

BILAN SOCIO-ECONOMIQUE DES PROBLEMES DE DOS

Les conséquences - les causes – les solutions

STATISTIQUES MEDICO-SOCIALE (France)

- 80 % des personnes ont ou auront mal au dos !
- 13 % des accidents du travail !
- 1^{ère} cause de consultation des centres anti-douleurs !
- 50 % des enfants ont mal au dos certain dès 8 ans
- 50 % environ des troubles vertébraux d'origine psychosomatiques !
- 1,5 milliards d'euros de coûts médicaux !
- 3.600.000 journées de travail perdues.

STATISTIQUES EUROPEENNES

Conséquence des troubles musculo squelettiques vertébraux

- 30 % des travailleurs européens se plaignent de douleurs de dos ce qui représente 44 millions de personnes.
Pour les 15/24 ans cette moyenne est de 25 %.
Pour les plus de 55 ans elle est de 35 %
45 % déclarent travailler dans des positions douloureuses ou fatigantes.
35 % des personnes de sexe féminin effectuent des tâches répétitives contre 30% pour les hommes.
- 0,5 à 2 % du PNB, c'est l'estimation du coût des TMS pour chaque état membre.
Le coût des douleurs dorsolombaires représente pour l'ensemble des états membres deux fois le budget européen.

LES LOMBALGIES

Récidive des lombalgies après traitement

- 62 % des patients ont au moins une rechute dans l'année de suivi et continuent de souffrir. (Professeur Valat, Congrès de rhumatologie 2004).
- Enquête chez les lombalgiques opérés en CHU (service de neuro chirurgie)
Les techniques de plus en plus fiables et précises, n'empêchent pas un nombre non négligeable d'opérés de récidiver. Dans le groupe des lombalgiques opérés: 23% des patients étaient hospitalisés pour une seconde opération de l' hernie discale

QUEL CONSTAT ?

Ce bilan préoccupant montre à l'évidence qu'il n'y pas à ce jour de réponses satisfaisantes aux problèmes de dos : Les médicaments classiques ont des effets limités et en outre ils ne sont pas exempts de complications secondaires préjudiciables à la fois pour le patient et pour le budget de la santé. Quant à l'intervention chirurgicale, souvent préconisée par les rhumatologues en dernier recours, elle reste, comme le prouve cette étude chez les opérés, un acte peu anodin, avec un pourcentage non négligeable de rechutes avec tendance à la chronicité.

LE MAL DE DOS UNE FATALITE ?

Quelles sont les prédispositions aux problèmes de dos

Elles sont de 2 ordres :

1/Physiques:

- les anomalies posturales acquises** Initialement dès l'enfance, précocement à l'école et plus tard en période professionnelle (poste de travail peu fonctionnel, absence de mobilier adapté, positions de travail fatigantes, port de cartables etc.).
- Les sollicitations vertébrales excessives**, dans certains milieux professionnels dont les sujets sont exposés à des travaux de force, dans le domaine sportif, surentraînement ou compétition,
- Les micro-traumatismes répétitifs**: la répétition des mêmes gestes crée des déséquilibres de tensions ligamentaires et musculaires (articulations « hyperlaxes »)
- La sédentarité des personnes** (la majorité en fait) qui passent beaucoup de temps assises, au travail, en voiture ou encore *des personnes peu actives* qui ne compensent pas leur inactivité quotidienne par des exercices musculaires ou des exercices gymniques.

2/Psychologiques

Les conséquences du stress

N'oublions pas les causes psychologiques : l'anxiété, la peur, la fatigue, le stress qui sont des amplificateurs des douleurs vertébrales, s'ils ne sont pas dans certains cas la cause première du mal au dos

En avoir plein le dos n'est pas une formule dénuée de sens. Elle explicite très bien dans ce langage populaire que la colonne vertébrale est en premier lieu « la caisse de résonance de nos émotions de nos angoisses etc.

