

Préambule au cours « *Introduction aux techniques du docteur Cyriax* »

Pourquoi ne pas avoir intitulé ce cours « *Introduction à la Médecine Orthopédique Générale selon le docteur James Cyriax* » ?

J'espère que vous aurez assez d'éléments après ces quatre jours pour y apporter votre réponse personnelle et que vous mesurerez l'urgence d'intégrer cette « médecine » alors qu'on continue à masser des structures (comme le trapèze) qui ne souffrent d'aucune pathologie... Et que le nombre de douloureux chroniques ne cesse d'augmenter (940 000 à ce jour et le nombre de centres d'« algologie » va passer de 9 à 35... Pour « donner du sens à la douleur ») !

Que pouvons-nous ?

Vous le verrez : peu, très peu.

Trop peu, peut-être, pour votre enthousiasme à l'idée d'aider les gens.

Mais c'est une réalité.

Cioran avait raison : « *Être moderne, c'est bricoler dans l'incurable* ».

En effet, à part la capsulite rétractile, nous ne pouvons rien « guérir »... juste bricoler !

Nous pouvons peu, mais nous devons faire ce « peu » !

Deux petites réalités (dérangeantes ?) avant de commencer... Pour nous réveiller ;-))

Le relation entre l'âge et les accès aigus de douleur d'origine disco-duremérienne

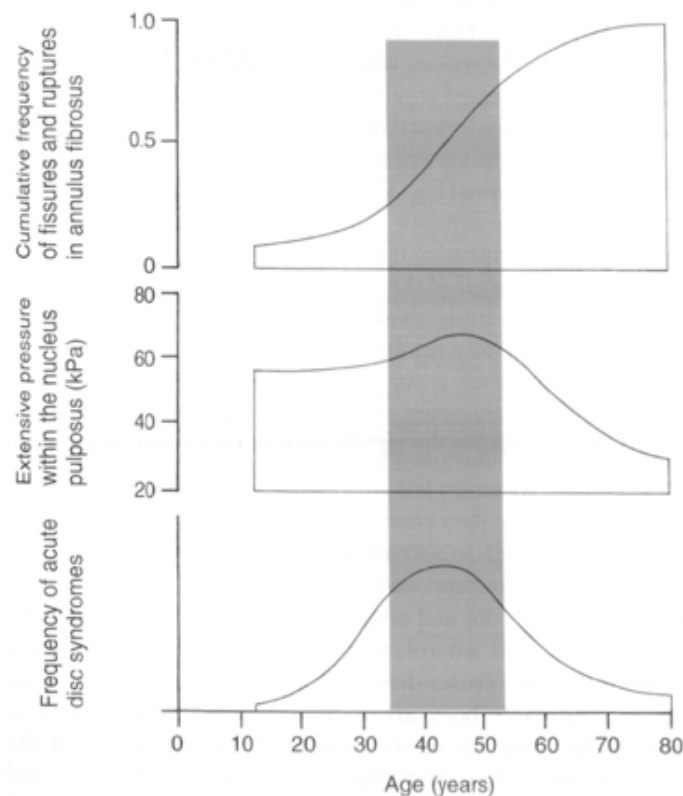


Fig 32.6 • The relationship of age to acute disc syndromes. From Krämer J. *Intervertebral Disc Diseases, Causes, Diagnosis, Treatment and Prophylaxis*, 1981, Elsevier, Stuttgart, with permission.

D'après Ombregt

Que faisons-nous vraiment ?

Quel est l'effet réel des pratiques de tous ordres qui se déploient sur plusieurs années ?

Épicondylite type 2

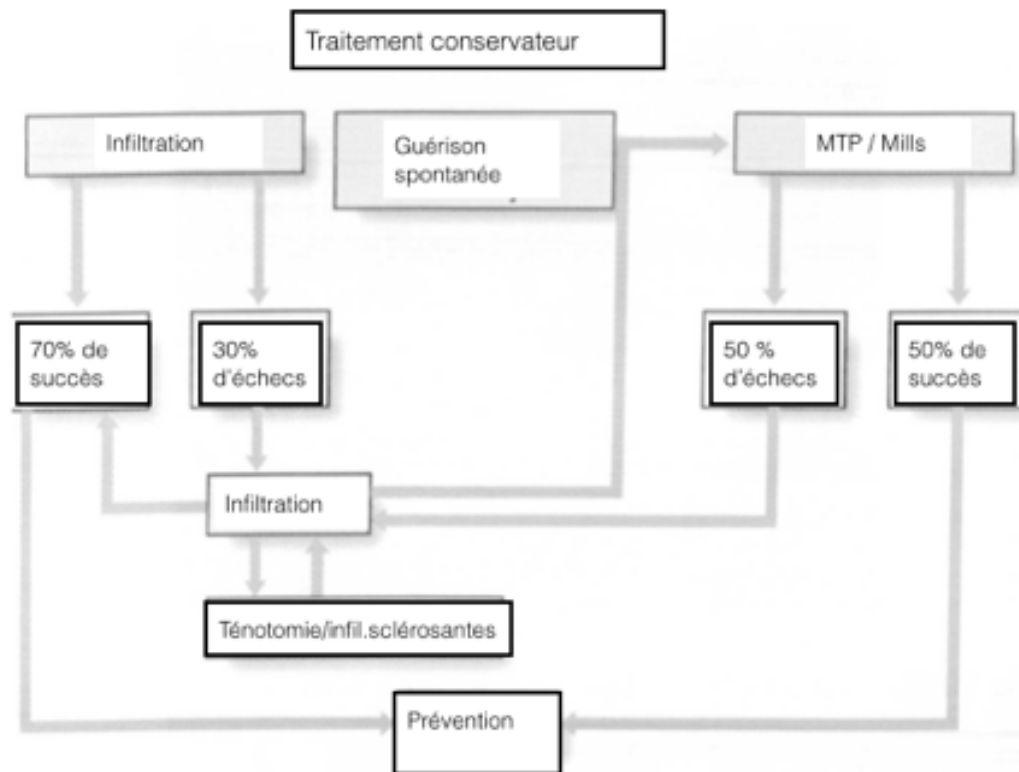


Fig 19.21 • Treatment procedure for type II tennis elbow.

D'après *A System of Orthopaedic Medicine*. 3^e édition Ludwig Ombregt, MD

Que pouvons-nous vraiment ?
Que pouvons-nous seuls ?