

Sinusite maxillaire avec épisode méningé à l'origine d'une névralgie cervico brachiale bilatérale

22 aout 2008

responsable d'une unité de soin

début janvier 2008, manoeuvre douloureuse en service/léve malade

douleur membre sup droit depuis 6 mois et **cervicalgie++** IRM et RX : RAS /
traitée par AINS(anti inflammatoire) pour NCB droite (douleur de l'épaule droite et du
cou d'origine neurologique , descendant dans le bras et l'avant bras et la main) puis
traitement de cortisone

depuis 1mois la douleur gagne également **le bras et l'avant bras gauche**

THERMA CAM / FLIR A 320G

22 AOUT 2008

Andreani Ph

AVANT TRAITEMENT



Tous les tests tissulaires ostéopathiques debout, assis, couché, convergent vers une même zone

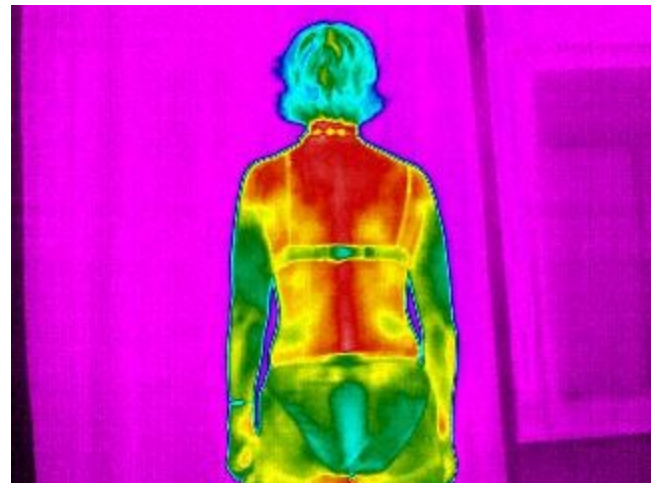
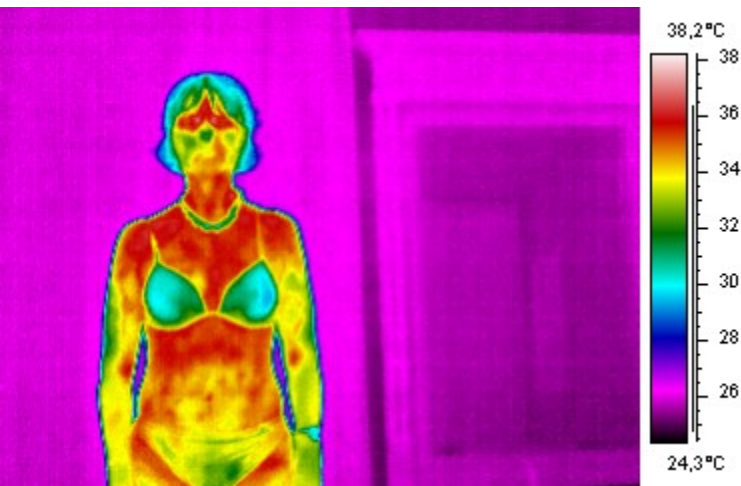
A ce stade de l'examen , la caméra est posée sur le bureau et enregistre la séance depuis le début ; nous l'avons mise en marche et nous n'avons pas nous en occuper pendant tout le soin; d'un autre coté l'analyse des images radiométriques se fait en debriefing uniquement après la séance : ce qui fait que nous n'avons aucune connaissance de l'analyse thermique informatique au moment du soin; il est établi que dès le debut du soin, c'est le patient qui compte et le traitement doit se réaliser en condition réelle de pratique et non par le contrôle video.

La zone de convergence des tensions: **le maxillaire supérieur droit**; l'origine des blocages semble bien être la région maxillo faciale droite (pommette droite) ,cependant la patiente ne se plaint absolument pas de cette zone.

Le changement de palette de couleur permet une meilleur vision de la lésion; sagit il d'une sinusite sur l'image précédente? La température est plus basse a ce niveau maxillaire doit : c'est **une compression tissulaire**.



