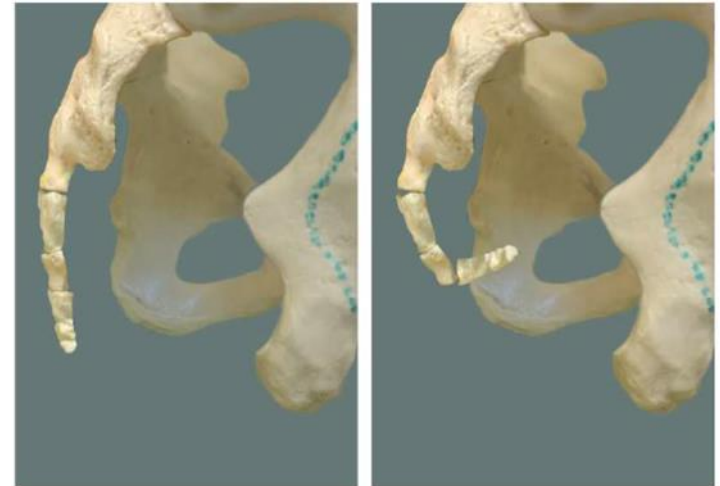
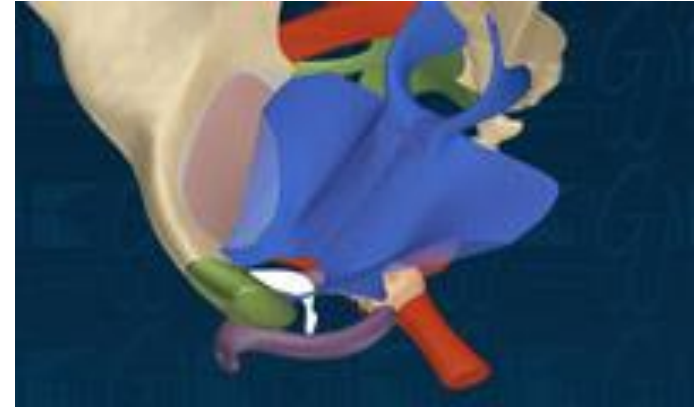


Fig. 2. Defeco-MRI image during straining-evacuation (calculation of the angle A is indicated).



- Sukun A et al., **Imaging findings and treatment in coccydynia - update of the recent study findings**. Rofo. 2024
- König MA et al., **A novel radiological classification for displaced os coccyx: the Benditz-König classification**. Eur Spine J. 2022
- Yagi F et al., **Three-dimensional evaluation of the coccyx movement between supine and standing positions using conventional and upright computed tomography imaging**. Sci Rep. 2021
- Grassi R et al., **Coccygeal movement: assessment with dynamic MRI**. Eur J Radiol. 2007
- Bø K et al., **Dynamic MRI of the pelvic floor muscles in an upright sitting position**. NeuroUrol Urodyn. 2001

4. Couple coccyx/plancher pelvien-fascia pelvien



At the interface between the levator ani and pelvic viscera, smooth muscle forms characteristic structures that transfer the lifting power of the levator ani to the pelvic viscera (Muro 2023).

La Périnéologie... comprendre un équilibre et le préserver (from Thomas Mouchel and Jacques Beco) 1998
Schleip R et al., **Fascia Is Able to Actively Contract and May Thereby Influence Musculoskeletal Dynamics: A Histochemical and Mechanographic Investigation.** Front Physiol. 2019.
Noten K et al., **From Muscle-Bone Concept to the ArthroMyoFascial Complex: A Pragmatic Anatomical Concept for Physiotherapy and Manual Therapy.** Life (Basel). 2024

Importance dans les douleurs post opératoires de la sphère extra et intrapelvienne

Basic anatomy and histology of apical ligaments

Feature	Cardinal Ligament ^a	Uterosacral Ligament ^a
Origin	<ul style="list-style-type: none"> • Anterior trunk of internal iliac artery (one-third) • Upper border of greater sciatic foramen (two-thirds) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cervix alone (33%) • Cervix and vagina (63%) • Vagina alone (4%)
Insertion	<ul style="list-style-type: none"> • Cervix and upper third of vagina • Some fibers go to the bladder (one-third) 	<ul style="list-style-type: none"> • Overlying sacrospinous ligament/coccygeus muscle complex (82%) • Sacrum (7%) • Piriformis muscle, sciatic foramen, or ischial spine (11%)
Histology	<ul style="list-style-type: none"> • Contains uterine vessels, adipose, and inferior hypogastric plexus that conveys autonomic nerves to pelvic organs • Nerves located in intermediate and distal sections 	<ul style="list-style-type: none"> • Classical/superficial portion: visible edge beside the cul-de-sac composed of smooth muscle continuous with uterine musculature; appearance can be affected by position, pneumoperitoneum, and anesthesia • Deep portion (i.e. rectal pillars/pararectal fascia): likely contains splanchnic nerves and surrounding connective tissue; visible on MRI; extends from sacrum to upper vagina; establishes support of posterior cul-de-sac (point D of POP-Q)

