

# SPORT eET MEDECINE

# MANUELLE

Professeur Charles COURT

Professeur Arnaud DUPEYRON

Professeur François BOYER

Docteur Marc ROZENBLAT

Docteur David CYPEL

Docteur Olivier DUMAY

Docteur Patrick ILL

Docteur Giovanni ASERO

docteur Stefano ALZENI

Docteur André MONROCHE

Docteur Émeric BRIDE

Docteur Frédéric GENET

Docteur Gérard HATESSE

Docteur Yunsan MEAS

Docteur Daniel MARTIN-MERIADEC

Docteur Denis EVRARD

Docteur Victoria SOTO

Docteur Sjeff RUTTE

Docteur Jean François CHERMANN

Docteur Philippe MALAFOSSE

Docteur Sabrina VITRY

Docteur Julie SLIVADJY

Docteur Marc PEREZ

Docteur Nazih FALLAH

Docteur Jean Marie SOULIER

Docteur Laurent AYET

Le 1  
JJUIN

Juin 2024

Journée Robert MAIGNE

*Organe officiel de la Société Française de Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathie Médicale*

# EDITORIAL



Chers congressistes,

La SOFMMOOM avec l'appui de l'Amicale des étudiants et enseignants de Médecine Manuelle, Orthopédique et d'Ostéopathie Médicale de la faculté de médecine de l'Université Paris Saclay (AMMOOUS) est heureuse de vous accueillir dans ses locaux de la faculté de Médecine du Kremlin-Bicêtre de l'Université Paris Saclay pour la Journée Robert MAIGNE 2024 en ce samedi 1 juin, avec comme thématique :

« Sport et Médecine Manuelle » en cette année Olympique et Paralympique de Paris2024.

Vous y trouverez dans les pages suivantes son programme et les résumés de la plupart des interventions et des communications des experts conférenciers invités. Cette journée est dédiée à notre ancien président, fidèle et pilier de la SOFMMOOM et de l'UEMMO, le Dr Norbert TEISSEIRE qui nous a quitté le 15 octobre dernier. Hommage lui sera rendu car nous ne l'oublierons jamais.

Comme déjà évoqué dans mes vœux 2024, la SOFMMOOM devra rester la maison-mère de tous les médecins français de médecine manuelle, quelle que soit leur formation initiale et continue, et sera ouverte à tous nos correspondants étrangers formés à notre école française. Cette Journée Robert Maigne, annuelle, est l'occasion de se retrouver et d'échanger autour de notre spécificité commune : La Médecine Manuelle et l'Ostéopathie Médicale. Notre flamme doit briller de tous feux en ce 1 juin 2024 : elle ne s'éteindra jamais, comme celle de l'Olympisme, si nous poursuivons notre formation continue et transmettons notre savoir aux générations médicales à venir.

N'oubliez pas de faire honneur à nos partenaires qui nous accompagnent pour cette journée JRM2024 en leur rendant visite lors des pauses.

Belle Journée Robert Maigne 2024.

Dr Marc Rozenblat

Président de la SOFMMOOM

[www.sofmmoom.org](http://www.sofmmoom.org)

## Partenaires



# JOURNEE ROBERT MAIGNE

## 1 JUIN 2024

université  
PARIS-SACLAY

FACULTÉ DE  
MÉDECINE

Hôpital du Kremlin Bicêtre  
Porte d'Italie - Paris



### MATIN

8h00 : Accueil – petit-déjeuner autour des stands

8h30 : Ouverture des JRM2024 Amphi A  
Docteur Marc ROZENBLAT (Président )  
Professeur Charles COURT (Paris-Saclay)

**GENERALITES et POSTURE**

Modérateurs

Professeur A Arnaud DUPEYRON ( Nîmes)  
Professeur F François BBOYER ( Reims)

Sport et Posturologie - Dr Gérard HATESSE (Saclay)

Médecine manuelle et préparation sportive

Dr Yunsan MEAS (GEMO BPL- Nantes)

Médecine Manuelle et Sportif du quotidien

Dr Denis EVRARD (Reims)

Dysfonctions vertébrales chez les footballeurs

Dr Victoria SOTO (Espagne)

Mouvements préférentiels et sport

Dr Sjeff RUTTE (Pays-Bas)

