

■ Articulations costovertébrales

Le sujet est assis sur la table, les mains aux épaules, les coudes croisés sur la poitrine, les jambes légèrement écartées et le tronc légèrement fléchi. Vous êtes placé derrière le patient, légèrement décalé sur le côté. Sur l'hémithorax opposé, placez la pulpe de l'index sur la face postérieure de l'apophyse transverse de la 1^{re} vertèbre thoracique et

posez la pulpe de votre médium sur l'arc postérieur de la 1^{re} côte (figures 13.24 et 13.25).

De l'autre main, en passant en avant du tronc du patient, saisissez le moignon de l'épaule opposée. Tirez doucement l'épaule vers l'avant, jusqu'à ce que vous sentiez que le mouvement intéresse le complexe articulaire costovertébral que vous investigatez.

Normalement, si le jeu articulaire est libre, vous devez sentir que, pendant la rotation, la côte paraît fuir plus loin et plus vite que l'apophyse transverse. Cela se traduit par une sensation d'écartement de vos doigts palpeurs.

En cas de fixation articulaire costotransversaire ou costosomatique, cette sensation disparaît. La côte et la vertèbre semblent ne faire plus qu'un. Les doigts ne s'écartent plus, mais paraissent tourner simultanément.

Procédez du haut vers le bas. Faites progresser l'appui de votre index d'une apophyse transverse à l'autre, et l'appui de votre médium d'une côte à la suivante.



Figure 13.24. Routine des articulations vertébrocostales en rotation.

Ne vous laissez pas induire en erreur par le niveau des épineuses par rapport aux côtes. En vous fiant aux reliefs osseux costaux et transversaires, vos doigts resteront toujours sur les structures appartenant à une même articulation.

Conseil

Lors des routines vertébrales ou costales, il importe de savoir à quel niveau vos doigts se situent et quel niveau vous testez.

Lorsque vous rencontrez une fixation, notez mentalement à quel niveau elle se situe précisément. Ce renseignement a

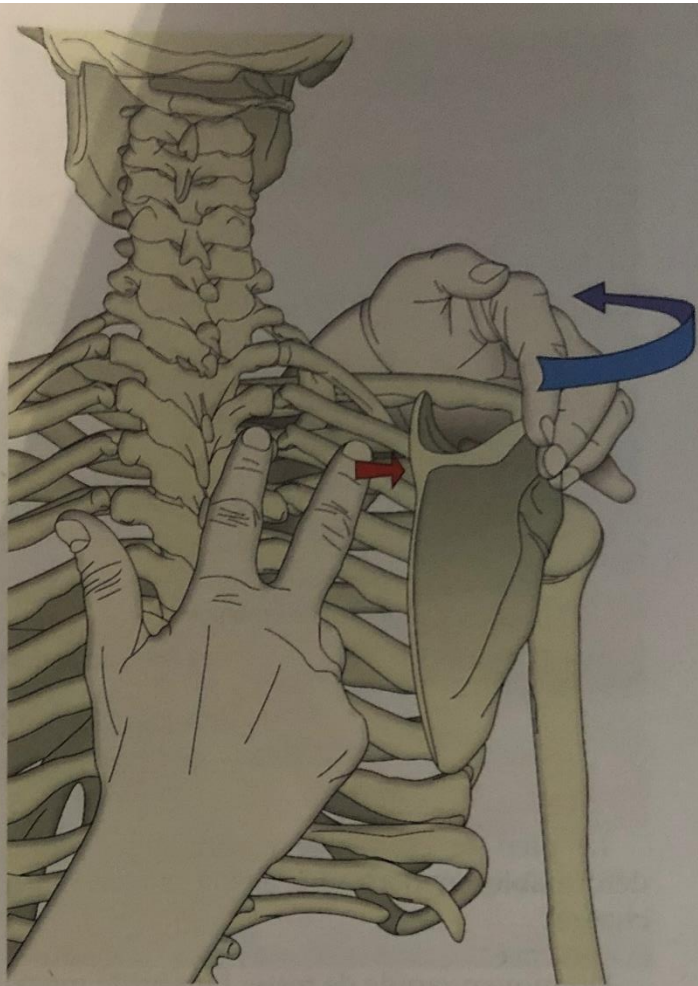


Figure 13.25. Contact digital pour les articulations vertébrocostales.

déjà une grande importance dans l'établissement de liens de cause à effet pour la recherche de la pathogénie.