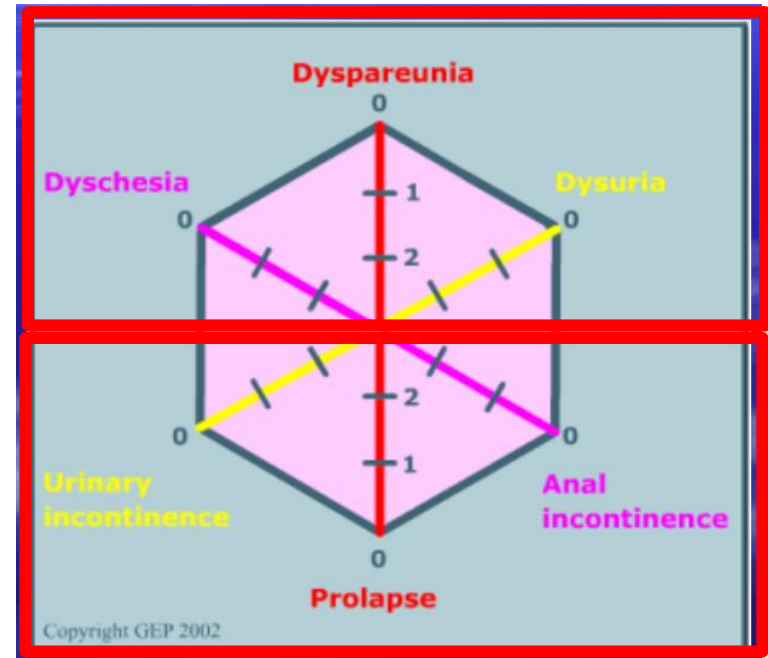
^aData in parentheses indicates proportion of women affected.

POP-Q: pelvic organ prolapse quantification system

Kieserman-Shmokler C. et al., **From molecular to macro: the key role of the apical ligaments in uterovaginal support.** Am J Obstet Gynecol. 2020.

5. Relations avec les douleurs lombopelviennes: que dit la littérature?

- Concerne pratiquement que les femmes
- est le plus souvent reliée à des troubles de la statique pelvienne
 - Hypotonicité
 - Hypertonie dans le cadre d'un syndrome myofascial
- Souvent abordée sous l'angle de la grossesse, de l'accouchement et du post partum



Importance de l'interrogatoire concernant les sphères uro-gynécolo-proctologique

Références correspondantes **générales**

- Donaldson K et al., **The Incidence of Pelvic and Low Back Pain in Patients with Pelvic Organ Prolapse.** Int Urogynecol J. 2024
- Vesting S et al., **Can Clinical Postpartum Muscle Assessment Help Predict the Severity of Postpartum Pelvic Girdle Pain?** A Prospective Cohort Study. Phys Ther. 2022
- Gueudry P et al., **Fracture du pelvis et conséquences urogénitales chez la femme : revue de la littérature** Prog Urol. 2021.
- Quaghebeur J et al., **Pelvic-floor function, dysfunction, and treatment.** Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2021
- Welk B et al., **Is there a link between back pain and urinary symptoms?** Neurourol Urodyn. 2020
- Hughes C et al., **A directional preference approach for chronic pelvic pain, bladder dysfunction and concurrent musculoskeletal symptoms: a case series.** J Man Manip Ther. 2020
- Keizer A et al 2019, **Rejano-Campo M** et al 2018
- Smith MD, Russell A, Hodges PW. **Disorders of breathing and continence have a stronger association with back pain than obesity and physical activity.** Aust J Physiother. 2006

Références correspondantes: **hypotonie**

- Ugur Tosun et al., **Cause of non-specific low back pain in women: pelvic floor muscle weakness.** Int Urogynecol J. 2023
- Bertuit J et al., **Relationship between urinary incontinence and back or pelvic girdle pain: a systematic review with meta-analysis.** Int Urogynecol J. 2021
- Wang H et al., **A rehabilitation programme focussing on pelvic floor muscle training for persistent **lumbopelvic pain after childbirth**: A randomized controlled trial.** J Rehabil Med. 2021
- Ehsani F et al., **Stabilization exercise affects function of transverse abdominis and pelvic floor muscles in women with **postpartum lumbo-pelvic pain**: a double-blinded randomized clinical trial study.** Int Urogynecol J. 2020
- Teymuri Z et al., **The Effect of Stabilization Exercises on Pain, Disability, and Pelvic Floor Muscle Function in **Postpartum Lumbopelvic Pain**: A Randomized Controlled Trial.** Am J Phys Med Rehabil. 2018
- Liddle SD et al., **Interventions for preventing and treating low-back and pelvic pain during **pregnancy**.** Cochrane Database Syst Rev. 2015

Références correspondantes: **syndrome myofascial pelvien et hypertonie du plancher pelvien**

