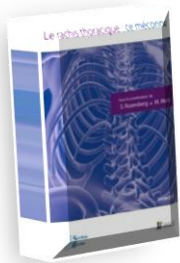


|   |    |
|---|----|
| LE RACHIS THORACIQUE : Ce méconnu !.....  | 2  |
| IMAGERIE DES DOULEURS RACHIDIENNES .....  | 2  |
| LA VOIX PARLEE ET LA VOIX CHANTEE .....   | 3  |
| MOTRICITE ET SENSORIALITE OCULAIRE .....  | 2  |
| APPRENDRE LA DEFICIENCE VISUELLE .....  | 3  |
| COURS EUROPEEN DE PATHOLOGIE CHIRURGICALE DU MEMBRE SUPERIEUR ET DE LA MAIN-2012 ..                                 | 4  |
| IMAGERIE MENTALE - THERAPIE EN MIROIR : Applications en rééducation .....   | 4  |
| L'ARTHROSE : De la clinique au traitement.....  | 5  |
| LES MALFORMATIONS CONGENITALES : Diagnostic anténatal et devenir (Tome 6) .....                                     | 5  |
| LES TROUBLES DU SOMMEIL .....   | 6  |
| L'ESSENTIEL EN CARDIOLOGIE.....   | 6  |
| MEDECINE DU SPORT ET THERAPIES MANUELLES : Le membre supérieur .....  | 7  |
| MUSCULOSKELETAL EXAMINATION OF THE ELBOW, WRIST, AND HAND.....  | 7  |
| MUSIQUE ET CERVEAU : .....  | 8  |
| NOUVELLE APPROCHE MANIPULATIVE : tome 1 : Membre supérieur .....  | 8  |
| ORTHOPEDIE PEDIATRIQUE ET REEDUCATION .....   | 9  |
| PEDIATRIC HAND AND UPPER LIMB SURGERY.....  | 9  |
| PRACTICAL MANAGEMENT OF PEDIATRIC AND ADULT BRACHIAL PLEXUS PALSIES .....   | 10 |
| RECOMMANDATIONS FRANCAISES SUR L'UTILISATION DE LA STIMULATION<br>MAGNETIQUE TRANSCRANIENNE REPETITIVE (rTMS) ..... | 11 |
| RUPTURES DE LA COIFFE DES ROTATEURS .....   | 11 |



### **LE RACHIS THORACIQUE : Ce méconnu !**

Sous la coordination de S.ROZENBERG, M. MARTY

Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 133p.

ISBN : 978-2-84023-760-0

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Le thème de la journée 2012 du groupe Rachis de la société française de Rhumatologie concerne le rachis thoracique. Les communications de cette journée sont rassemblées dans cet ouvrage. Les thèmes abordés sont nombreux et variés : ils concernent les douleurs dorsales (dorsalgies communes et dorsalgies d'origine viscérale, les dorsalgies en milieu professionnel, rééducation de la dorsalgie et de l'hypercyphose), les traitements par cyphoplastie et vertébroplastie des fractures ostéoporotiques), les aspects diagnostiques d'une lésion vertébrale thoracique ostéolytique, la souffrance médullaire dorsale par rétrécissement canalaire, les cyphoses de l'adulte. L'apport de l'imagerie EOS dans l'étude du rachis dorsal est développé, ainsi que les paramètres de l'équilibre rachidien. Le recueil d'une journée de communications autour du rachis thoracique.

Docteur Didier FORT



### **IMAGERIE DES DOULEURS RACHIDIENNES**

Sous la Dir. de LOURYAN S., LEMORT M.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 137p.

ISBN : 978-2-84023-755-6

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Cette monographie sur le thème « Imagerie des douleurs rachidiennes » est réalisée par les équipes belges du Collège d'Enseignement Postuniversitaire de Radiologie (CEPUR). Une réflexion relative aux limites de l'imagerie pour expliquer les douleurs rachidiennes est réalisée à partir des données anatomo-radiologiques. Différentes thématiques sont successivement abordées : Les syndromes douloureux aigus avec notamment les critères permettant d'évoquer une pathologie grave, et quelques exemples illustrés selon la topographie des douleurs rachidiennes ; les douleurs rachidiennes de l'enfant et de l'adolescent avec les causes symptomatiques habituellement observées ; les douleurs rachidiennes de la personne âgée ; les douleurs rachidiennes du patient cancéreux. Le chapitre « réussir une IRM du rachis » développe les notions utiles du choix des séquences, des contrastes des images, des techniques de suppression du signal de graisse et des artefacts. Il s'agit d'un ouvrage réalisé par des équipes de radiologie, mais dont l'intérêt concerne également les cliniciens : indications, limites de l'imagerie, stratégie du choix de l'examen. Le chapitre sur l'IRM se révèle précieux pour appréhender les subtilités et les pièges diagnostiques.

Docteur Didier FORT



### **MOTRICITE ET SENSORIALITE OCULAIRE : L'examen**

SANTALLIER M., PECHEREAU A., ARSENE S.

Milon-La-Chapelle : S-éditions, 2012- 318p.

ISBN: 978-2-35640-084-0

[www.s-editions.com](http://www.s-editions.com)

Cet ouvrage décrit de façon précise le bilan oculomoteur en clinique courante, les différents instruments mis à la disposition de l'orthoptiste et leur mode d'emploi pour le réaliser. Il est divisé en cinq grands chapitres, agrémentés de dessins, de photos et même de vidéos consultables sur site. L'auteur, Martine Santallier, très expérimentée, explique de manière concise, affirme prudemment, met en garde. Sa présentation claire est très agréable à consulter. Ce livre est un outil précieux à usage quotidien : le petit plus : les paragraphes « ce qu'il faut retenir », permettent un résumé de fin de chapitre.

Brigitte YSNARD– Orthoptiste-



### LA VOIX PARLEE ET LA VOIX CHANTEE

GARREL R., AMY DE LA BRETEQUE B., BRUN V.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 155p.

