

RESUME

Les mobilisations neuroméningées apportent un regard nouveau sur les pathologies du nerf périphérique. Celui-ci n'est plus considéré comme le conducteur de messages nerveux mais comme une entité anatomique à part entière qui nécessite une mobilité harmonieuse avec ses tissus environnants. En effet, celui-ci peut se trouver en conflit lors de présence d'œdèmes, d'hématomes, de contractures musculaires qui peuvent piéger le nerf et limiter ses déplacements et ainsi créer des douleurs de type neuropathiques.

Ce mémoire permet d'établir les bilans et traitements actuels pratiqués dans le cas de douleurs neuropathiques.

Ainsi nous obtenons l'ULNT1 (upper limb neural tension), qui est une séquence de mouvements permettant de mettre en évidence l'irritabilité du nerf médian par sa mise en tension. La position finale obtenue a été mise au point par des études in vivo par ultrasons qui ont permis de mesurer le déplacement du nerf médian par rapport à ses tissus environnants. Elle est adaptée en fonction du nerf impliqué et des réponses du patient.

Ses principes de bases ont ensuite été illustrés au sein du traitement du canal carpien. Les mobilisations neuroméningées ont su prouver leur efficacité dans certains cas de canal carpien lorsqu'elles sont incluses au sein d'autres techniques. Elles montrent leur intérêt dans le cas de prises anté-opératoire afin de retarder la date de l'opération et en post-opératoire lors de séquelles ou de douleurs persistantes.

L'exemple du nerf médian et du canal carpien a été choisi car ce sont les sujets d'études les plus aboutis et ils font partie des pathologies les plus souvent rencontrées dans le cadre des mobilisations neuroméningées.

Mots clés : ULNT1, neuroméningé, neurodynamique, tension neurale, traitement nerf médian.

Key words: UNLT1, neurodynamic, neural tension, median nerve treatment.