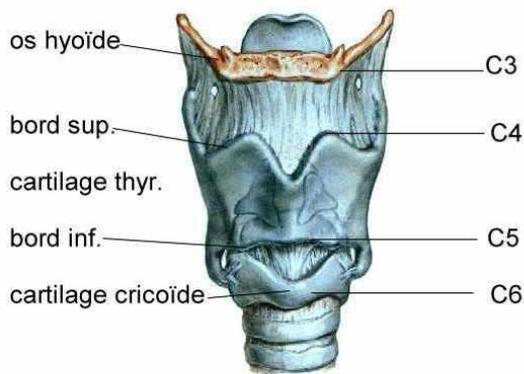


ANATOMIE PALPATOIRE DU RACHIS CERVICAL

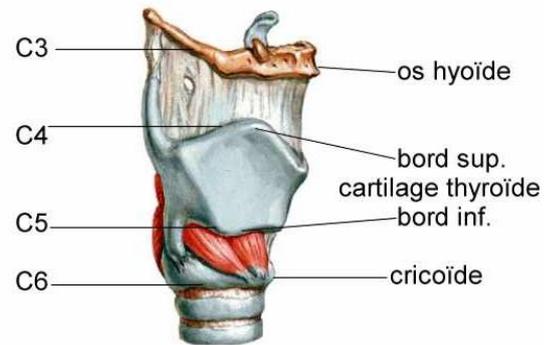
Encore plus pour le rachis cervical que pour toute autre région, la connaissance des repères palpatoires est essentielle pour la précision du diagnostic ostéopathique, tout comme pour l'exécution des techniques de traitement. La palpation du cou s'effectue sur le patient assis, puis en décubitus dorsal. Loin d'être exhaustifs, nous étudierons les repères osseux, cartilagineux, musculaires et tendineux les plus importants en pratique quotidienne.

REPERES OSSEUX ET CARTILAGINEUX DE LA FACE ANTERIEURE DU COU

Leur palpation permet d'établir des correspondances simples entre la face antérieure du cou et la face postérieure du rachis cervical, notamment avec les apophyses épineuses, ce qui constitue une aide au diagnostic topographique.



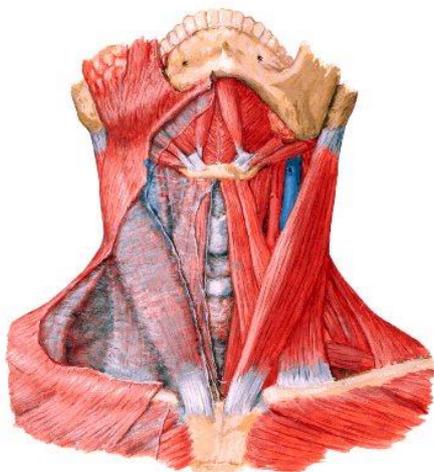
repères antérieurs



repères osseux et cartilagineux
vue latérale

On effectue l'examen palpatoire de haut en bas. Les repères sont successivement :

- **l'os hyoïde**, en forme de fer à cheval à concavité postérieure. Il est suspendu sous la mandibule entre les muscles sus et sous-hyoïdiens, essentiels pour la déglutition. On pourra faciliter la palpation de ses deux cornes latérales, entre le pouce et le majeur, en demandant au patient d'avaler, ou en les mobilisant latéralement par de petits mouvements. L'os hyoïde correspond en arrière à l'épineuse de C3.

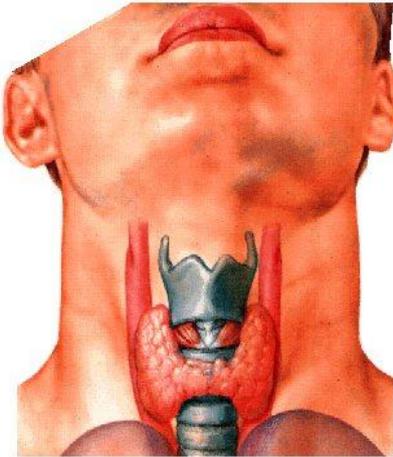


Os hyoïde, muscles sus et sous-hyoïdiens



palpation de l'os hyoïde

- le **cartilage thyroïde** : facilement palpable chez l'homme, son bord supérieur échancré correspond à l'épineuse de C4, son bord inférieur à celle de C5.



Cartilages thyroïde et cricoïde



bord supérieur cartilage thyroïde

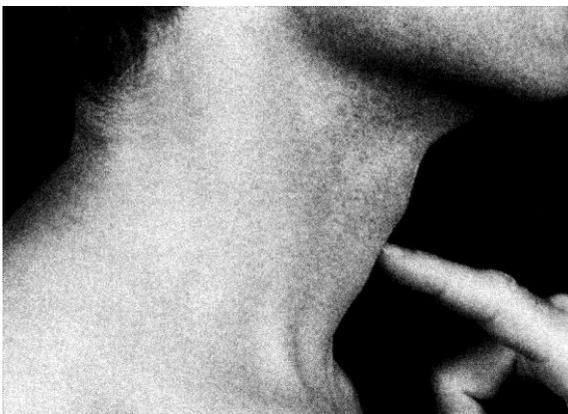


Bord supérieur du cartilage thyroïde et épineuse de C4



Bord inférieur du cartilage thyroïde et épineuse C5

- le **premier anneau cricoïdien** : situé en dessous du bord inférieur du cartilage thyroïde, il est plus difficile à sentir et nécessite des mouvements de déglutition. Il correspond en arrière à l'épineuse de C6.