ISBN : 978-2-84023-772-3

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Cet ouvrage issu des travaux des 40<sup>èmes</sup> Entretiens de médecine physique et de réadaptation (Montpellier, 2012) propose une série de 11 articles sur la voix. Il aborde de façon concise, mais précise, la physiologie de la voix ; l'évaluation des différentes pathologies vocales ainsi que leur prise en charge rééducative. Le bilan instrumental de la dysphonie y est proposé en complément de l'analyse perceptive habituelle. Un autre article reprend les règles générales de la rééducation vocale. Ces différents articles insistent sur la distinction entre la pathologie de la voix parlée (dysphonie) et de la voix chantée (dysodie), ce qui constitue une approche originale. De façon plus particulière, les auteurs abordent le cas des paralysies laryngées, des dysphonies après cancer et des pathologies neurologiques centrales. Pour ces dernières, ils proposent notamment une grille pratique d'évaluation perceptive de la dysarthrie ainsi qu'un questionnaire d'auto-évaluation destiné aux patients. On trouvera enfin un article intéressant sur l'utilisation de la voix en musicothérapie dans le cadre de l'autisme, du bégaiement, des syndromes parkinsoniens, de la maladie d'Alzheimer et de l'aphasie.

Christian GARRIGUES –Orthophoniste-



### APPRENDRE LA DEFICIENCE VISUELLE : Une socialisation

BLATGE M.

Grenoble : Presse Universitaire de Grenoble, 2012-208p.

ISBN : 978-2-7061-1721-3

[www.pug.fr](http://www.pug.fr)

Le fil rouge de cet ouvrage consiste à dévoiler l'expérience des personnes déficientes visuelles qui fréquentent des institutions spécialisées. En premier lieu, sont présentées les données historiques qui permettent de saisir l'organisation de ces associations, les données quantitatives, la réalité du handicap visuel aujourd'hui. À travers l'expérience et la parole de personnes déficientes visuelles, l'auteur, Marion Blatgé, sociologue, étudie les effets positifs de la fréquentation d'associations dédiées à la prise en charge de leur handicap, elle rend compte de la façon dont les personnes déficientes visuelles s'engagent et évoluent au sein d'institutions spécialisées. L'apprentissage de la déficience visuelle observée et analysée par l'auteur concerne essentiellement de jeunes gens qui fréquentent des associations spécialisées dans la réadaptation grâce à l'acquisition de techniques palliatives et dans l'apprentissage de métiers compatibles avec ce handicap. Ces jeunes hommes et femmes, longuement interrogés par l'auteur sont issus essentiellement de milieux modestes, parfois immigrés ; l'accès aux droits, la connaissance de l'existence des organismes qui pourraient les accueillir et les aider sont difficiles pour eux. En mettant en scène conjointement les personnes déficientes visuelles, les associations et leur personnel, les aidants (familles, bénévoles, aides professionnelles..), M. Blatgé démontre combien l'acquisition de l'autonomie pour les malvoyants est un parcours difficile et douloureux, non linéaire, et dont la réussite dépend de la souplesse d'adaptation des associations, du soutien des aidants ; les aidants exercent une activité d'aiguillage, de soutien moral et pratique et assument des tâches complexes de façon continue. Chaque chemin est unique, mais pour devenir autonome, les obstacles à surmonter sont les mêmes pour tous (développement des autres sens, maniement d'une canne, maîtrise du braille, utilisation des outils informatiques). Le thème initial de ce livre relève de la sociologie du handicap, mais est aussi une réflexion sur les mécanismes de socialisation au sein d'institutions du secteur médico-social et une réflexion sur les compétences sociales individuelles.



## COURS EUROPEEN DE PATHOLOGIE CHIRURGICALE DU MEMBRE SUPERIEUR ET DE LA MAIN-2012

Sous la Dir. de FONTAINE C., LIVERNEAUX P., MASMEJEAN E.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 427p.

ISBN : 978-2-84023-765-5

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Ce sixième volume de '*Cours européen de pathologie chirurgicale du membre supérieur et de la main*' aborde les dernières connaissances sur les grands sujets de pathologies de la main et du membre supérieur destiné principalement aux chirurgiens de la main et du membre supérieur, aux orthopédistes ou plasticiens, soignant les enfants comme les adultes, aux médecins rééducateurs, aux rhumatologues, aux infectiologues, aux médecins du sport, aux kinésithérapeutes, ergothérapeutes et infirmières des services concernés. Pour la sixième année consécutive, les organisateurs de ce cours européen qui se déroule chaque année à l'Hôpital Georges-Pompidou, mettent à la disposition à un plus large public, le contenu du cours par l'intermédiaire de ce livre, plutôt que de limiter sa diffusion aux seuls auditeurs de ce cours qui se déroule sous l'égide du Collège Français des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues et du Collège Français des Enseignants en Chirurgie de la Main. Dans cette édition, les pathologies du membre supérieur ne sont pas étudiées par régions anatomiques (épaule, coude, poignet, main), ce sont des thèmes transversaux qui ont été retenus, exposant la totalité de la pathologie du membre supérieur par grands thèmes : la polyarthrite rhumatoïde et les autres rhumatismes inflammatoires (rhumatisme psoriasique, lupus), les amputations (amputation traumatique chez l'enfant, amputation digitale, la prise en charge secondaire, pluridisciplinaire, et appareillage des patients avec amputation majeure, prévention de la thrombose en microchirurgie, apport de la robotique, de la biomécanique et de la neurophysiologie, allogreffes de main) et les réimplantations (chirurgie de replantation, et échecs, macro replantation), les systèmes d'immobilisation et d'appareillage (orthèses, matériaux, appareillages statiques des doigts, de l'épaule et du coude, appareillages dynamiques du coude, du poignet, des doigts et de la main de l'enfant, appareillage myoélectrique, prothèses esthétiques de vie sociale). Ce cours est maintenant reconnu Formation Médicale Continue (FMC), grâce au soutien de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (S.O.F.C.O.T.).



## IMAGERIE MENTALE - THERAPIE EN MIROIR : Applications en rééducation

CODINE P., LAFFONT I., FROGER J.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 123p.