- Namazi G et al., **Myofascial pelvic pain: the forgotten player in chronic pelvic pain.** Curr Opin Obstet Gynecol. 2024
- Kadah S et al., **Is there a difference in pelvic floor muscle tone between women with and without pelvic pain? A systematic review and meta-analysis.** J Sex Med. 2023
- Einig S et al, **Pelvic Pain of Myofascial Origin in Women: Correlation with Lower Urinary Tract Symptoms.** Adv Urol. 2024
- Dune TJ et al., **Importance of internal vaginal pelvic floor muscle exams for women with external lumbar/hip/pelvic girdle pain.** Int Urogynecol J. 2023
- Worman RS et al., **Evidence for increased tone or overactivity of pelvic floor muscles in pelvic health conditions: a systematic review.** Am J Obstet Gynecol. 2023
- Wang H et al., **A rehabilitation programme focussing on pelvic floor muscle training for persistent lumbopelvic pain after childbirth: A randomized controlled trial.** J Rehabil Med. 2021
- Phan VT et al.2021

Mon expérience m'a montré que c'est surtout un déséquilibre entre une hyper et une hypotonicité du plancher pelvien qui est le principal vecteur de douleurs lombopelviennes et/ou de dysfonction de la statique pelvienne

Faubion SS et al., **Recognition and management of nonrelaxing pelvic floor dysfunction**. Mayo Clin Proc. 2012

Butrick CW. **Pathophysiology of pelvic floor hypertonic disorders**. Obstet Gynecol Clin North Am. 2009

Leon Chaitow, **chronic pelvic pain: pelvic floor problems, sacro-iliac dysfunction and the trigger point connection**

Journal of bodywork and movement therapies, 2007

Plan

- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes et couple plancher pelvien/coccyx
- Douleurs de hanche et couple obturateur interne/plancher pelvien
- Retour sur le cas clinique
- (Cas clinique région du pli de l'aîne/pubis)
- Conclusions

1. Couple a.coxofémorale/région lombosacrée

Review

➤ *Curr Rev Musculoskelet Med.* 2020 Aug;13(4):425-434.

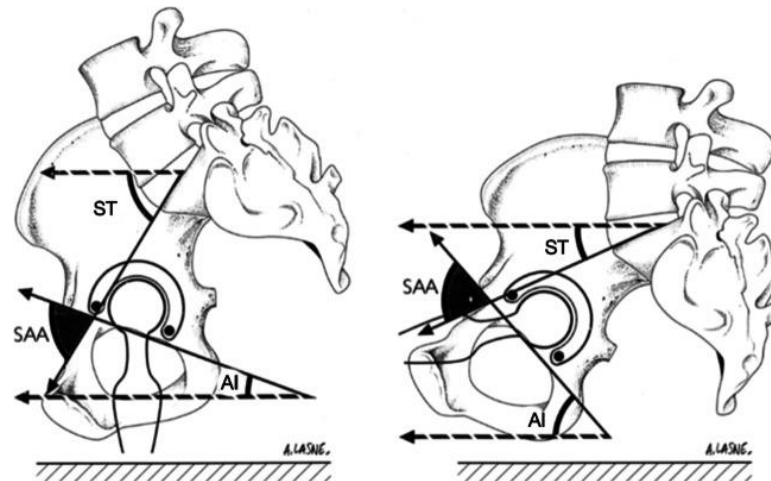
doi: 10.1007/s12178-020-09648-6.

Total Hip Instability and the Spinopelvic Link

Zachary C Lum ¹, Mauro Giordani ², John P Meehan ²

Affiliations + expand

PMID: 32524531 PMCID: [PMC7340719](#) DOI: [10.1007/s12178-020-09648-6](#)



Références correspondantes

- Zanirato A et al., **Outcomes and complications of Total Hip Arthroplasty in patients with a pre-existing pathologic spine-hip relation. A systematic review of the literature.** Int Orthop. 2024
- Tsai SHL et al., **Total hip arthroplasty has higher complication rates in stiff spine patients: a systematic review and network meta-analysis.** J Orthop Surg Res. 2022
- Harris JD. Editorial Commentary: **The Pelvis is the Lowest Vertebral Level: Diagnostic Approach to Hip-Spine Syndrome.** Arthroscopy. 2022
- Lazenec J-Y, Rousseau MA, Catonne Y. **Réflexion autour du bassin: Biomécanique du complexe lombo-pelvi-fémoral Conséquences fonctionnelles des relations hanche-rachis.** Paris: Springer; 2011
- Ménard, M., et al. **Analyse biomécanique du complexe lombo-pelvi-fémoral lors du test d'inclinaison unilatérale du bassin: étude pilote sur des triathlètes.** *Mains Libres.* 2019
- Blankenbaker DG, Tuite MJ. **Non-femoroacetabular impingement.** Semin Musculoskelet Radiol. 2013