10h - 10h 20 : Autour des stands 10h 20

- 12h 30 : Ateliers pratiques 4<sup>ème</sup> étage

12h45 Repas autour des stands

1UTOT

### APRES MIDI

12h45 - 13h55 : Assemblée Générale CEMMOM

Salle E6 (4ème étage)

14h00 - 14h25 : TABLE RONDE

Médecine Manuelle et traumatismes crânio cervicaux  
en Sport - CNEJOM Amphi A DUTOT

**SSPORT ET MEDECINE MANUELLE**

**TTRAUMATOLOGIEAU**

Modérateurs

Docteur André MONROCHE (CNEJOM)

Docteur David CYPEL (SOFMMOOM)

Syndrome post-commotionnel chez le sportif

Dr Jean-François CHERMANN (Paris)

Prévention des troubles musculo-squelettiques  
du sportif -Dr Philippe MALAFOSSE  
(Montpellier)

Retour d'expérience dans le sport de haut-  
niveau en Canoë Kayak et dérangements inter  
vertébraux Dr Sabrina VITRY (FF Canoë) –

Dr Olivier DUMAY (Nîmes GEMLR)

Le Syndrome Fibulo-Tibial Supérieur (le SFTS).

Dr Julie SIVADJY (Paris- Saclay) –

Dr Marc ROZENBLAT (Paris- Saclay)

Spondylolisthésis et Médecine Manuelle

Dr Marc ROZENBLAT (Paris-Saclay)

15h 45 - 16h 15 : Autour des stands

Ateliers pratiques 4<sup>o</sup> étage

18h30-19h45 : Assemblée Générale Ordinaire

21h00 : Soirée de Gala

Hôtel IBIS Style Porte  
d'Italie

# JOURNEE ROBERT MAIGNE

## 10 JUIN 2023

université  
PARIS-SACLAY

FACULTÉ DE  
MÉDECINE

Hôpital du Kremlin Bicêtre  
Porte d'Italie - Paris

## PROGRAMME

---

## ATELIERS

---



### 44<sup>ème</sup> étage

ATELIER 1 : Examen lombo-fessier chez le sportif : Les 5 diagnostics en dix minutes chrono 10h30 - 11h10

*Docteur Marc PEREZ (PARIS Saclay)*  
*Docteur Nazih FALLAH (Tours)*

ATELIER 2 : Traitement manuel de l'épaule 11h15 - 11h55

*Docteur Giovanni ASERO (UEMMO)S*  
*DDocteur Stéfano ALZENI*

ATELIER 3 : Atelier Juridique : Formation sapiteur en Médecine Manuelle et Ostéopathe Médicale 12h00 - 12h40

*CNIEJOM Y*  
*Docteurs André MONROCHE- Olivier DUMAY- Emeric BRIDE-Frédéric GENET- Maître Michel PAUTOTAUTOT*

ATELIER 4 : Médecine Manuelle et Gestuelle sportive

*Docteur Yunsan MEAS (GEMO-BPL)*  
*Docteur Daniel MARTIN-MERIADEC*

ATELIER 5: Amphothérapie de l'épaule

*Docteur Jean-Marie SOULIER (Montpellier)*  
*Docteur Laurent AYET (Sables-d'Olonnes)*



## SPORT et POSTUROLOGIE

Docteur Gérard HATESSE\*

*\*Médecin retraité consultant et enseignant Hôtel-Dieu de Paris, CH Nemours, UPEC et Kremlin-Bicêtre*

**RÉSUMÉ :** Réaliser une performance physique quel que soit notre niveau sportif, du grand champion à l'amateur aux performances modestes, requiert une harmonie complexe entre notre système musculaire et l'ensemble des capteurs neurologiques qui permettent notre bipédie.

Le petit enfant avant six ans est peu apte à la haute performance du fait de la non maturité de son système neuro-musculaire. A l'opposé, le sujet vieillissant voit lentement diminuer ses possibilités physiques et l'observation clinique nous révèle, chez lui, un émoussement progressif des informations issues de ses capteurs. Le sportif de bon niveau doit donc être capable de commander sa masse musculaire, mais aussi de recevoir de bonnes informations intéroceptives et extéroceptives fournies par ses capteurs.



