

DOULEUR DE L'ÉPAULE et NEURALGIE BRACHIALE

L'épaule est une articulation très complexe de par sa constitution.

En effet, cette articulation est surtout composée de muscles et sa grande amplitude de mouvement autorise de nombreux blocages.

L'épaule est constituée, au niveau osseux, de l'humérus, de l'omoplate et de la clavicule. Ce complexe est attaché au tronc par un ensemble de muscles qui permettent un mouvement très ample et varié.

Parmi ces muscles, on dénombre 4 muscles formant la coiffe des rotateurs : le muscle sus-épineux, le muscle sous-épineux, le muscle sous-scapulaire et le muscle petit rond. Ces muscles stabilisent l'humérus et l'omoplate ensemble.

Beaucoup de syndromes douloureux de l'épaule se présentent comme des douleurs tendineuses plus ou moins liées à des lésions dégénératives de l'articulation. Certaines professions sont très exposées aux problèmes d'épaule du fait de la haute mobilisation de celle-ci dans une journée de travail.

La classification médicale la plus courante laisse apparaître 4 grands types de douleurs d'épaule :

- les douleurs d'épaules dites simples, liées à une tendinite du long biceps ou du muscle sus épineux. Leur traitement est celui accordé à toutes les tendinites : réduction de la souffrance articulaire par correction des différentes articulations pouvant influencer l'articulation, associée à la décontraction musculaire de l'épaule.

- l'épaule dite gelée par capsulite rétractile. La capsule est un petit sac qui entoure l'articulation entre l'humérus et l'omoplate. Lorsque l'épaule souffre, celui-ci s'irrite, s'enflamme et se rétracte. Son traitement est long et souvent un peu douloureux. Il réside dans une mobilisation de l'articulation pour détendre cette capsule, puis dans la libération de l'épaule.

- l'épaule pseudo-paralytique par rupture d'un des muscles formant la coiffe des rotateurs, dont le traitement est chirurgical.

- l'épaule dite hyperalgique apparemment liée à une crise de tendinite calcifiante. Ces atteintes de l'épaule peuvent donner des douleurs irradiantes dans le bras et la main. Il ne faut pas les confondre avec les douleurs d'une névralgie cervico-brachiale.

NEURALGIE CERVICO-BRACHIALE

C'est, en fait, la sciatique du bras. Elle correspond à une douleur très vive du bras due à une compression ou une irritation de l'une des racines nerveuses du membre supérieur. C'est, en général par un début progressif que se manifeste la douleur. Celle-ci suit le trajet de la racine qui est irritée et peut donner naissance à des paresthésies (sensations anormales). Cette douleur peut aller du cou jusqu'à la main s'accompagnant de fourmillements. Ces douleurs sont souvent augmentées la nuit et par la toux. Les efforts de défécation, qui augmentent la pression dans la colonne vertébrale, accroissent également les douleurs de manière très significative si l'origine est une hernie discale cervicale.

Dans la majorité des cas, une position antalgique, c'est à dire qui diminue la douleur, se trouve dans le port de tête.

Le trajet douloureux dans le bras reste très significatif sur la racine nerveuse qui est touchée. Ces racines sortant au niveau des cervicales et allant contrôler le bras sont au nombre de quatre. L'atteinte de la racine C5 ou de la racine C8 ne donnera pas le même type de douleur surtout au niveau des doigts.

L'origine de cette irritation peut être soit :

- une hernie cervicale qui comprime la racine
- une crise inflammatoire arthrosique qui touche un ostéophyte
- un blocage articulaire cervical

La réduction du mauvais fonctionnement cervical va permettre de libérer la racine atteinte et irritée. Dans les cas de hernie cervicale, un travail musculaire de décompression est souvent nécessaire au niveau du cou.

LE CHIROPRACTEUR OU L'OSTEOPATHE

Il a pour but, dans ces cas de douleurs complexes et d'origines diverses, de corriger tous les blocages articulaires qui peuvent contribuer à l'installation de la douleur.

Ainsi, un bassin bloqué peut, par tension musculaire montante, créer une mauvaise position de l'épaule, engendrer l'apparition d'une douleur, et par traction sur le trapèze, une douleur cervicale qui réveille une hernie déjà présente. Le travail du chiropracteur ou de l'ostéopathe va être de réduire toutes ces tensions musculaires et les blocages articulaires qui sont à leur origine, afin de rééquilibrer l'ensemble de l'organisme.