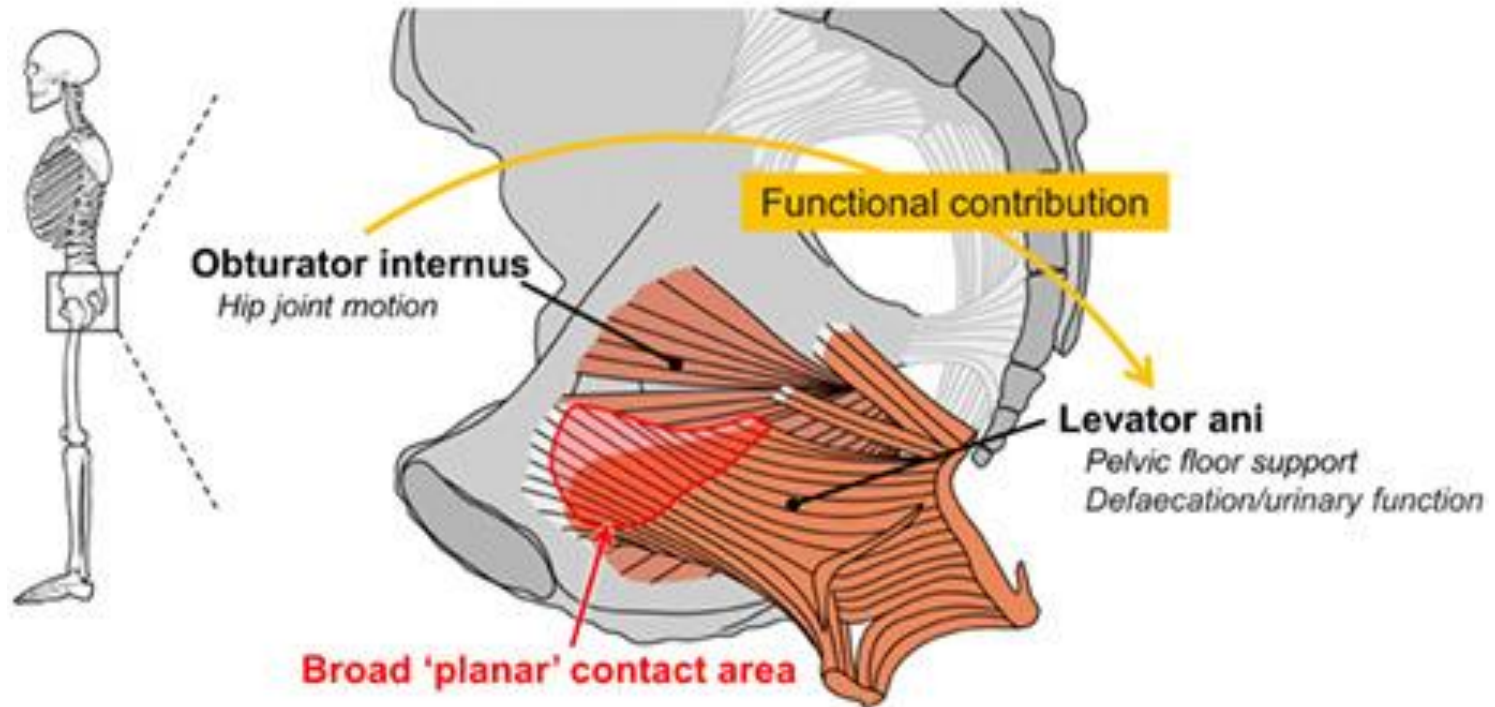


2. Sciatalgies; névralgie clunéale postérieure; conflit fémoro-acétabulaire avec douleur au pli de l'aîne: l'obturateur interne fait son apparition