ISBN : 978-2-84023-767-9

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

La thérapie en miroir ou imagerie mentale, est une technique puissante dans le traitement des troubles latéraux. Suite à son application, on observe une amélioration considérable des soins qui sont délicats et éprouvants. La thérapie en miroir restitue, au niveau cérébral, l'image d'un membre sain alors qu'il est en réalité absent, enraidit ou paralysé. Cet ouvrage envisage les divers aspects de cette nouvelle thérapeutique, les bases neurophysiologiques, les indications et les limites, les modalités d'application. En plaçant un miroir au milieu du corps du patient, celui-ci voit dans le miroir à la place du côté lésé, le côté fonctionnel. En travaillant avec les mouvements du côté sain on peut activer et améliorer le fonctionnement du côté lésé. Tous les troubles latéraux en se servant d'une image du côté sain peuvent être travaillés. Cette technique initialement utilisée pour réduire les douleurs de membre fantôme est actuellement appliquée au traitement des douleurs chroniques, des accidents vasculaires cérébraux. Dans les affections neurologiques, le travail du miroir améliore considérablement le rétablissement de la fonction perdue : la thérapie en miroir pour la rééducation motrice du membre supérieur hémiparalysé a des effets bénéfiques ; dans la négligence spatiale, cette thérapie pourrait avoir un effet immédiat, nécessitant toutefois une vérification sur un échantillon plus large. Associée à la rééducation conventionnelle, l'imagerie mentale est aussi utilisée comme technique de rééducation dans la maladie de Parkinson. L'imagerie mentale contribue aussi à la rééducation de la préhension des patients blessés médullaires ; sur le renforcement musculaire, ses applications sont prometteuses, l'imagerie pour le traitement des déficits posturaux a des effets différenciés. Les athlètes de haut niveau ont souvent recours à l'imagerie mentale qui les aide à améliorer leur performance (régulation de l'attention, planification de stratégies, entretien d'une habileté motrice..). La thérapie en miroir est également intégrée dans la prise en charge des syndromes douloureux régionaux complexes. De nombreuses recherches confirment que l'application de cette thérapie est au profit du processus de guérison. Cette thérapie peut intéresser les ergothérapeutes, les kinésithérapeutes, les médecins et spécialement les neurologues et les psychiatres, les psychologues, les psychothérapeutes, psychanalystes et les associations de patients ou toute autre personne intéressée.



### **L'ARTHROSE : De la clinique au traitement**

D. BARON

Paris: Med 'com, 2011- 282p.

ISBN : 978-2-35403-062-9

[www.medcom.fr](http://www.medcom.fr)

Dans cet ouvrage, D. Baron, rhumatologue expérimenté et médecin de la douleur, tente d'aider le lecteur à comprendre ce qu'est l'arthrose, il explore toutes les facettes de cette maladie qui est très complexe et qui peut s'avérer très invalidante car actuellement en France, elle affecte plus de la moitié des personnes âgées de plus de 65 ans. L'objectif de cet ouvrage est de permettre aux praticiens de bien comprendre les fondamentaux et leurs applications. La première partie exprime de façon claire et argumentée, toutes les notions concernant l'épidémiologie, la physiopathologie, l'influence de la génétique, l'origine de la douleur, les examens complémentaires et les marqueurs biologiques, et bien entendu les options thérapeutiques à la disposition du praticien. L'éducation thérapeutique est abordée, car la participation active des patients pour comprendre et apprivoiser leur maladie est importante. Les traitements médicamenteux, locaux, la rééducation, les traitements complémentaires (cures thermales, homéopathie, ostéopathie, phytothérapie...), le traitement chirurgical sont analysés. Sans oublier un chapitre utile de questions-réponses. La seconde partie passe en revue chaque articulation des membres supérieur et inférieur, du rachis, de la paroi thoracique, l'articulation temporomandibulaire, avec ses caractéristiques propres, le diagnostic différentiel à évoquer et les traitements ainsi que leur mise en application. Cette partie bénéficie de nombreuses illustrations et de tableaux fonctionnels utiles au praticien. Ce livre repose sur une solide base scientifique, l'auteur s'appuie sur la lecture critique de la littérature médicale et fait passer des messages simples, notamment dans le domaine thérapeutique, qui sont résumés dans des encadrés : « à retenir », il donne aussi des avis personnels fondés sur son expérience. Cet ouvrage constitue un guide précieux pour le médecin ou le professionnel de santé confronté aux patients arthrosiques.



### **LES MALFORMATIONS CONGENITALES : Diagnostic anténatal et devenir (Tome 6)**

Sous la Dir. de COUTURE A., BAUD C., PRODHOMME O., SAGUINTAAH M., VEYRAC C.

Montpellier : Sauramps Médical, 2011- 414p.

ISBN : 978-2-84023-756-3

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Ce sixième tome des malformations congénitales concerne les pathologies du rein et des voies urinaires du fœtus, du nouveau-né et de l'enfant, thématique du 5ème Congrès de médecine fœtale qui s'est déroulé en novembre 2011, à Montpellier. Cet ouvrage aborde les nombreuses *pathologies rénales* détectées dans la période prénatale, elles peuvent être regroupées en deux catégories : les *anomalies congénitales* des reins et des voies urinaires et les différentes maladies kystiques (ciliopathies). Les anomalies rénales, en particulier, sont dépistées par les *échographies* systématiques au cours de la grossesse qui permettent une analyse fiable des lésions rénales, de préciser la nature de la maladie rénale et d'évaluer le pronostic. Les ciliopathies représentent des atteintes rénales isolées ou syndromique. *L'imagerie* joue un rôle prépondérant pour déceler les nombreuses maladies kystiques, elle doit se baser sur une analyse échographique détaillée et méthodologique pour déterminer éventuellement la présence, le nombre et la taille des kystes. *L'imagerie fœtale* a généré une augmentation de la prévalence totale des anomalies, l'amélioration des taux de détection des anomalies chromosomiques et des malformations d'organe est constante. La trisomie 21 est la plus fréquente des anomalies chromosomiques ; les règles de bonne pratique, les nouvelles stratégies de dépistage, fixées par la haute autorité de santé sont adoptées par les professionnels depuis 2010, afin de donner une information claire et loyale. L'échographie prénatale a aussi entraîné une recrudescence importante du nombre de cas de *malformations pulmonaires* congénitales, l'échographie volumique est également très déterminante dans le diagnostic des *dysplasies oto-mandibulaires*, elle définit les anomalies de façon beaucoup plus pointue que l'échographie conventionnelle. Les *anomalies cardiaques* (cardiopathies congénitales), sont étudiées, un examen de dépistage de base est un objectif majeur, toute anomalie cardiaque fœtale doit faire chercher d'autres anomalies morphologiques associées. Un chapitre est dévolu à l'évaluation malformative fœtale du corps calleux qui est une préoccupation de tous les instants, et constitue depuis toujours une discussion difficile à gérer : quel diagnostic ? Quel pronostic ? Quelle signification faut-il accorder à un corps calleux ? Quel bilan génétique ? Quelles malformations associées ? Quel syndrome à rechercher ? A la fin de l'ouvrage, les auteurs retracent l'histoire de l'obstétrique depuis plusieurs siècles, son évolution, la création des maternités...