## MEDECINE MANUELLE et GESTUELLE SPORTIVE

Docteur Yunsan MEAS \*(GEMO-BPL)\*

*\*Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle, MMOM Médecine Manuelle-Ostéopathie Médicale, Médecin du Sport, Praticien Hospitalier Centre d'Evaluation et Traitement de la Douleur - CHU Nantes*

**RÉSUMÉ :** La Médecine Manuelle - Ostéopathie Médicale (MMOM), par son aspect intégratif et interdisciplinaire, apporte à la pratique de la médecine du sport un complément tant dans le domaine thérapeutique comme intervention non médicamenteuse pour optimiser la prise en charge post traumatique que dans son volet préventif.

La MMOM nous permet d'intégrer aussi la préparation sportive du simple patient qui a besoin d'activités physiques pour sa santé et du sportif de Haut-Niveau pour l'accompagner dans ses phases d'athlétisation ou de réathlétisation suite à des blessures, tout en respectant les classiques préparations physiques générales et spécifiques et le respect de la planification des entraîneurs, ainsi que la compréhension des concepts :

- de programmation posturale asymétrique, des notions d'Axe, de Stabilité, d'Amplitude, de Puissance et du volet Cognitif,
- d'optimisation d'un travail en chaîne d'extension pour sa défense,
- de contrôle des contractions musculaires excentriques,

permet aux sportifs de mieux saisir son équilibre et sa coordination en optimisant son adresse et la fluidité et la puissance dans son gestuel, sa mémoire procédurale.

Son expérience lui permettra de mieux appréhender son schéma corporel, celui de son adversaire et /ou de son environnement. Cette approche permet aussi de renforcer sa confiance et le maintien du plaisir et la régulation de ses temps de repos et de charge dans sa préparation sportive.

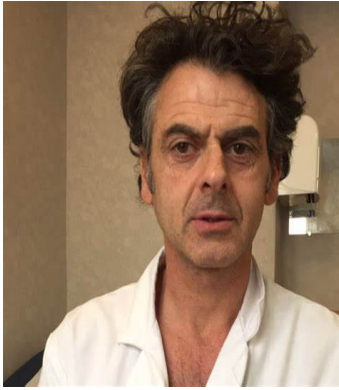


## APPORT DE LA MEDECINE MANUELLE CHEZ LE SPORTIF DU QUOTIDIEN :

*Docteur Denis EVRARD\**

*\* Médecine Manuelle Ostéopathie Médicale - Responsable d'Enseignement  
DIU De NANCY REIMS.*

**RÉSUMÉ :** Nous nous adressons au sportif du quotidien, c'est-à-dire au passage de la compétition au sport loisir, au sportif du temps retrouvé, retraite, enfants plus autonomes.. Sans rechercher la performance à tout prix, l'ostéopathie médicale pourra grâce à son expertise diagnostique et aux traitements manuels qui en découlent, améliorer les mobilités articulaires, lever les inhibitions motrices ou/et aider à restituer une précision gestuelle. Pour que le sport redevienne un loisir et non une contrainte, donc une activité physique plaisante, sans douleur, et donc pérenne. Sur quelques exemples, non exhaustifs, nous démontrerons cette capacité de l'ostéopathie médicale.



## COMMOTIONS CEREBRALES et SPORT : étude des facteurs de risque prolongeant la récupération à propos d'une cohorte de 510 sportifs suivis dans une consultation spécialisée

Docteur Jean François CHERMANN \* Flore MARTY\*\*

\* Neurologue responsable consultation commotion et sport Paris

\*\* Neuropsychologue Paris

**RÉSUMÉ :** Si tous les sports de combat sont concernés par la commotion cérébrale, judo, rugby, football américain, hockey sur glace, handball, football, équitation et les sports de glisse ne sont pas en reste. Dans leur revue de littérature, Clay et al. (2013) retrouvent une incidence globale des commotions cérébrales variant de 0,1 à 21,5 pour 1 000 expositions sportives, en raison de différences méthodologiques importantes. Au rugby, l'incidence serait de 0,31 commotion par match, soit une commotion tous les trois matchs par effectif (Radafy et al. 2018). Si la commotion cérébrale appartient au cadre nosologique des traumatismes crâniens légers dits bénins, son pronostic n'est pas toujours sans conséquences, loin de là et des complications préoccupantes à court et long termes sont à redouter. Le rugby a été le premier sport en France à mettre en place des protocoles afin de diminuer ce chiffre suivi du football mais le chemin est encore long. C'est dans ce contexte qu'eut lieu la première conférence internationale sur les commotions dans la pratique sportive à Vienne en 2001 avec l'établissement de recommandations, conférence qui fut suivie par cinq autres conférences de consensus dont la dernière en date soit la sixième s'est tenue à Amsterdam en 2023.