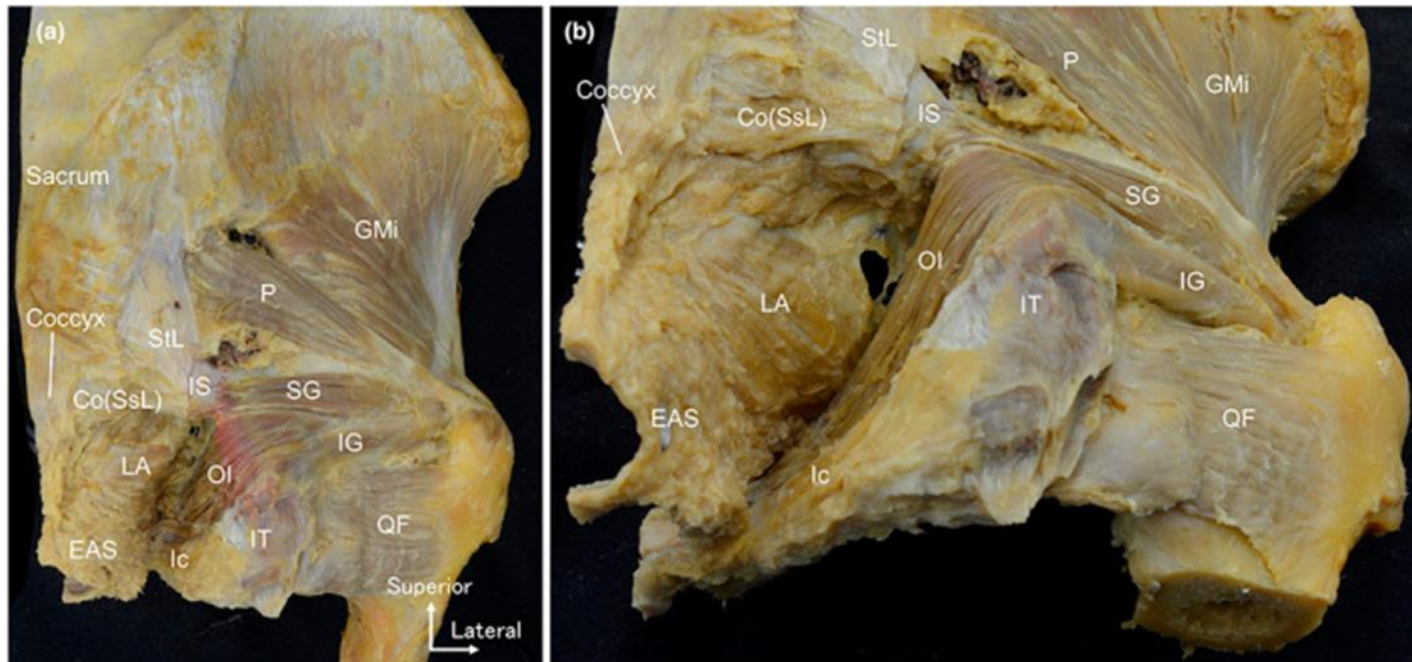
- Park JW et al., Deep gluteal syndrome as a cause of posterior hip pain and sciatica-like pain. Bone Joint J. 2020
- Diamond LE et al., **Coordination of deep hip muscle activity is altered in symptomatic femoroacetabular impingement.** J Orthop Res. 2017
- Martin HD et al., **Deep gluteal syndrome.** J Hip Preserv Surg. 2015
- Hodges PW et al., **Insight into the function of the obturator internus muscle in humans: observations with development and validation of an electromyography recording technique.** J Electromyogr Kinesiol. 2014.
- Murata, Yasuaki et al., **an unusual cause of sciatic pain as a result of the dynamic motion of the obturator internus muscle,** The Spine Journal, 2009

3. Couple obturateur interne-plancher pelvien

Broad 'planar' contact between obturator internus and the levator ani



“These anatomical findings suggest that **the movement of the obturator internus probably acts on the levator ani** through the obturator fascia, creating the foundation for the function of the levator ani and contributing to the support of the pelvic viscera. This may provide an anatomical basis for the **effectiveness of the hip muscles in improving defaecation/urinary function through enabling balanced and proper movements.**”





Hanche et dysfonctions mictionnelles et défécatoires



- Muro S et al., **Anatomical basis for contribution of hip joint motion by the obturator internus to defaecation/urinary functions by the levator ani via the obturator fascia.** J Anat. 2023
- Tang Y et al., **Rumba Dance Combined with Breathing Training as an Exercise Intervention in the Management of Stress Urinary Incontinence in Postmenopausal Women: A Randomized Controlled Trial.** Int J Environ Res Public Health. 2022
- Marques SAA et al., **Effect of Pelvic Floor and Hip Muscle Strengthening in the Treatment of Stress Urinary Incontinence: A Randomized Clinical Trial.** J Manipulative Physiol Ther. 2020
- Bertuit J et al., **Relationship between urinary incontinence and back or pelvic girdle pain: a systematic review with meta-analysis.** Int Urogynecol J. 2021
- Foster SN et al., **Hip and Pelvic Floor Muscle Strength in Women with and without Urgency and Frequency Predominant Lower Urinary Tract Symptoms.** J Womens Health Phys Therap. 2021
- Tuttle LJ et al., **Hip exercises improve intravaginal squeeze pressure in older women.** Physiother Theory Pract. 2020

TABLE 3. Trigger Point Examples

Trigger Points^{1,2,3,4}

Muscle	Referral Patterns/Patient Concern¹
Levator ani	Vaginal, vulvar, bladder, perineal, buttock, rectal
Obturator internus	Rectal, vulvar, urethral, vaginal, mid posterior thigh
Puborectalis	Suprapubic region, bladder, urgency symptoms
Coccygeus	Coccyx, buttock, low back pain
Iliopsoas	Anterior groin and thigh, lower abdominal quadrant “ovary pain,” lateral lumbar region
Quadratus lumborum	Belly pain, back pain, buttock pain
Transverse abdominis	Groin, genital pain, lower quadrant abdominal pain
Rectus abdominis	Back, abdominal, fullness, nausea, bladder urgency
Gluteus medius	Posterior iliac crest, sacrum, buttock and upper thigh

Trigger points of both pelvic floor and pelvic region, and the referral regions/patient concerns associated with those trigger points.