En fait la patiente va retrouver l'origine de cette compression maxillaire droite : 6 mois plutôt lors d'une situation de stress importante, la région anatomique déjà comprimée par un terrain dentaire antérieur sera suivi d'**une sinusite maxillaire droite ++**, elle même à l'origine d'**un syndrome méningé** (maux de tête importants, température élevée, infection des méninges, raideur de la nuque, vomissements) nécessitant une hospitalisation en urgence.



depuis cet événement déclencheur les racines nerveuses cervicales ont continué d'irriter et diffuser la douleur vers le tableau clinique d'aujourd'hui: douleur du cou et des deux épaules

le traitement:



axe droit bloqué au genou et à la cheville puis bassin et crane



la lésion la plus importante commence au sinus maxillaire:ttt sinus max droit



*Strain sur compression frontale
gauche- maxillaire supérieur droit*



*traitement intra buccal lame horizontale
du maxillaire sup droit et facette
orbitaire du palatin droit*



*correction d'un blocage cervical
C4C5*



*équilibration orbite droit- membre sup
drt :relation meninge /aponévrose
lien fascial*



*lesion acromio claviculaire et
aponévrose clavi pectoro
axillaire*



*correction du blocage astragalo
calcaneen*



*lesion d'avant pied métatarse
phalange 1° rayon*



débloccage du genou au niveau des coques condyliennes



libération d'un dysfonctionnement vasculaire tissulaire de fascia lombo fémoral: lombaire-sacro iliaque -hanche-genou



test thermique manuel



approche d'une lesion fémoro tibiale



traitement d'une compression sterno pericardique / scapulaire gauche



correction d'une lesion viscerale hépato thoracique



normalisation d'un dysfonctionnement vertébral en D9; en relation avec l'organe traité



correction de plusieurs dysfonctions costo vertebrales



equilibration aponévrose dorsale-sacrée et scapulaire



TGO lombaire= assouplissement vertébral



test thermique dorsal main patiente en procubitus



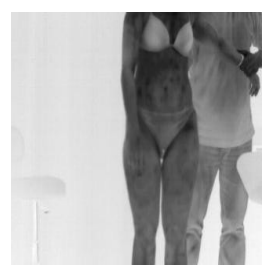
correction lesion genou



equilibration facia superficialis céphalique caudal en position debout



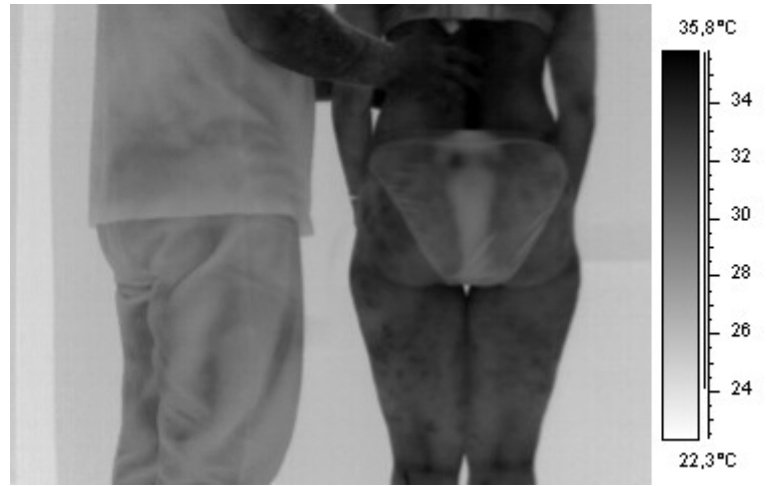
Correction d'une dysfonction del'épaule: gleno humérale droite