## MOUVEMENTS PREFERENTIELS ET SPORT

Docteur Sjeff RUTTEf \*

*\*Médecine Musculo-squelettiques- Fondation MARSMAN PAYS-BASAYS BAS*

**RÉSUMÉ :** Quand on pense au sport de haut niveau, les meilleures performances nécessitent des fonctions normales dans le schéma de mouvement du sport. Il est utile que le schéma de mouvement de chaque athlète corresponde à la fonction requise de ce sport afin d'atteindre des performances optimales avec d'autres qualités requises. La connaissance médicale musculo-squelettique (MSQ) de ces fonctions est importante. En analysant systématiquement le mouvement sportif dans tous ses détails et en le comparant aux qualités intrinsèques du mouvement de l'athlète, un pronostic peut être donné sur la faisabilité du sport de haut niveau. Même les limitations physiques peuvent conduire à un niveau élevé avec des ajustements. S'il est suffisamment formé, le médecin de Médecine Manuelle peut fournir des conseils et des orientations correctives.



## PREVENTION DES TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES PAR LE MEDECIN DDE MEDICINE MANUELLE OSTEOPATHIE MEDICALE

*Docteur Philippe MALAFOSSE\**

*\*Médecine Manuelle Ostéopathie Médicale - Posturologie - Chargé de cours à l'université de Médecine et d'Odontologie de Nîmes Montpellier*

**RÉSUMÉ :** Le médecin ostéopathe tient un rôle unique dans la prévention des accidents musculo-squelettiques dans la mesure où il a plusieurs moyens pour appréhender les facteurs de risques d'origines vertébrales, articulaires périphériques et parfois même posturales. La finesse de l'approche ostéopathique n'a d'égal que la large palette thérapeutique qu'elle propose.



## RETOUR EXPERIENCE CHEZ DES SPORTIFS DE HAUT NIVEAU EN CANOE -KAYAK ET D'ÉCARTS INTER-VERTEBRAUX MINEURS

*Docteur Sabrina VITRY\* Docteur Olivier DUMAY \*\**

*\*Médecin Fédéral Equipe de France CANOE Kayak-GEMLR*

*\*\*Responsable Pédagogique du DIU de Médecine Manuelle Ostéopathie Médicale de Nîmes-Montpellier - Président du GEMLR.*

**RÉSUMÉ :** Médecin de l'équipe de France de canoë kayak slalom, nous rapportons un recueil des pathologies principales chez vingt-deux athlètes de sport de haut niveau en canoë et/ou kayak dont la particularité a été d'avoir été capables de se sélectionner trois années de suite en équipe de France de Slalom. Il apparaît dans un premier temps une forte prévalence des pathologies d'épaule que nous pouvons expliquer par l'aspect technique de la discipline mais la recherche systématique des dérangements intervertébraux nous oriente sur les zones dites « transitionnelles » montrant l'importance d'une stabilisation musculaire rachidienne, et le rôle proprioceptif du rachis cervical.



## LE SYNDROME TIBIO-FIBULAIRE PROXIMAL

Docteur Julie SLIVADJY\* - Docteur Marc ROZENBLAT\*\*

*\*Médecin du sport - Médecine manuelle et ostéopathie médicale*

*\*\*Ancien président de la Société Française de Traumatologie du Sport  
Président SOFMMOOM - Directeur Pédagogique d'enseignement de  
Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathie Médicale de la  
faculté de médecine de l'Université Paris-Saclay*

**RÉSUMÉ :** Les gonalgies sont un motif fréquent de consultation médicale avec des enjeux de santé publique non négligeables. Elles constituent la troisième place des plaintes d'origine musculosquelettique de premier recours, et concernent majoritairement la population physiquement active.

Il a été démontré qu'une affection de l'articulation fibulo-tibiale supérieure pouvait être responsable d'une ostéoarthrose du compartiment fémorotibial médial ; mais les atteintes de cette articulation sont sous-diagnostiquées, possiblement par méconnaissance.