Plan

- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes et couple plancher pelvien/coccyx
- Douleurs de hanche et couple obturateur interne/plancher pelvien
- Retour sur le cas clinique
- (Cas clinique région du pli de l'aîne/pubis)
- Conclusions

Examen clinique et traitement: éducation à la douleur et axe de traitement plutôt musculo-squelettique et ligamentaire

- Correction coccyx en antéro-latéralité G
- LSE/coccygien G: hypertonie modérée
- **Obturbateur interne D: hypertonie sévère**
- Obturbateur interne G: hypertonie modérée
- Releveur de l'anous D: hypertonie modérée
- LUS G: tension modérée

EVA à 2/10 après la première consultation, a pu reprendre son entraînement à la course à pied

Plan

- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes et couple plancher pelvien/coccyx
- Douleurs de hanche et couple obturateur interne/plancher pelvien
- Retour sur le cas clinique
- (Cas clinique région du pli de l'aîne/pubis)
- Conclusions

Cas clinique 2: symphyse pubienne

Madame J., 31 ans, sportive professionnelle, contexte psycho-social SP, délégué par son ostéopathe, consultation en urgence

- **Plaintes principales:**

Impossibilité d'amener la cuisse en flexion et douleur quasi en continu au niveau de l'insertion des adducteurs et plus spécifiquement du m.gracilis à D, irradiation face interne cuisse

- **Plaintes associées:**

Méralgie paresthésique

Incontinence urinaire d'effort

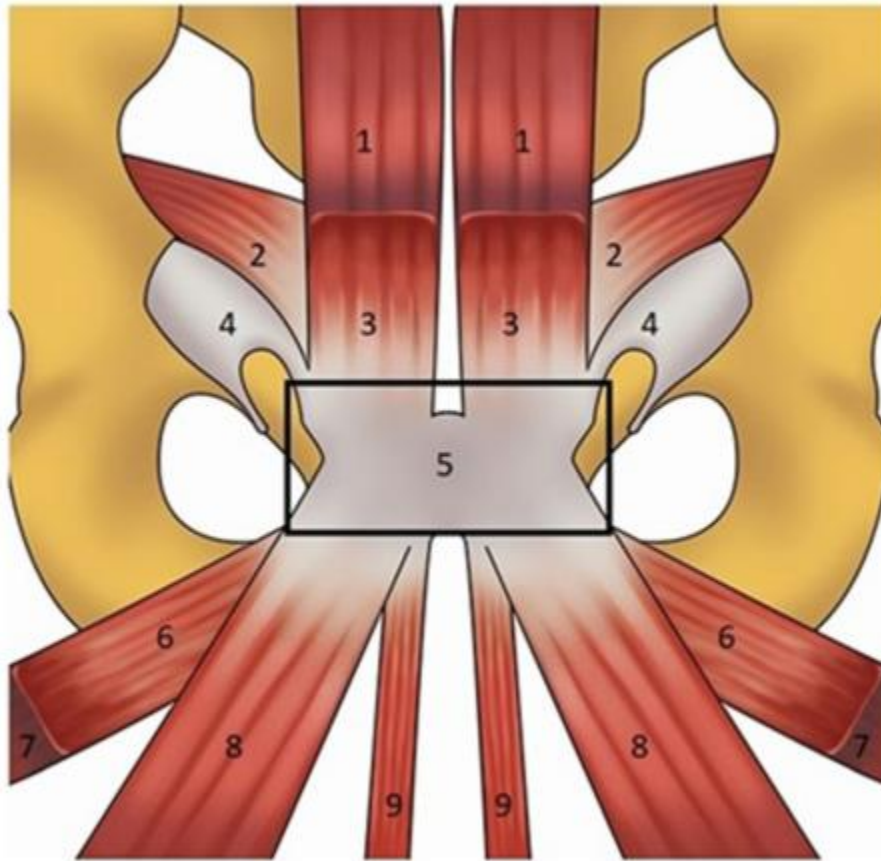
Antécédents :

- **Gyn:** nulligeste
- **Trauma.:** plastie ligamentaire genou G, chute sur le coccyx, # clavicule D opérée
- **IRM:** psoite légère, bursite ilio-pectiné

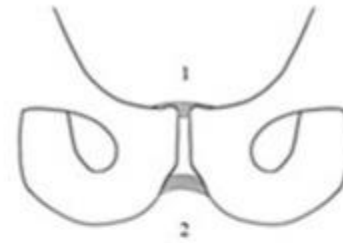
Traitements effectués :