### **LES TROUBLES DU SOMMEIL (2ème éd)**

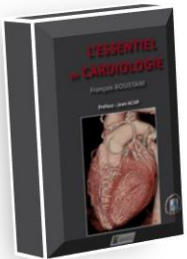
M. BILLIARD, Y. DAUVILLIERS

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2012- 514p.

ISBN: 978-2-294-71025-4

[www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)

Le sommeil est un besoin physiologique et un état qui fait partie des fonctions vitales qui joue un rôle déterminant dans la prévention des problèmes de santé et dans leur guérison. Le but du sommeil est aussi d'assurer la récupération musculaire et mentale, et des fonctions importantes dans le métabolisme. La médecine du sommeil est une discipline à part entière, récente et les ouvrages qui lui sont actuellement consacrés sont encore peu nombreux. Cet ouvrage nous guide dans l'univers fascinant du sommeil et de ses désordres. Les troubles du sommeil et de l'éveil touchent une part importante de la population et ont de graves répercussions sur la santé physique et mentale ainsi que sur la qualité de vie. Cette 2<sup>e</sup> édition, fait le point sur le sommeil normal (neurobiologie, génétique, activités mentales, mémoire), l'exploration du sommeil et de l'éveil (la somnolence et la vigilance), les troubles du sommeil et de l'éveil (pharmacologie, insomnie, narcolepsie, parasomnies, troubles moteurs liés au sommeil, pédiatrie et sommeil, douleur, médecine légale et sommeil...), et sur les nombreuses maladies organiques et psychiatriques dépendant du sommeil ou ayant un impact sur lui. D'un usage très pratique, cet ouvrage de référence est agrémenté d'index et de questionnaires, d'inventaires et d'échelles utilisés pour préciser les troubles du sommeil et de l'éveil. Il est complété par un glossaire étendu nécessaire à une bonne compréhension de la terminologie du sommeil et de ses troubles. Cet ouvrage s'adresse aux médecins généralistes et spécialistes qui y trouveront des réponses à leurs questions ainsi que de nombreuses indications pour la prise en charge des patients et la prescription de traitements. Il s'adresse également aux étudiants en médecine, aux infirmiers, aux psychologues désireux de s'ouvrir à un domaine encore peu enseigné dans les facultés et les écoles, et enfin, à tous les chercheurs intéressés par ce sujet. Il est rédigé par une équipe de scientifiques, de spécialistes du sommeil, des chercheurs et des cliniciens, européens et nord-américains reconnus internationalement.



### **L'ESSENTIEL EN CARDIOLOGIE**

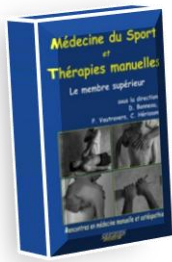
F. BOUSTANI

Montpellier : Sauramps médical, 2012- 653p.

ISBN: 978-2-84023-764-8

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Depuis plusieurs années, les progrès considérables des techniques d'évaluation et des thérapeutiques des affections cardiovasculaires ont révolutionné la prise en charge des patients. L'originalité de l'ouvrage de François Boustani, cardiologue à Paris, est d'exposer, pour chaque chapitre de la pathologie cardiovasculaire, les points litigieux et les recommandations récentes sur les conduites à tenir. Actuellement, des recommandations sont éditées par les sociétés savantes et mises à jour régulièrement en fonction de la publication des grandes études, mais quand le praticien est confronté à un cas précis, il n'a pas sous la main les documents qui lui permettent d'élaborer ses décisions efficacement, d'où l'intérêt de ce traité qui est rapidement exploitable, en cours de consultation. Face à une interrogation, le médecin peut consulter en peu de temps le support théorique qui sous-tend sa pratique : déterminer les examens à demander, les mesures à effectuer, les valeurs seuils recommandées, les arbres décisionnels à suivre et les facteurs de gravité à rechercher dans chaque pathologie, ce qui permet d'optimiser et de sécuriser l'exercice au quotidien du praticien, un exercice basé exclusivement sur les expériences et les impressions personnelles est révolu. Il est devenu de plus en plus difficile pour un cardiologue de rester au courant des conduites à tenir dans des domaines aussi variés que les syndromes coronaires aigus, le choix du meilleur traitement des valvulopathies du sujet âgé, la resynchronisation des insuffisances cardiaques, les indications des défibrillateurs implantables...Cet ouvrage comporte aussi une iconographie abondante en couleurs, des tableaux ; des astuces et des mises en garde apparaissent en exergue dans chaque chapitre dont les rubriques sont différenciées par une couleur spécifique, ce qui permet de trouver rapidement le sujet recherché. Ce livre s'adresse en priorité aux cardiologues en exercice ou en formation. Il peut aussi être utile aux médecins généralistes qui s'intéressent à la pathologie cardiovasculaire ou qui exercent dans un secteur où un cardiologue n'est pas rapidement accessible. Un complément de ce livre se trouve dans un site internet ([cardiologie-francophone .com](http://cardiologie-francophone.com)) qui diffuse des films sur les grandes avancées techniques en cardiologie et des visioconférences présentées par des experts.