Cartilage cricoïde



Cartilage cricoïde et épineuse de C6

- la **fourchette sternale** correspond topographiquement à l'apophyse épineuse de C7. Elle est limitée de chaque côté par l'insertion du **tendon du sterno-cléido-mastoïdien**, que l'on palpe facilement.



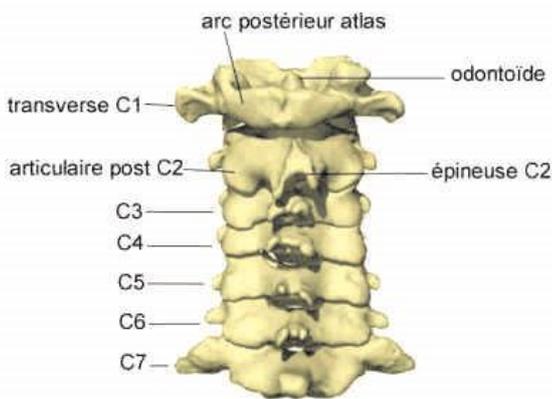
Fourchette sternale et épineuse de C7



Épineuse de C7

REPERES OSSEUX DE LA FACE POSTERIEURE DU RACHIS CERVICAL

La palpation des **apophyses épineuses** aussi s'effectue de haut en bas. La première épineuse palpable est celle de **C2**. Elle est massive et bifide. On la trouve sous une dépression sous-occipitale qui correspond à la projection du **tubercule postérieur de l'atlas**, car C1 ne possède pas d'épineuse.



repères osseux postérieurs



articulaires post. et épineuse C2

Ensuite, on palpera facilement les **épineuses paires C4 et C6**, le rachis cervical étant maintenu en position neutre. La palpation des **épineuses impaires C3 et C5**, plus courtes, est plus difficile et nécessite la mise en légère flexion du rachis cervical. La palpation de l'**épineuse de C7**, en théorie la plus saillante en raison de sa longueur, nécessitera un test dynamique en flexion-extension pour la différencier avec certitude de celle de D1.



Epineuse de C4



Epineuse de C6



Epineuse de C3



Epineuse de C5

La palpation des apophyses articulaires postérieures est fondamentale. Elle s'effectue à 1 travers de doigt directement en dehors des apophyses épineuses. Il n'existe pas de décalage vers le haut ou vers le bas. Il faudra savoir les palper sur le patient en position assise et couchée, afin de réaliser les tests de mobilité et les corrections structurelles du rachis cervical, car dans les deux cas le contact manuel se fera spécifiquement sur ce repère.



Articulaires postérieures, position assise

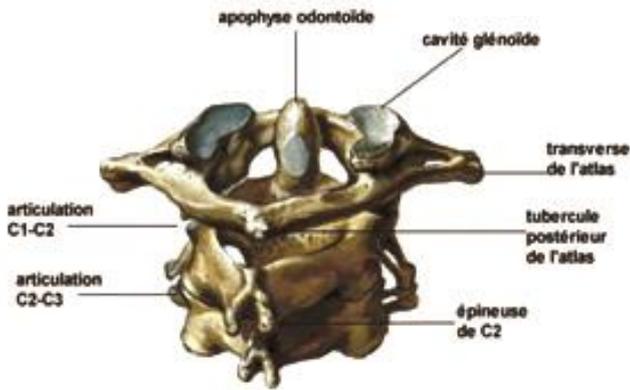


Articulaires postérieures, position couchée

REPÈRES OSSEUX DU RACHIS CERVICAL SUPERIEUR

Les trois repères osseux nécessaires au diagnostic des dysfonctions articulaires du rachis cervical supérieur sont :

L'apophyse mastoïde du temporal, dont on palpera la pointe en arrière du lobe de l'oreille; **l'angle mandibulaire**, qui correspond au niveau de l'épineuse de C2 ; **l'apophyse transverse** de l'atlas, palpable entre les deux repères précédents, juste en arrière du bord postérieur de la branche montante du maxillaire inférieur.