- Physiothérapie, ostéopathie avec résultats partiels et transitoires

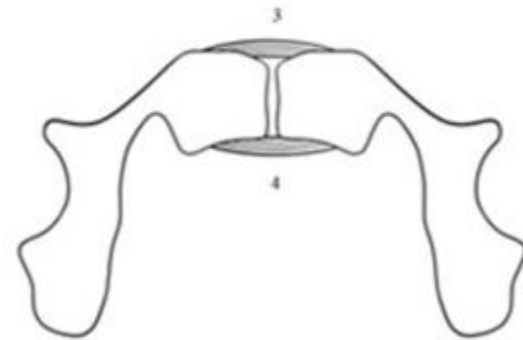
Pubis: point pivot



A

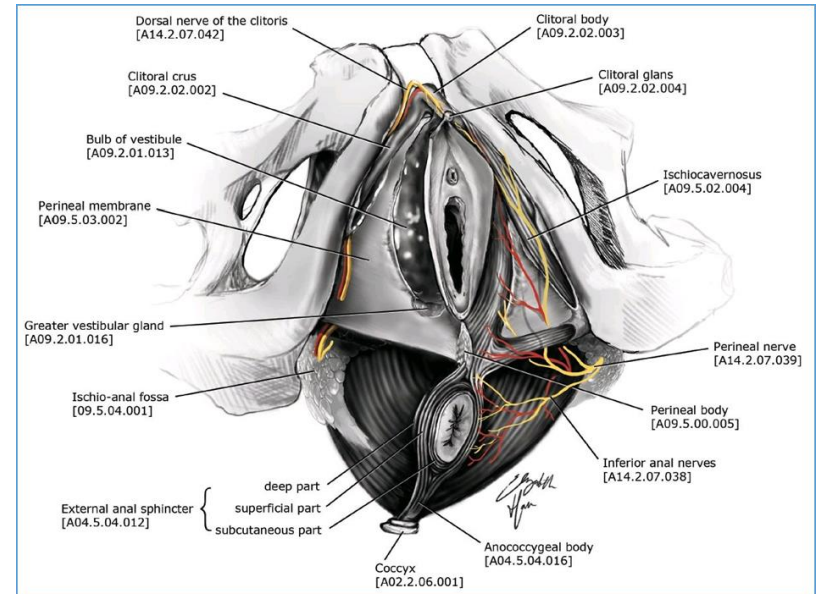


B

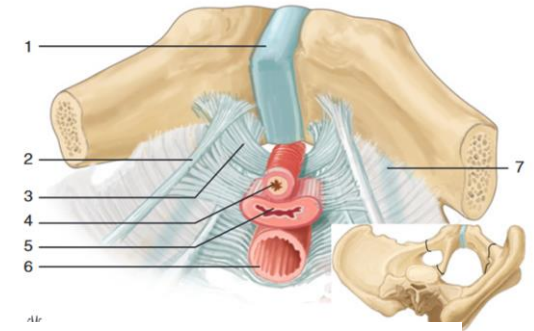
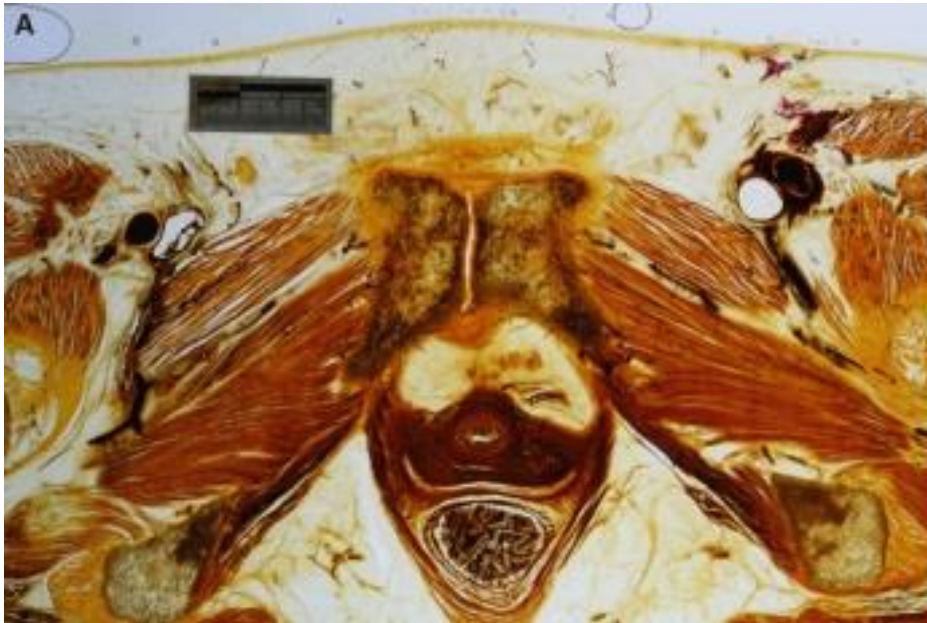