### **MEDICINE DU SPORT ET THERAPIES MANUELLES : Le membre supérieur**

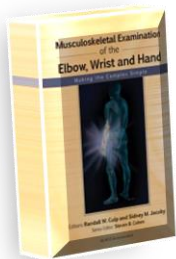
Sous la Dir. DE BONNEAU D., VAUTRAVERS P., HERISSON C.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 209p.

ISBN : 978-2-84023-773-0

[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Les bases fondamentales du membre supérieur (de l'anatomie à la clinique) et les thérapies manuelles sont les deux parties abordées dans cet ouvrage qui propose des traitements spécifiques dans les douleurs fréquentes du membre supérieur en pathologie sportive, il regroupe les fondamentaux de la médecine, l'anatomie sur laquelle repose la compréhension et la réalisation de l'ensemble des techniques manuelles et le diagnostic lésionnel clinique, complété par l'imagerie, cet ouvrage de synthèse est nécessaire et est un fil conducteur pour le praticien de terrain qu'il soit débutant ou confirmé. Dans un seul livre, le praticien peut retrouver l'ensemble des bases fondamentales anatomiques, cliniques, radiologiques et thérapeutiques conventionnelles associées à une étude exhaustive, riche en schémas et en photos démonstratives, des techniques thérapeutiques fondamentales, articulaires et neuromusculaires. Les thérapies manuelles, l'approche douce, globale et précise constituent une contribution essentielle et reconnue dans le milieu sportif, les thérapies manuelles sont un complément utile, de plus en plus indispensable, aux modalités de prise en charge des pathologies rencontrées en médecine du sport, elles sont un gage d'optimisation du résultat thérapeutique. L'objectif est de pouvoir rétablir la mobilité et la fluidité de mouvement des articulations moins mobiles. Différents groupes de techniques sont décrits : la *mobilité articulaire* qui est un mouvement passif répétitif, précis, doux et rythmique qui a pour but de rétablir la mobilité et la fonction et de réduire la douleur provenant des articulations et des tissus environnants. *L'amphothérapie* est proposée à des patients qui présentent des douleurs chroniques (articulaires, neurologiques, musculaires et tendineuses). *Les techniques neuromusculaires* appliquées à la pathologie mécanique du membre supérieur sont analysées : étirement post-isométrique, pression glissée, raccourcissement musculaire, décordage tendineux. Le mouvement d'élévation de l'épaule selon la *technique de Marsman* est décrit, cette nouvelle conception de la mobilité est basée sur les lois de la déformation des masses. Un chapitre est dédié aux protocoles de *rééducation* du membre supérieur chez le sportif de haut niveau, qui répondent à des exigences différentes de celles rencontrées chez les sportifs de loisir. Enfin, les auteurs démontrent l'effet bénéfique des *manipulations* des articulations périphériques de l'épaule dans les séquelles de l'épaule gelée. Les thérapies manuelles sont un complément indispensable pour une prise en charge optimale des patients sportifs.



### **MUSCULOSKELETAL EXAMINATION OF THE ELBOW, WRIST, AND HAND: Making the complex simple**

CULP RW. JACOBY SM.

Thorofare: Slack Incorporated, 2012- 337p.

ISBN: 978-1-55642-918-7

[www.slackbooks.com](http://www.slackbooks.com)

Ecrit sous la direction de deux directeurs scientifiques, spécialistes en chirurgie de la main, cet ouvrage, articulé autour de trois grands axes, a pour objectif de détailler les grandes lignes de l'examen clinique du coude, du poignet et de la main qui apparaissent souvent comme un sujet complexe pour les professionnels quel que soient leurs niveaux d'expérience clinique. Les auteurs font une synthèse des connaissances actuelles et tentent de nous faire comprendre les principes de l'examen clinique du membre supérieur, en nous apprenant les éléments importants de la démarche diagnostique, en rendant l'examen plus facile, accessible. Les auteurs suivent un plan identique pour chaque partie du membre supérieur à analyser. Les champs abordés sont les *principes de base* (examen physique, inspection, amplitude des mouvements, palpation, examen topographique du poignet,), les *tests spécifiques* (test de résistance, test de stabilité, test sensoriel, test d'instabilité du coude), un tour d'horizon est fait sur l'essentiel de ce qu'il faut savoir en *imagerie* (radiographie, scanographie, arthrographie, ultrasons, imagerie par résonance magnétique, médecine nucléaire), sur le choix de l'examen à prescrire, en fonction des pathologies suspectées : traumatismes, lésions ligamentaires, raideurs, tendinopathie, tumeur, infection, arthrite, nécrose avasculaire, kiensbock. Les avantages et les inconvénients des techniques d'imagerie pour les différentes pathologies cliniques sont décrits. Une grande partie est consacrée aux *pathologies* les plus fréquentes spécifiques à ces trois domaines, leur diagnostic et leurs traitements appropriés, avec tableaux synthétiques, schémas, illustrations et graphiques à l'appui. Ainsi sont étudiés notamment les instabilités du coude et leur classification, les fractures, les luxations, les traumatismes ligamentaires liés au poignet et à la main, les compressions nerveuses (canal carpien), les tendinopathies du coude et du poignet (maladie de Quervain, tendinopathie du muscle grand palmaire, les douleurs épicondyliennes), l'arthrite et ses effets néfastes sur les articulations, les lésions des tissus mous et l'évaluation vasculaire du membre supérieur. Cet ouvrage sera utile à tous ceux qui ont perdu de vue certaines notions cliniques de base et qui souhaitent les revisiter (orthopédistes, kinésithérapeutes, entraîneurs sportifs...)