traitement de l'épaule gauche debout

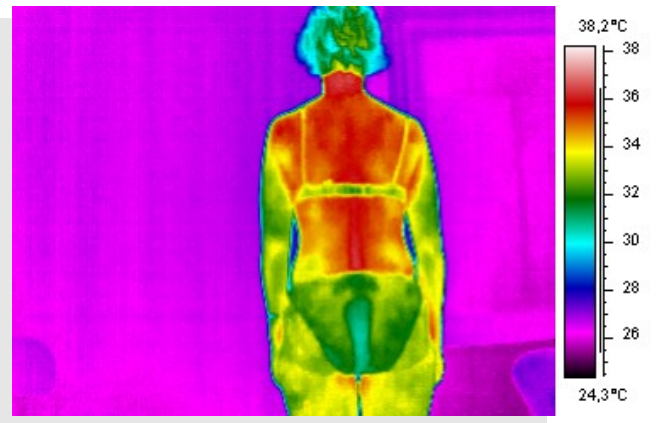
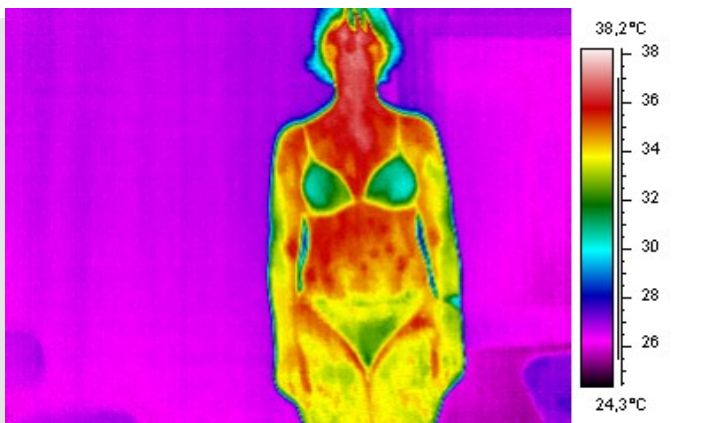
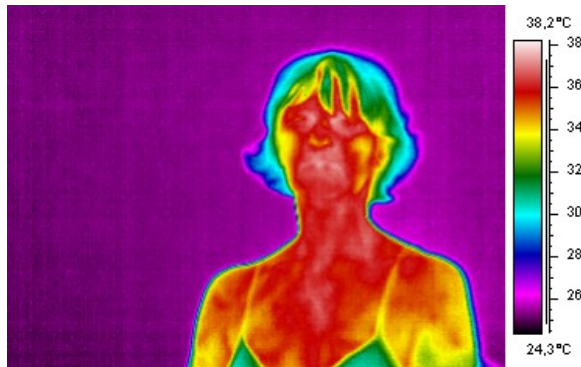


derniers tests posturaux assis



Control postural antérieur -postérieur debout

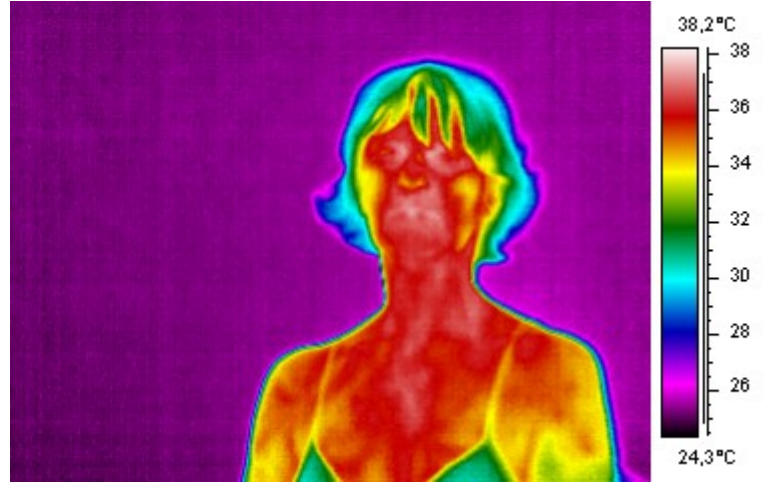
FIN DE TRAITEMENT



COMPARATIF THERMIQUE AVANT ET APRES TRAITEMENT OSTEOPATHIQUE

AVANT

APRES



la compression maxillaire a été enlevée et la région vasculaire du cou est à nouveau irriguée; l'irritation nerveuse des bras et du cou pourra s'apaiser à son tour .