Rôle et faiblesse de certains muscles dans les déplacements des vertèbres

Quels que soient les problèmes vertébraux, sur un plan structurel, il y a toujours à l'origine :

Un déplacement de vertèbre(s). Ces déplacements sont parfois si sensibles qu'ils sont difficilement visibles à la radiographie mais suffisent pour créer des tensions, des troubles d'équilibre. Ils sont dus à un ou des groupes de muscles qui ont perdu progressivement leur tonicité à assurer le maintien solide des vertèbres en place et leur cohésion. Sous de fortes pressions les vertèbres se désolidarisent, s'entrechoquent, se tassent, ce qui altère progressivement leur structure osseuse et créent ainsi une détérioration prématurée des disques intervertébraux entraînant généralement des douleurs par la compression et l'irritation des nerfs rachidiens.

LES TRAITEMENTS CLASSIQUES

Ils ont pour objectif principal de soulager la douleur de la personne qui souffre :

- *Par des médicaments* : analgésiques, sédatifs, anti-inflammatoires, en premier lieu, parce qu'ils ont en général des effets sédatifs immédiats mais limités dans le temps, d'où la nécessité de les entretenir par la poursuite du traitement. La douleur passée, le sujet reprend son activité mais reste exposé à ses problèmes et à ses crises douloureuses fréquentes.
- *Par des manipulations* exercées par des médecins ostéopathes, rhumatologues ainsi que par des praticiens, kinésithérapeutes, étioopathes, ostéopathes, etc. Ces techniques soulagent, réalignent les vertèbres et permettent de passer une crise, mais ne sont pas d'un grand recours quant à éviter les récurrences !
- *Par différentes formes de traitements*, l'homéopathie, l'acupuncture, et autres médecines dites douces, chinoises, etc. utiles mais essentiellement symptomatiques.

CONCLUSIONS :

Tous ces traitements ne répriment que les "**symptômes**" c'est à dire les manifestations douloureuses ressenties, mais **pas les causes profondes réelles** (le relâchement des muscles para vertébraux) vu précédemment.

Les traitements **symptomatiques** tels qu'ils existent imposent donc la nécessité de renouveler fréquemment les prescriptions de médicaments et de manipulations, sans toutefois aborder **l'origine du trouble vertébral**. « Les traitements actuels ignorent les lombalgies récurrentes » Congrès de rhumatologie 2004)

C'est une des explications du bilan désastreux du mal de dos.

Existe t-il un traitement efficace qui puisse répondre à l'ensemble des problèmes vertébraux ?

Il faut distinguer deux groupes de problèmes vertébraux :

1/ les pathologies vertébrales qui sont des maladies dégénératives, qui relèvent essentiellement de la médecine, elles représentent la minorité

2/ Pour ce qui concerne la majorité des troubles vertébraux (80 à 90 %), ils sont **d'origine mécanique, ils ne relèvent donc pas obligatoirement du médical mais plutôt de la rééducation fonctionnelle**. pour ces troubles, Oui ce traitement existe enfin !.

QU'EST CE QUE SPINUP ?

C'est un Appareil ergonomique, un Concept nouveau, une Thérapeutique majeure "originale" pour la prévention, la correction et le traitement des problèmes de dos.

Cet appareil a été mis au point après des années de recherche et conçu spécialement pour travailler la colonne vertébrale en "**extension corrective dorsale**" simultanément dans toutes ses parties biomécaniques à la fois : ostéo-articulaires, ligamentaires et musculaires.

SPINUP a été expérimenté en milieu hospitalier avec succès dans divers cas de dorsalgies, lombalgies et cervicalgies par des professeurs et des généralistes spécialisés. Les résultats sont si significatifs qu'ils en recommandent l'usage en première intention c'est à dire systématiquement à chaque traitement.

PARTICULARITES DE SPINUP

**L'appareil paramédical SPINUP présente sur toutes les autres méthodes de traitement:
un double avantage thérapeutique :**

1. Il agit directement sur les symptômes douloureux dès les toutes premières séances mais également et surtout
2. Il agit sur les causes fréquentes des déplacements de vertèbres, par le renforcement des chaînes musculaires de soutien (haubanage vertébral) dont le rôle est d'assurer le maintien et la rectitude de la colonne vertébrale pour la préserver d'éventuelles rechutes...