L'objet de cette présentation est de mettre en lumière les fonctionnalités de l'articulation fibulo-tibiale supérieure. Elle va permettre de comprendre comment une gonalgie chronique responsable d'une errance diagnostique pourrait être expliquée par un dérangement articulaire, souvent postérieur, de la tête fibulaire. Un examen clinique minutieux intégrant la recherche systématique d'une dysfonction du compartiment fibulo-tibial supérieur permet de révéler un diagnostic facile à poser et actuellement peu connu, pour laquelle il existe une solution thérapeutique, simple, rapide et peu coûteuse à disposition de tout praticien exerçant la médecine manuelle ostéopathique.

En effet, le diagnostic de dérangement articulaire postérieur de la tête fibulaire, à l'origine du syndrome fibulo-tibial supérieur (SFTS), est mis en évidence grâce à une triade douloureuse palpatoire.

Les enjeux de cette nouvelle approche diagnostique sont qualitatifs, permettant une meilleure prise en charge des patients qui rapidement seront soulagés par une manipulation réductrice en cas de dérangement articulaire avéré ; mais également financiers, par l'absence de multiplication d'examen complémentaires superflus et de prescription d'antalgiques devenue obsolète après le traitement ostéopathique médical.



## SPONDYLOLYSTHESIS ET MEDECINE MANUELLE

Docteur Marc ROZENBLAT\*

\* Président de la Société Française de Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathie Médicale (SOFMMOOM)-Directeur pédagogique de l'enseignement en médecine manuelle et ostéopathie médicale de la faculté de médecine de l'Université Paris Saclay

**RÉSUMÉ :** Le spondylolisthésis nécessite une lyse isthmique bilatérale avec une pré fracture dont la traduction clinique se manifeste par des lombalgies et le test dynamique positif d'hyperlordose en décubitus ventral. La lyse isthmique est une solution de continuité de la pars Interarticularis alors que le spondylolisthésis nécessite le glissement de la vertèbre sus-jacente par rapport à la vertèbre sous-jacente. Le rétrolisthésis est rare. L'antélisthésis est le plus fréquent. La clinique évoque fortement le diagnostic. Les radiographies standards montrent, sur le cliché de trois quarts lombaires, la lyse isthmique avec la fameuse fracture du coup du petit chien coincé entre la patte avant du chien du dessus et l'oreille du chien du dessous. Parfois il n'y a pas de solution de continuité mais un allongement de l'isthme vertébral qui permettra également le glissement vertébral et le spondylolisthésis.