### **MUSIQUE ET CERVEAU : Nouveaux concepts, nouvelles applications**

BIGAND E., HABIB M., BRUN V.  
Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 135p.  
ISBN: 978-2-84023-770-9  
[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

Cet ouvrage démontre au lecteur combien la musique s'enracine profondément dans notre cerveau, qu'elle ne relève pas seulement d'un simple loisir ou d'un moyen d'expression des sentiments, ce livre nous permet de mieux connaître les liens étroits qui existent entre *la musique et le cerveau*. Ce thème a été discuté lors du congrès des Entretiens de Médecine Physique et de Réadaptation de Montpellier en mars 2012, sur les connexions inattendues de la musique avec le cerveau, comment elle interagit avec lui, et comment elle peut contribuer à soigner, car la musique qui s'avère souvent indispensable à notre bien-être, peut être intégrée dans certaines thérapies. Les données les plus marquantes de la recherche scientifique récente dans ce domaine sont illustrées dans ce livre dont le premier chapitre retrace l'évolution des sciences cognitives de l'âge de la maturité à l'âge d'or de la discipline. Le second chapitre décrit comment la musicologie a cherché à comprendre au cours de l'histoire le pouvoir de la musique. Les travaux des compositeurs et musicologues de l'époque baroque apparaissent comme les pionniers des premières théories des sciences cognitives de la musique. La création musicale actuelle pour comprendre en temps réel les liens mystérieux entre musique et cerveau est étudiée, le chant intérieur du musicien et son évolution lors de pathologie cérébrale est analysée. Les effets bénéfiques de la musique dans le domaine de l'éducation et de la santé sont abordés dans les chapitres suivants : l'apprentissage de la musique améliore la perception des syllabes chez les enfants dyslexiques, de nouvelles stratégies de prise en charge musicale des patients Alzheimer sont détaillées, des ateliers musicaux réalisés en milieu clinique contribuent à améliorer les troubles cognitifs et du langage. Les auteurs insistent aussi sur le fait que les stimulations musicales jouent un rôle important dans la rééducation des troubles moteurs dans différentes maladies (Parkinson). La musicothérapie peut également s'intégrer parfaitement dans la prise en charge pluridisciplinaire de la douleur, elle agit sur les composantes de la douleur par son action sensorielle, affective, cognitive et comportementale. La musicothérapie pourrait présenter une technique de soins d'avenir et réduire les grands maux des sociétés modernes.

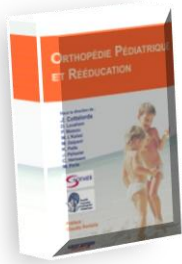


### **NOUVELLE APPROCHE MANIPULATIVE : tome 1 : Membre supérieur**

JP. BARRAL, A. CROIBIER  
Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011- 272p.  
ISBN: 978-2-8101-0479-6  
[www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)

Premier d'une série de trois, cet ouvrage écrit par deux ostéopathes, consacré au membre supérieur, présente des techniques innovantes pour traiter les patients ayant des articulations douloureuses et essaie de donner une vision globale à propos du traitement articulaire manuel, (les autres tomes seront dédiés au membre inférieur et au tronc). En quoi ce livre constitue-t-il une nouvelle approche manipulative ? Les manœuvres montrées sont simples, précises et de faible amplitude. Elles sont entièrement nouvelles et originales et sont le fruit d'une longue expérience. Tout ce qui peut gêner le bon fonctionnement d'une articulation est pris en compte. A l'inverse des autres publications sur le sujet, focalisées sur des techniques globalisantes, déjà connues de tous les ostéopathes et s'occupant peu des causes de la lésion et de la douleur, cette approche originale où la main de l'ostéopathe accompagne le mouvement articulaire intègre tous les éléments péri articulaires ; les techniques spécifiques aux différents ligaments sont analysées. Sont abordés : la peau, les aponévroses, les muscles, les ligaments, la capsule, la synoviale, les bourses séreuses, la graisse, le cartilage, le labrum, les os, le système vasculaire, le système nerveux, les fascias. Les auteurs prennent comme base l'anatomie fonctionnelle, les éléments de diagnostic, le traitement manuel des stabilisateurs actifs de *l'épaule*, la manipulation des stabilisateurs actifs du *coude*, la manipulation *du poignet et de la main*. Les auteurs accordent aussi une place prépondérante à l'influence des relations viscérales, psycho-émotionnelles et comportementales sur le jeu articulaire. Riche en figures et en illustrations, cet ouvrage offre une sélection de techniques efficaces avec pour objectif principal d'aider le thérapeute à soulager les patients, à non seulement lui permettre de retrouver ses fonctions articulaires, de le protéger pour l'avenir, mais à rendre à l'articulation une meilleure mobilité par un rééquilibrage global du corps. Les manœuvres décrites dans ce livre sont facilement applicables. En ostéopathie, la douleur n'est pas seulement décelée d'après les symptômes, une longue expérience palpatoire est nécessaire pour travailler électivement et sélectivement sur un ligament, une artère ou un nerf.





### ORTHOPEDIE PEDIATRIQUE ET REEDUCATION

Sous la Dir. de COTTALORDA J.  
Montpellier : Sauramps Médical, 2012- 314p.  
ISBN : 978-2-84023-774-7  
[www.livres-medicaux.com](http://www.livres-medicaux.com)