PROPRIETES THERAPEUTIQUES DE SPINUP

Antalgique, il réagit directement sur les causes de la douleur

- a) Par un processus de stretching ou étirement.**
La colonne vertébrale en appui sur SPINUP épouse le profil bombé de l'appareil pneumatique. De ce fait, elle subit simultanément un phénomène d'extension en arc dorsal, une élongation qui étire l'empilement vertébral dans l'axe longitudinal.
- b) Par décompression vertébrale:**
L'élongation de la colonne vertébrale dans son extension en arc dorsal a pour effet de décompresser les espaces intervertébraux qui désenclavent les trous de conjugaison, libèrent et soulagent les terminaisons nerveuses rachidiennes.
- c) Il convient de souligner que les problèmes de vertèbres se manifestent généralement en tout ou partie** par une compression des espaces intervertébraux, un pincement angulaire des disques et une pression sur les nerfs des structures sous jacentes. Il en résulte généralement une réaction douloureuse inflammatoire localisée, tendant à la chronicité.
- d) Par un réalignement vertébral**
Par un double calage sur les orthèses de l'appareil : les vertèbres se placent dans la gouttière rectiligne, longitudinale entre les deux orthèses. Les apophyses transverses reposent simultanément sur les deux orthèses sur un plan transversal.
- e) Par l'effet myorelaxant de SPINUP**
Il se fait par l'intermédiaire du rythme respiratoire.: Le poids du corps sur les orthèses génère une pression et le rythme respiratoire crée le mouvement de translation alternative nécessaire à la myorelaxation, de manière plus régulière qu'un massage classique. Cette technique s'avère supérieure aux massages manuels.
- f) Par amélioration de la microcirculation et du métabolisme local.**
La microcirculation est souvent perturbée par des zones de contractures qui entraînent par réaction, des phénomènes congestifs et inflammatoires. Ces phénomènes régressent avec la myorelaxation musculaire qui facilite l'amélioration de la microcirculation et l'évacuation des métabolites locaux.

SPINUP par son mode d'action globale réunit tous les principes de base relatifs aux différentes techniques utilisées à ce jour pour réduire les symptômes douloureux des pathologies dorsales, fonctionnelles et dans certains cas structurelles, avec de surcroît un mode d'action électif sur le renforcement des muscles intervertébraux, pour éviter les rechutes

TRAITEMENTS DE FOND DES PROBLÈMES VERTÉBRAUX

Les traitements des états de crises permettent de passer la phase aiguë douloureuse sans l'inconvénient des effets secondaires des thérapeutiques classiques, mais ne suffisent pas à se prévenir d'éventuelles rechutes.

En revanche, SPINUP dans sa (position 2 active), s'attaque à la cause essentielle des algies dorsolombaires : la faiblesse des muscles vertébraux de la colonne vertébrale.

SPINUP renforce le haubanage musculaire de la colonne vertébrale

SPINUP sert alors de base d'appui correctrice à la colonne vertébrale pour des exercices de rééducation et de renforcement des muscles de soutien de la colonne vertébrale. Ces exercices présentent un double avantage : pour les individus, leur faire prendre en mains leur propre guérison et dans le cas de traitement en cours, pour le praticien, diminuer les doses d'antalgiques, renforcer l'efficacité de ses soins dans la durée et hors du cabinet médical.

Le but de cette coparticipation est de se prémunir au mieux contre la surmédicalisation et d'éventuelles rechutes

CONCLUSION

Etant donné la complexité des problèmes dorsolombaires et leurs interactions à différents niveaux, on comprend bien, la difficulté que peut avoir le praticien à localiser le foyer de la douleur et comment il ne peut pas agir efficacement sur le ou les troubles vertébraux à l'origine du mal

SPINUP apporte à tous ceux qui veulent réagir contre leur problème de dos une réponse inédite, originale, unique. Son action se concentre directement et globalement sur le travail bio mécanique de la colonne vertébrale. Il intervient synergiquement et méthodiquement : sur son extension dorsale, son étirement sur toute sa longueur, la décompression, le réalignement des vertèbres, la libération des disques, des nerfs, le relâchement des muscles contracturés et la décongestion des zones enflammées localisées, tous les points qui sont susceptibles d'apporter rapidement en se conjuguant un soulagement de la douleur.

Dans une deuxième phase du traitement SPINUP permet une rééducation et un renforcement des vertèbres pour se prémunir contre tout nouveau trouble vertébral.

Pour de plus amples informations

Contact : Jean Pierre Pallier
Laboratoire SPINUP
0149012045
www.spinup.eu
spinup@club-internet.fr