# PROGRAMME ATELIERS

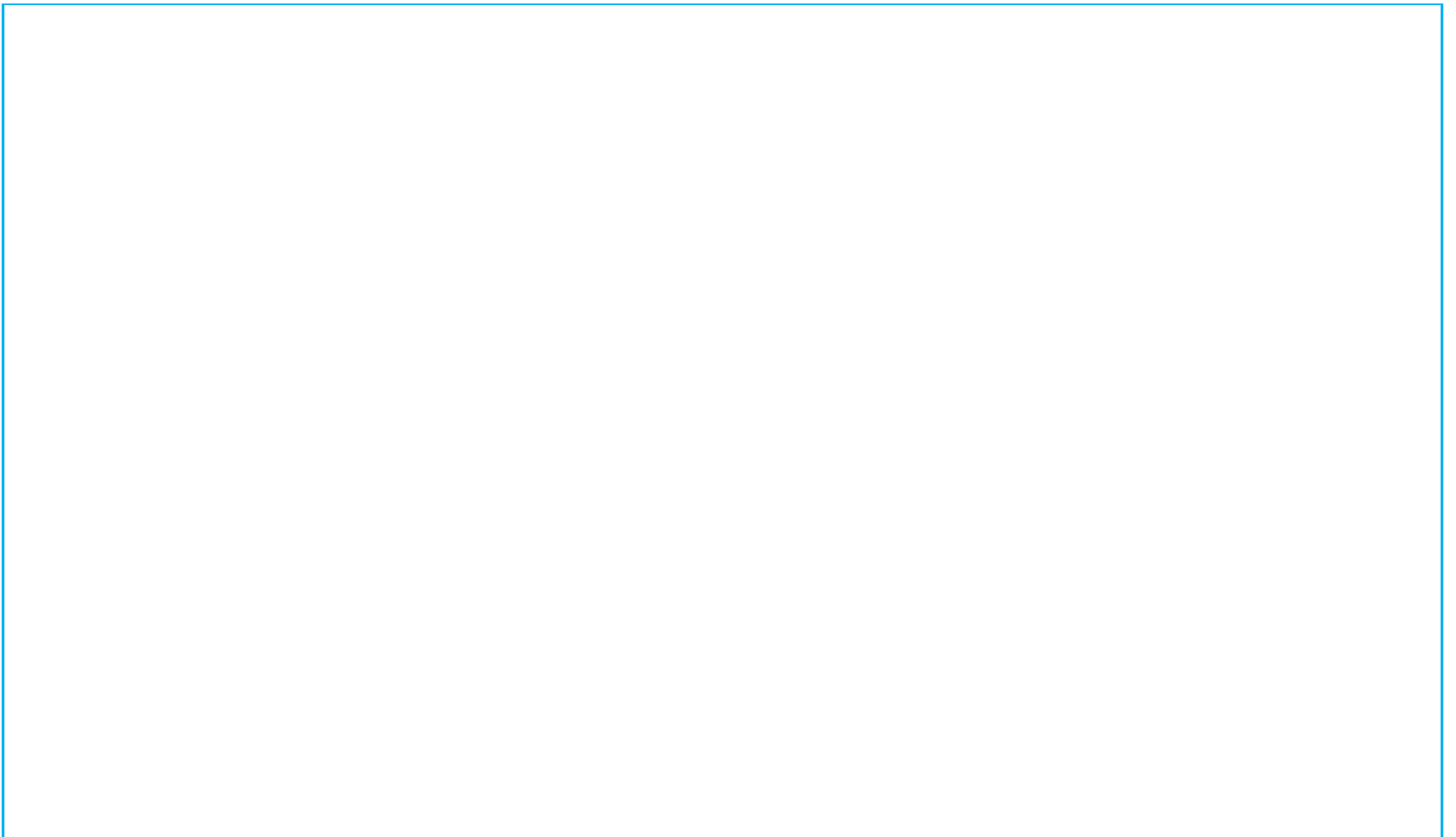
## ATELIER : EXAMEN LOMBO-FESSIER : CINQ DIAGNOSTICS DIX MINUTES CHRONO

*Docteur Marc PEREZ- Docteur Nazih FALLAH*



## ATELIER : TRAITEMENT MANUELLE DE EPAULE

*Docteur Giovani ASERO- Docteur Stefano ALZENI ( UEMMO)*



## **ATELIER : MEDECINE MANUELLE ET GESTUELLE SPORTIVE**

*Docteur Yunsan MEAS - Docteur Daniel MARTIN-MERIADEC ( GEMO-BPL)*



