

29 - TEST DES LIGAMENTS

TECHNIQUE EN DÉCUBITUS DORSAL – EXEMPLE A DROITE

1. Repérage des ligaments

Ils sont difficiles à dissocier du ligament large mais on peut évaluer une tension et une fixation en deux endroits différents : au niveau de l'anneau inguinal superficiel et au niveau de l'épine pubienne à la face antérieure du pubis.

L'anneau inguinal superficiel (externe) (orifice superficiel du canal inguinal) est l'orifice par lequel émerge le cordon spermatique, chez l'homme, ou le ligament rond, chez la femme. L'anneau inguinal superficiel se présente comme une fente entre les fibres diagonales ou parallèles de l'aponévrose du muscle oblique externe (grand oblique), juste au côté supéro-latéral par rapport au tubercule pubien (épine du pubis).

Là aussi une fixation unilatérale entraîne une inclinaison latérale de l'utérus et une rotation. Une fixation bilatérale va provoquer une hyperantéversion par perte de mobilité postérieure.

2. Position du sujet

Le sujet est en décubitus, relâché, jambes allongées, le praticien debout à sa gauche ici.

3. Premier temps

La pulpe des doigts de l'opérateur se positionne sur l'anneau inguinal superficiel, situé au-dessus de l'épine pubienne se présentant comme une petite dépression. Il est accompagné des rameaux génitaux des nerfs ilio-hypogastrique, ilio-inguinal et génito-fémoral. Une tension du ligament peut se répercuter sur ces nerfs.



PALPATION DES LIGAMENTS RONDS SUR L'ANNEAU INGUINAL SUPERFICIEL

4. Deuxième temps

La pulpe des index de l'opérateur se posent à plat à l'intérieur du pubis et cherchent à localiser le trajet du ligament en réalisant des mouvements de glissement transversal.

La palpation est plus aisée car le plan du constitué par le pubis permet de l'individualiser. On apprécie sa tension et sensibilité.



***PALPATION DES LIGAMENTS RONDS SUR
LA FACE PUBIENNE***



29 - MANIPULATION DU LIGAMENT ROND

TECHNIQUE EN DÉCUBITUS DORSAL – EXEMPLE A DROITE

A. Position du sujet en décubitus

Sujet en décubitus confortable, si possible, jambes allongées, il est possible de faire fléchir la jambe du côté à traiter. Le praticien est debout du côté droit à hauteur du bassin.

B. Manipulation au niveau de l'anneau inguinal

L'orifice superficiel du canal inguinal est l'orifice par lequel émerge le ligament rond, chez la femme. L'anneau inguinal superficiel se présente comme une fente entre les fibres diagonales ou parallèles de l'aponévrose du muscle oblique externe (grand oblique), juste au côté supéro-latéral par rapport au tubercule pubien (épine du pubis).

1. Premier temps

La pulpe de l'index caudal de l'opérateur se positionne sur l'orifice externe du canal inguinal situé au-dessus de l'épine pubienne se présentant comme une petite dépression. Le doigt est dirigé vers l'épine iliaque antéro-supérieure. La main céphalique refoule l'abdomen vers le pubis.

2. Deuxième temps

La pulpe des index de l'opérateur se posent à plat à l'intérieur de l'anneau inguinal et cherchent à réaliser des mouvements de glissement transversal en opposition avec la main céphalique.



**MANIPULATION DU LIGAMENT ROND
SUR L'ANNEAU INGUINAL**

C. Manipulation en regard de la surface angulaire du pubis

La palpation est plus aisée car le plan du constitué par le pubis permet de l'individualiser. On apprécie sa tension et sensibilité.

Temps de la normalisation

La pulpe des index de l'opérateur se posent à plat à l'intérieur du pubis et cherchent à localiser le trajet du ligament en réalisant des mouvements de glissement transversal entre les doigts caudaux et céphaliques.



**MANIPULATION DU LIGAMENT ROND
SUR L'ANNEAU INGUINAL**