C

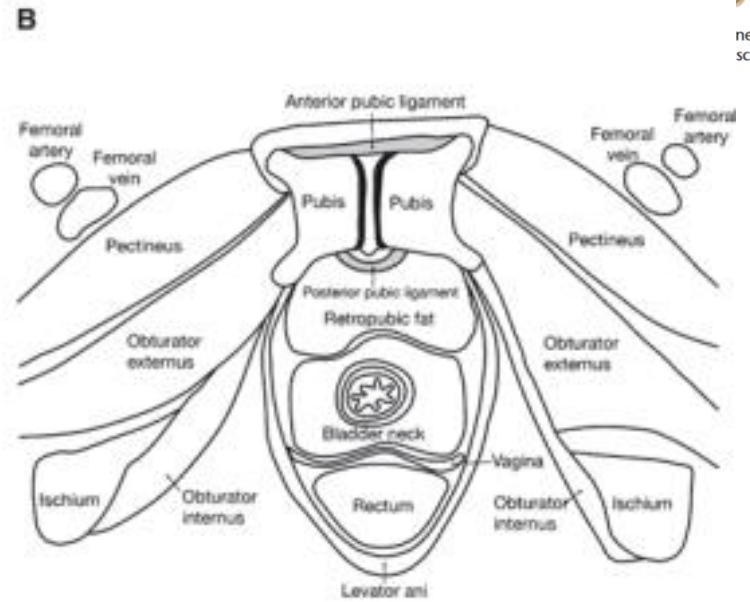
Relation m.gracilis et diaphragme uro-génital



American Journal of
 Obstetrics and
 Gynecology (AJOG)
 2021



ne; 2. arc
 sculaires;



Relation douleur du pli de l'aine et DD urologiques et gynécologiques

Men	Women
Prostatitis	Ovarian cysts
Epididymitis	Endometriosis
Corditis	Ectopic pregnancy
Orchitis	Round ligament entrapment
Varicocele	Ovarian torsion
Hydrocele	Other infections of the urinary tract
Cystitis	
Urethritis	
Testicular torsion	
Other infections of the urinary tract	

Cas clinique 2: symphyse pubienne

Madame J., 31 ans, sportive professionnelle, contexte psycho-social SP, délégué par son ostéopathe, consultation en urgence

- **Plaintes principales:**

Impossibilité d'amener la cuisse en flexion et douleur quasi en continu au niveau de l'insertion des adducteurs et plus spécifiquement du m.gracilis à D, irradiation face interne cuisse

- **Plaintes associées:**

Méralgie paresthésique

Incontinence urinaire d'effort

Traitement manuel:

- Mobilisation pelvienne axée sur la symphyse pubienne
- Traitement en « crochetage du lig. inguinal
- Myofascial trigger release du psoas, de l'oblique interne, du gracile et du transverse du périnée

Références correspondantes

Tharnmanularp S et al., **Significant relationship between musculoaponeurotic attachment of the abdominal and thigh adductor muscles to the pubis: implications for the diagnosis of groin pain.** Anat Sci Int. 2024

Bisciotti GN et al., **Anatomical Features in Inguinal-Pubic-Adductor Area That May Contribute to Gender Difference in Susceptibility to Groin Pain Syndrome.** J Pers Med. 2024

Drager Jet al., **Athletic Pubalgia (Sports Hernia): Presentation and Treatment.** Arthroscopy. 2020

Becker I et al., **Sonographic anatomy of the pubic symphysis in healthy nulliparous women.** Clin Anat. 2014

Becker I et al., **The adult human pubic symphysis: a systematic review.** J Anat. 2010

Plan

- Introduction
- Cas clinique
- Douleurs lombopelviennes et couple plancher pelvien/coccyx
- Douleurs de hanche et couple obturateur interne/plancher pelvien
- Retour sur le cas clinique
- (Cas clinique région du pli de l'aîne/pubis)
- Conclusions

- **Certaines errances thérapeutiques pourraient être évitées si on passait plus souvent la «frontière»**
 - **Dans son interrogatoire:**
 - Dans tout trouble en rapport avec la région lombo-pelvienne > importance potentielle des antécédents traumatiques du pubis et du coccyx mais aussi ceux concernant la sphère uro-gynéco-proctologique
 - **Dans son examen clinique et traitement:**
 - *Même si uniquement par abord externe*
 - Si pas suffisant > déléguer chez collègues formé.e.s
 - Pour les Français: sage-femmes ostéopathes et kinésithérapeutes spécialisé.e.s
- **Appel à recherches de qualité**

Article original

Les algies périnéo-glutéales traumatiques
dans les aventures de Tintin. Ou Tintin au
pays des algies périnéales

Perineal pain in Tintin adventures

G. Amarenco^{a b} 



Chez quel.le ostéopathe adresser vos patient.e.s ?



<https://www.fso-svo.ch/fr/la-federation/qualite/cercles-de-qualite/traitements-internes>

https://www.fso-svo.ch/fileadmin/dokumente/unser_verband/qualitaet/guidelines/Lignes_dir_ectrices_pour_traitements_internes_en_pelvi-perine_2022.PDF



Merci de votre
attention