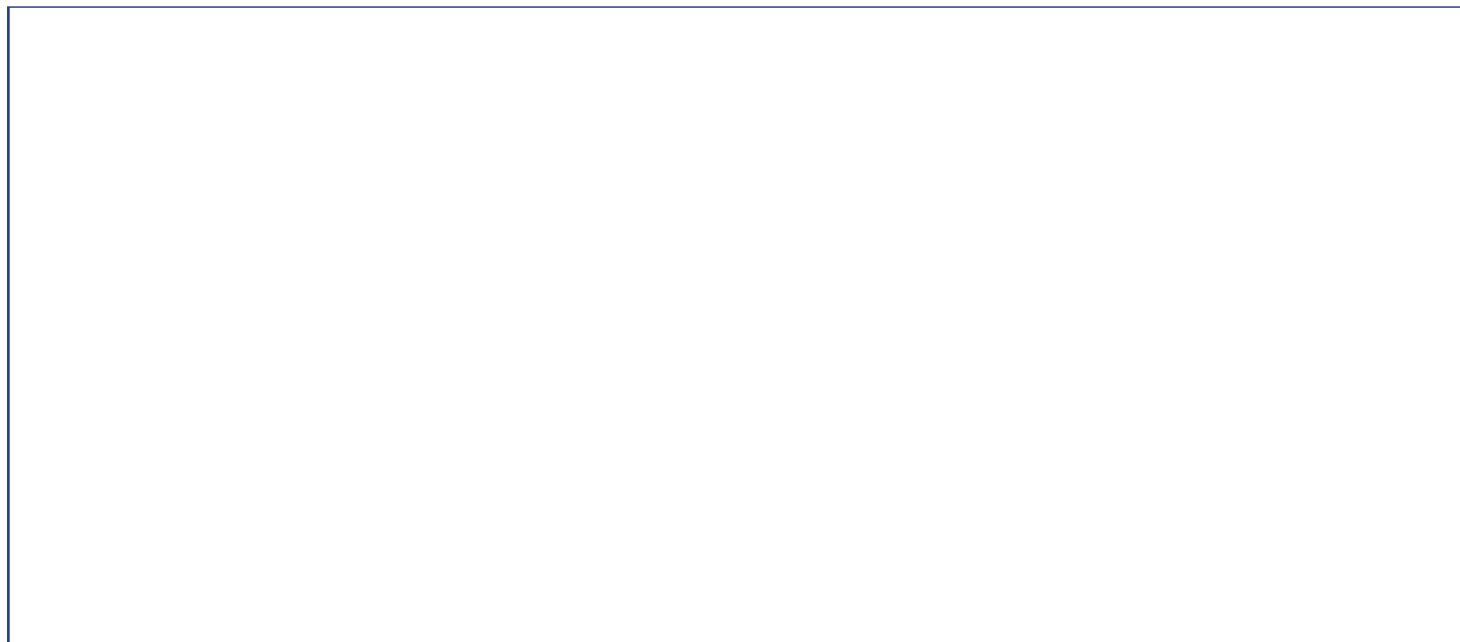
## **ATELIER : AMPHOTHERAPIE EPAULE**

*Docteur Jean Marie SOULIER- Docteur Laurent AYET*



## **TABLE RONDE : MEDECINE MANUELLE ET PREVENTION DANS LES TRAUMATISMES CRANIO- CERVICAUX :**

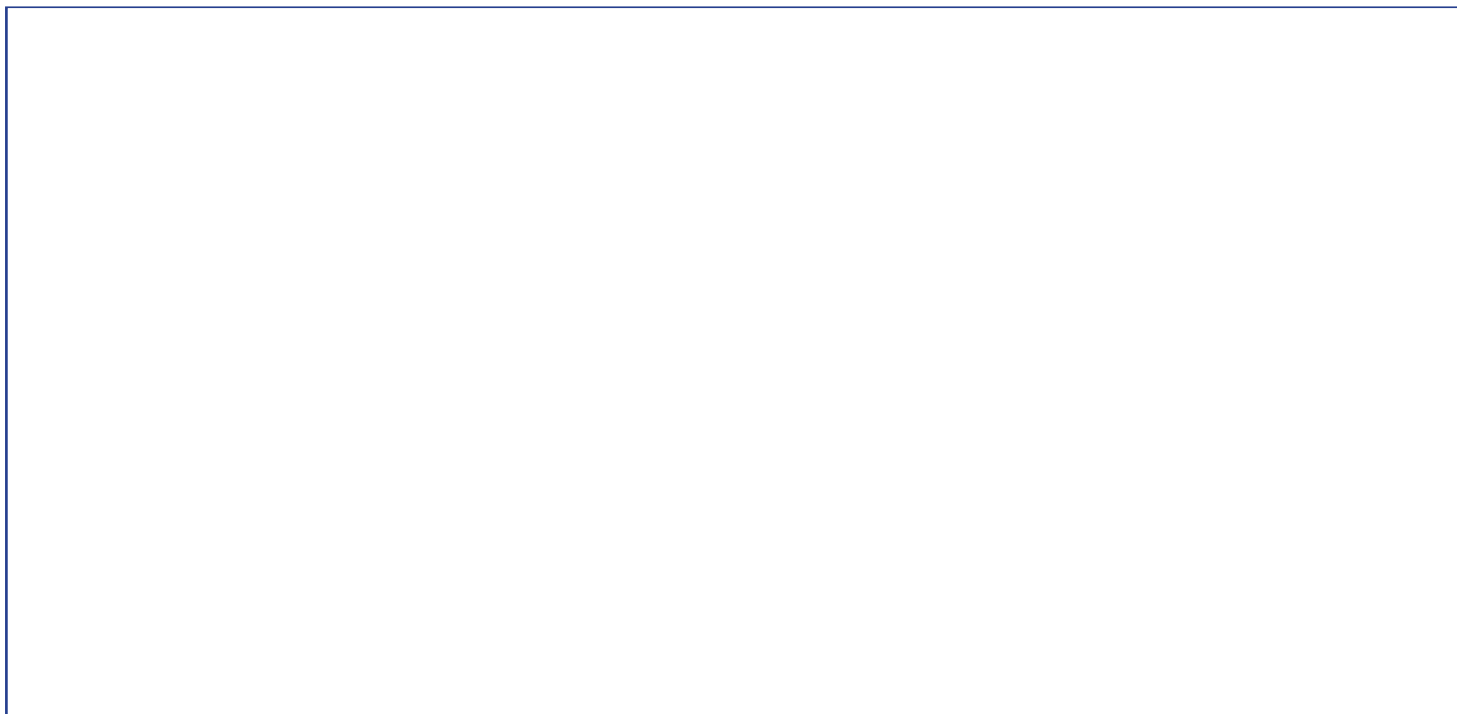
*Docteur André MONROCHE - Docteur Olivier DUMAY - Docteur Émeric BRIDE - Docteur Frédéric GENET - Maître Michel PAUTOT- Docteur Philippe MALAFOSSE- Docteur Jean François CHERMANN*