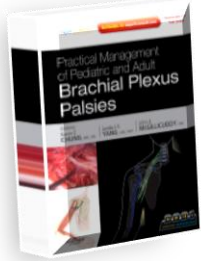
La Société Française d'Orthopédie Pédiatrique (SOFOP) et la Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation (SOFMER) rassemblent dans cet ouvrage, l'ensemble des communications suite à un séminaire sur l'orthopédie pédiatrique au cours duquel, les spécialistes de l'orthopédie infantile (chirurgiens orthopédistes) et les spécialistes de la rééducation (médecins de rééducation) se sont réunis, pour mieux coordonner leur travail commun et partager leur expérience sur la prise en charge des diverses maladies de l'enfant. Chaque équipe doit profiter de l'expérience des autres pour modifier ses pratiques professionnelles en vue d'améliorer la prise en charge des enfants dans les différentes unités de soins où l'interaction entre les chirurgiens orthopédistes pédiatres et les rééducateurs est constante et nécessite souvent des consultations pluridisciplinaires. Scindé en quatre chapitres, cet ouvrage traite de la traumatologie de l'enfant et de sa rééducation (prise en charge globale d'un enfant polytraumatisé et du rachis traumatique), de la prise en charge multidisciplinaire du handicap moteur (analyse de la marche, enfant spastique et toxine botulique, rééducation de l'enfant paralysé cérébral, spina bifida et techniques modernes d'appareillage). La prise en charge des déformations vertébrales (dystrophie rachidienne de croissance, spondylolisthésis, scoliose idiopathique et plâtre de correction, corset, orthèses vertébrales, malformations vertébro-costales) est abordée dans la troisième partie ; lorsqu'un enfant est opéré d'une scoliose ou lors d'un programme chirurgical de correction de déformation chez un enfant infirme moteur cérébral, après le passage dans un service de chirurgie, les enfants sont pris en charge dans un service de rééducation pédiatrique. Toutes les pathologies où rééducateurs et orthopédistes travaillent ensemble (prise en charge du pied bot varus équin, amputation de membre, paralysie obstétricale du plexus brachial, pathologie néonatale, enfant sportif et rééducation, inégalités de longueur de membres, ostéogénèse imparfaite), sont traitées en dernière partie. Cet ouvrage se veut didactique pour permettre à tout orthopédiste pédiatre et à tout rééducateur de connaître les recommandations des deux Sociétés Savantes sur la prise en charge de leurs patients ;



### PEDIATRIC HAND AND UPPER LIMB SURGERY: A practical guide

WATERS PM., BAE DS.  
Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2012- 657p.  
ISBN: 978-1-58255-870-7  
[www.lww.com](http://www.lww.com)

Cet ouvrage est une bible de plus de six cents pages qui aborde en six parties les pathologies et les traitements chirurgicaux de la main et du membre supérieur chez les nourrissons, les enfants et les adolescents. Dans la première partie, les auteurs nous font état des *pathologies congénitales* les plus fréquentes (syndactylie, macrodactylie, hypoplasie du pouce, déformation de Madelung, pseudarthrose congénitale de la clavicule...), présentent divers cas particuliers, et développent largement des séries de questions cliniques, les principes fondamentaux sur l'étiologie et l'épidémiologie, l'évaluation clinique, et les indications chirurgicales. Les descriptions sont à chaque fois complètes et approfondies. En outre, chaque chapitre détaille les soins post-opératoires, les résultats escomptés, les complications...et inclut un résumé. Ensuite, outre les notions classiques, les auteurs décrivent les progrès réalisés dans la *reconstruction de l'épaule* et en microchirurgie de la *paralysie obstétricale du plexus brachial* qui permettent la réparation directe des lésions dont on ne traitait auparavant que les séquelles. Les mesures préventives et les traitements chirurgicaux (transfert des tendons, allongements musculo-tendineux, stabilisations des articulations) de la paralysie cérébrale infantile et de l'*arthrogrypose*, sont abordés et détaillés. Une grande partie est consacrée à la *traumatologie* du membre supérieur (fractures, luxations de la clavicule, de l'humérus, du coude, du poignet, de la main, traumatismes des tendons, des nerfs périphériques, amputation), et aux traumatismes causés par la pratique intensive d'un *sport* ; les conséquences d'un surentraînement provoquent des entorses, des luxations, les enfants qui ont une plus grande fragilité cartilagineuse sont les plus touchés. Les *lésions des tissus mous et microvasculaires* de la main (amputations digitales), le traitement par greffe, le recours à un transfert chirurgical à partir d'orteil dans les malformations congénitales de la main, sont étudiés. Les tumeurs (bénignes ou malignes) osseuses (ostéochondrome) et des parties molles de la main (neurofibromatoses) de l'enfant ; les aspects radiologiques sont passés en revue. L'ensemble des techniques présentées est illustré par plus de 1000 images, photographies en couleur, radiographies, accompagnés de légendes. Cet ouvrage est précieux pour tous les professionnels soucieux de parfaire leurs connaissances dans le domaine pédiatrique.



### PRACTICAL MANAGEMENT OF PEDIATRIC AND ADULT BRACHIAL PLEXUS PALSIES

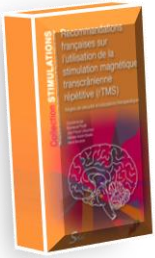
KC. CHUNG, LJS. YANG, JE. MCGILLICUDDY

Edinburgh: Elsevier-Saunders, 2011- 386p.

ISBN: 978-1-4377-0575-1

[www.elsevierhealth.com](http://www.elsevierhealth.com)

La prise en charge pratique des *paralysies du plexus brachial* chez l'enfant et chez l'adulte est étudiée pertinemment dans cet ouvrage coordonné par trois professeurs en neurochirurgie et en chirurgie orthopédique et constitué de trois sections principales. Une première courte partie fait les rappels anatomiques du plexus brachial : l'examen clinique ; passe en revue les concepts physiologiques mettant en exergue les lésions nerveuses et la régénérescence due au traitement clinique des troubles complexes des nerfs périphériques telle la paralysie du membre supérieur ; les deux parties suivantes traitent successivement de la paralysie du plexus, chez l'enfant, puis chez l'adulte. Une lésion du plexus brachial peut être observée dès la naissance de l'enfant, cette paralysie est peu fréquente mais grave, elle nécessite une prise en charge rapide. Les auteurs dressent un tableau clinique et apportent un éclairage sur *la paralysie néonatale du plexus brachial*, la conséquence peut être la paralysie totale ou partielle du membre supérieur dont la contracture de l'épaule est la plus fréquente, des séquelles dues à des complications peuvent s'installer et le traitement doit être précoce pour espérer une récupération optimale. Les techniques chirurgicales reconstructives sont évoquées, la chirurgie de réparation nerveuse sera tentée pour améliorer le mouvement et les fonctions du bras touché. Les différents concepts de rééducation sont exposés, la prise en charge kinésithérapique doit être la plus précoce possible. Elle a pour but de lutter contre la tendance au blocage des articulations qui se produit spontanément et rapidement au cours de la paralysie (mobilisation, stimulation, extension...). La dernière partie de l'ouvrage traite des *paralysies du plexus brachial de l'adulte* qui touchent essentiellement le sujet jeune de 20 à 30 ans. Elles nécessitent un traitement chirurgical le plus précoce possible en milieu spécialisé. L'imagerie par résonance magnétique est importante car elle précise s'il s'agit d'un arrachement médullaire ou d'une rupture dans la région du cou. Dans les paralysies totales, les auteurs développent les nouvelles techniques de réparations associant greffes et transferts nerveux. Dans les paralysies incomplètes respectant la main, la chirurgie nerveuse précoce associée au traitement palliatif secondaire assure dans la grande majorité des cas un résultat fonctionnel très satisfaisant. Des traitements contre les douleurs musculosquelettiques, neuropathiques sont préconisés. La rééducation (renforcement musculaire, prise en charge de l'œdème, ergothérapie...), la prise en charge multidisciplinaire, s'avèrent indispensables pour permettre une réintégration rapide des patients. Cet ouvrage est richement illustré et est accompagné d'un DVD, il est également accessible en ligne avec un code d'accès.