Rachis cervical supérieur



Palpation de l'apophyse mastoïde



Angle mandibulaire



Palpation de l'angle mandibulaire



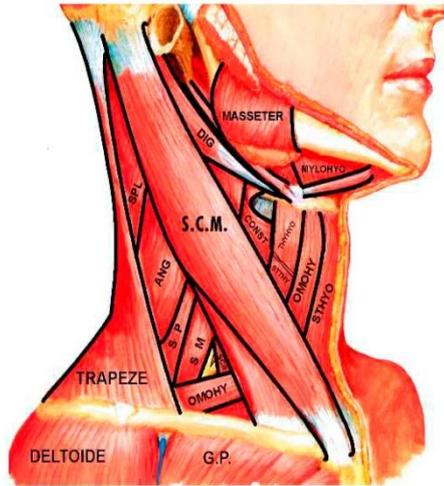
Transverses de l'atlas en position assise



Repères du rachis cervical supérieur en décubitus dorsal

PRINCIPAUX REPERES MUSCULAIRES ET TENDINEUX DU RACHIS CERVICAL

- le **trapèze supérieur**, dont on palpera tout le trajet, depuis ses insertions occipitales jusqu'à ses terminaisons sur la ceinture scapulaire constitue le muscle le plus superficiel du plan postérieur et latéral;

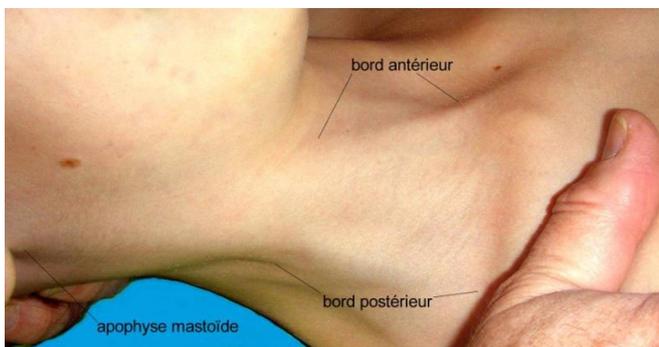


muscles antéro-latéraux du cou



Palpation du trapèze supérieur

- le **sterno-cléido-mastoïdien** est palpable depuis la mastoïde jusqu'au manubrium et au tiers interne de la clavicule ;



Sterno-cléido-mastoïdien en décubitus dorsal



Sterno-cléido-mastoïdien en contraction contre résistance

- l'**angulaire de l'omoplate**, relie l'angle supéro-interne de l'omoplate aux transverses de 4 premières cervicales ;



Tendon de l'angulaire de l'omoplate

Insertions hautes de l'angulaire

- les **scalènes** sont palpables dans l'espace triangulaire situé entre le bord antérieur du trapèze, le bord postérieur du S.C.M. et le bord supérieur de la clavicule ;



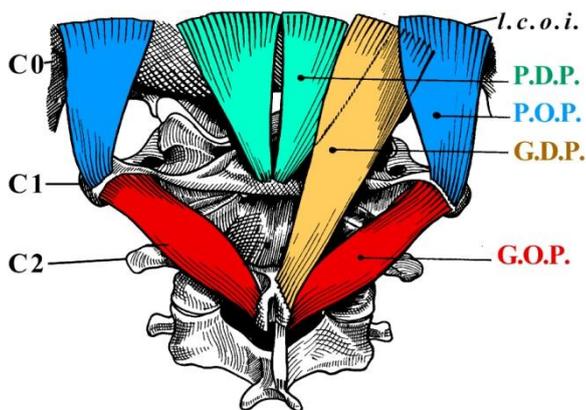
Repérage des scalènes



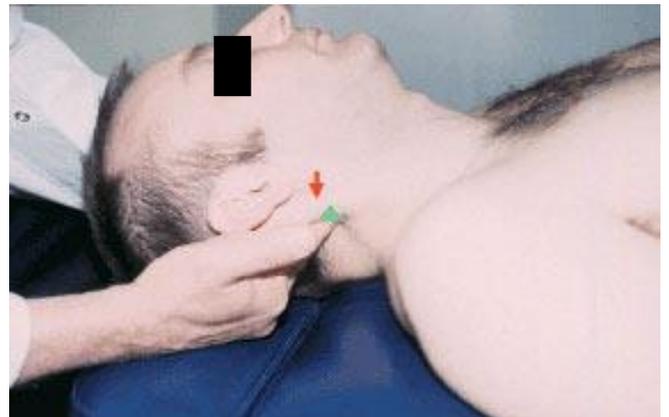
Palpation des scalènes en décubitus dorsal

- les **muscles sous-occipitaux**, dont il faudra palper les insertions hautes sur la ligne courbe occipitale inférieure (**petit droit postérieur, grand droit postérieur, petit oblique**) et sur la transverse de l'atlas (**grand oblique postérieur**). Ce sont quatre muscles courts qui relient l'occiput à C1 et C2, essentiels pour la physiologie du rachis cervical supérieur.

LES MUSCLES SOUS-OCCIPITAUX



Muscles sous-occipitaux



Palpation des sous-occipitaux en décubitus dorsal

Les dessins et photographies sont extraits des ouvrages de :

I.A. Kapandji : Physiologie articulaire (Librairie Maloine).

S. Tixa : Atlas d' Anatomie palpatoire (Masson)

F. Netter : Atlas of Human Anatomy (Masson)

Stages pratiques du **G.R.E.M.M.O.**