## **ATELIER : FORMATION SAPITEUR MEDECINE MANUELLE OSTEOPATHIE MEDICALE**

*COMPAGNIE NATIONALE DES EXPERTS DE JUSTICE EN OSTEOPATHIE MEDICALE\**

*\*Docteur André MONROCHE - Docteur Olivier DUMAY - Docteur Emeric BRIDE - Docteur Frédéric GENET -Maître Michel PAUTOT*





# ATELIER : MOUVEMENTS PREFERENTIELS

*Docteur Sjeff RUTTE*



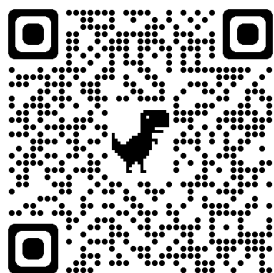
## **REVUE DE MEDECINE MANUELLE OSTEOPATHIE MEDICALE ABONNEZ-VOUS. Cette revue est la vôtre !**

La revue de Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathie Médicale est la revue professionnelle française de notre discipline médicale. Elle représente l'organe scientifique de notre société savante (SOFMMOOM) auprès des universitaires et des praticiens au sein de cette discipline.

Elle constitue une source d'informations fondamentales pour notre discipline et une bibliothèque de références scientifiques dans le domaine de la Médecine Manuelle Ostéopathie Médicale. L'édition au format papier reste un atout supplémentaire sur votre bureau pour justifier de la mise à jour de vos connaissances et de vos compétences.

Votre contribution sera nécessaire à la continuité de cette revue papier pour pouvoir être visible lors des événements proposés par la SOFMMOOM, sur les lieux de formation initiale et continue mais aussi de nos instances et de nos tutelles.

Pour vous abonner vous pouvez retourner le formulaire d'inscription ci-dessous ou télécharger ce document sur le site internet de la SOFMMOOM sur le lien suivant : <https://www.sofmmoo.org/paiementsenligne.htm> ou en flashant le QR code ci-joint permettant de payer l'abonnement choisi, et en parallèle, merci de bien communiquer le formulaire complété à l'adresse suivante : [docteurdumay@gmail.com](mailto:docteurdumay@gmail.com)



### **BULLETIN D'ABONNEMENT**

	Non-Membres	Membres
Abonnement	90 €	45€
1 revue	32€	16 €

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Pays .....

Spécialité .....

Email .....

Date .....

Signature

Remplir le bulletin en lettres capitales

Règlement par virement bancaire à l'ordre de SOFMMOOM  
(IBAN FR76 3000 3013 3900 1502 0705 053)

Règlement par chèque à l'ordre de SOFMMOOM  
et l'adresser au Dr Patrick ILL - Trésorier de la SOFMMOOM  
96, Bd Saint-Germain - 75005 PARIS.

# Franco&Fils

CONCEPTION & FABRICATION D'APPAREILS MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX



760 Avenue de Paris  
58320 POUQUES LES EAUX  
Tél: 03.86.68.83.22  
[info@francofils.com](mailto:info@francofils.com)



[www.francofils.com](http://www.francofils.com)