## RECOMMANDATIONS FRANÇAISES SUR L'UTILISATION DE LA STIMULATION MAGNETIQUE TRANSCRÂNIENNE RÉPÉTITIVE (rTMS) : Règles de sécurité et indications thérapeutiques

Coordonné par E. POULET, JP. LEFAUCHEUR, N. ANDRE-OBADIA, H. DEVANNE

Marseille : Solal, 2011- 153p.

ISBN: 978-2-35327-135-1

[www.editions-solal.fr](http://www.editions-solal.fr)

La stimulation magnétique transcrânienne a été utilisée en neurosciences à des fins diagnostiques. Au cours de ces dix dernières années, un très grand nombre de travaux de stimulation magnétique transcrânienne (ou *transcranial magnetic stimulation* ou TMS, ou répétitive rTMS) ont été effectués, comprenant l'élaboration de nouveaux paradigmes de stimulation, l'intégration des données d'imagerie et le couplage de techniques de TMS et d'EEG ou de neuroimagerie. Devant l'accumulation de ces données difficiles à synthétiser, plusieurs sociétés savantes francophones ont mandaté un groupe d'experts français afin de réaliser une analyse exhaustive de la littérature concernant la TMS. Cet ouvrage reprend l'ensemble des recommandations et des conclusions de ce groupe d'experts sur les mécanismes d'action (les principes, les actions à distance, la condition placebo), les règles de sécurité et les indications thérapeutiques de la TMS : traitement de la dépression réfractaire, développement dans différentes spécialités médicales, les effets indésirables, notamment l'épilepsie, l'échauffement, les troubles auditifs, cognitifs ou psychiatriques...). Des séances de TMS ont donc été réalisées chez des milliers de sujets sains ou des patients souffrant de diverses maladies neurologiques ou psychiatriques, permettant une meilleure évaluation des risques relatifs liés à cette technique, mais le nombre d'effets secondaires rapportés reste très faible, la complication la plus sérieuse étant la survenue de crises d'épilepsie. Les recommandations sur la sécurité d'utilisation de la TMS/rTMS ont été récemment actualisées, elles fixent les contre-indications et établissent de nouvelles limites concernant les différents paramètres de stimulation. Les pathologies abordées sont : les douleurs chroniques, les mouvements anormaux, les accidents vasculaires cérébraux, l'épilepsie, les acouphènes et les pathologies psychiatriques. Pour certaines d'entre elles (douleurs neuropathiques chroniques, épisodes dépressifs majeurs, hallucinations auditives), il existe un niveau de preuves suffisant des études publiées, pour retenir une indication thérapeutique de la rTMS en pratique clinique. Ces indications devraient encore se développer dans les prochaines années et les paramètres de stimulation optimaux à utiliser en fonction de ces indications devraient également se préciser. Etant donné les possibilités thérapeutiques que la TMS peut offrir, comme technique isolée ou associée à d'autres stratégies de prise en charge, ces recommandations devront être régulièrement actualisées.



## RUPTURES DE LA COIFFE DES ROTATEURS (Cahiers d'enseignement de la SOFCOT)

Coordonné par JF KEMPF, D. MOLE

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011- 303p.

ISBN: 978-2-294-71318-7

[www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)

Les progrès réalisés ces quinze dernières années dans le traitement des ruptures de la coiffe des rotateurs sont décrits dans cette monographie dans laquelle l'arthroscopie de l'épaule trouve toute sa place. Cette monographie est articulée en quatre grandes parties : L'anatomie, l'histoire naturelle et la dégradation des ruptures de la coiffe des rotateurs. Les étiologies, les classifications, le diagnostic clinique codifié et complété par l'imagerie moderne sont abordés afin de permettre une analyse précise de la lésion et d'aboutir à un traitement pertinent. La prise en charge thérapeutique des ruptures comporte, dans un premier temps, un traitement conservateur et fonctionnel. Un panorama exhaustif des techniques classiques à ciel ouvert et des principes de traitement arthroscopique est dressé. Le diagnostic et le traitement des ruptures partielles de la coiffe des rotateurs, des lésions distales puis des lésions étendues et massives, et enfin les ruptures du subscapulaire sont explorés. Les voies d'avenir : les biothérapies, les plasties et renforts artificiels et les lambeaux de substitution sont étudiés. Un chapitre est consacré à la place de la prothèse totale d'épaule de type inversée. Les échecs de la cicatrisation sont également traités en précisant la place de l'abstention chirurgicale ou d'une nouvelle réparation. Les complications de la chirurgie arthroscopique sont toujours possibles ainsi que ces cas particuliers : les récidives de rupture après réparation, les ruptures de la coiffe des rotateurs chez le sportif et l'association lésionnelle rupture de coiffe instabilité antérieure de l'épaule. Cet ouvrage s'adresse aussi bien au praticien averti qu'à l'orthopédiste en formation ainsi qu'à tous les praticiens de l'arthroscopie.