

RÉPONSE DU Dr. MREJEN À UNE QUESTION DU Dr. GIRARD A PROPOS DES INJECTIONS SEGMENTAIRES DU RACHIS EN M.P.S

Les points segmentaires du rachis préconisés en M.P.S. ne présentent-ils aucun danger pour les axes vasculaires au niveau du cou (artère carotide et veine jugulaire) ?

Réponse du Docteur MREJEN

Les points segmentaires du rachis cervical, utilisés dans des cervicalgies communes, notamment celles d'origine articulaire postérieure ou (et) abarticulaire en général ne présentent aucun danger pour des raisons évidentes relevant de l'anatomo-clinique, ainsi que de preuves de pharmacovigilance remontant à 15 ans.

Les points segmentaires du rachis sont issus d'une séméiologie objective spécifique (S.O.S.) ou systématisée, en ce sens que chaque point correspond à une structure anatomique (ou au carrefour de 2 structures anatomiques) bien identifiées par une douleur réveillée par la pression digitale sur la peau en regard de la structure en souffrance ; cette séméiologie objective systématisée a été validée sur 1.000 observations depuis 1987.

La séquence des points la plus fréquente, statistiquement significative est la suivante:

. Point inter épineux ou correspondant au ligament inter épineux

. Point articulaire postérieur à 1.5 cm de la ligne médiane avec une variation statistique de 0,5 cm selon l'étage, c'est-à-dire 1 cm (rachis cervical) et 2 cm (rachis lombaire) et selon les individus: ce point correspond à l'articulaire postérieure.

. Points latéraux vertébraux à 5 et 8 cm de la ligne médiane, avec une variation statistique de ± 1 cm selon l'étage et la corpulence des individus (minima pour le rachis cervical et maximal pour le rachis lombaire)

Ces points correspondent à des structures musculaires et ligamentaires latéro vertébrales douloureuses à la pression digitale en cas de souffrances tendinomusculaires et ligamentaires para-vertébrales.

D'autres points ont été identifiés au carrefour de structures anatomiques connues :

- À l'intersection des insertions inférieures du trapèze et du sterno cleïdo mastoïdien, un point douloureux est retrouvé lors de la souffrance des segments C5 C6, C6 C7. C7 D1 .

- À l'intersection des insertions supérieures du trapèze et du sterno cleïdo mastoïdien, retrouvé lors de la souffrance des segments C1 C2, C2 C3.

Signalons en passant l'existence moins fréquente d'un point parfois douloureux en rapport avec une souffrance du ligament sur-épineux.

Sur le plan thérapeutique:

. Les injections de mélanges thérapeutiques au niveau de ces points (quand ils sont douloureux à la pression digitale de la peau) se font de la manière suivante pour le rachis cervical:

Le patient est assis, la tête reposant sur la table les mains entre la tête et la table, les coudes à l'intérieur de la table, ainsi tous les muscles sont au repos total.

Le médecin se place à l'arrière et pique d'arrière en avant.

- Le point interépineux et le point articulaire postérieure sont piqués, perpendiculairement à la peau, à une profondeur de 10 mm avec une aiguille de 13 mm 3/10.

- Les points latéro vertébraux à 5 et 8 cm en moyenne générale pour le rachis. (pour le cervical les points sont plus rapprochés, 4 et 7 cm environ de la ligne médiane) les injections se font à travers un pli cutané rabattu par le médecin, de façon tangentielle au pli, à une profondeur allant de 6 à 10 mm (selon l'épaisseur de la peau) sans jamais aller au-delà de la peau; elles sont destinées essentiellement aux muscles et ligaments para-vertébraux en souffrance.

- Aux points carrefours, à l'intersection des muscles trapèze et sterno cleïdo mastoïdiens (intersections supérieure et inférieure) les injections se font également à travers un pli cutané rabattu par le médecin de façon tangentielle au pli à une profondeur de 6 à 10 mm (selon l'épaisseur de la peau) sans jamais aller au-delà de la peau.

- Si le point sur épineux est douloureux il y a lieu de le piquer également.

- Tout ceci veut dire en clair. qu'à ce niveau du rachis cervical, par cette voie, à cette profondeur, nous sommes environ à 10 cm de l'axe vasculaire du cou (artère carotide et veine jugulaire).

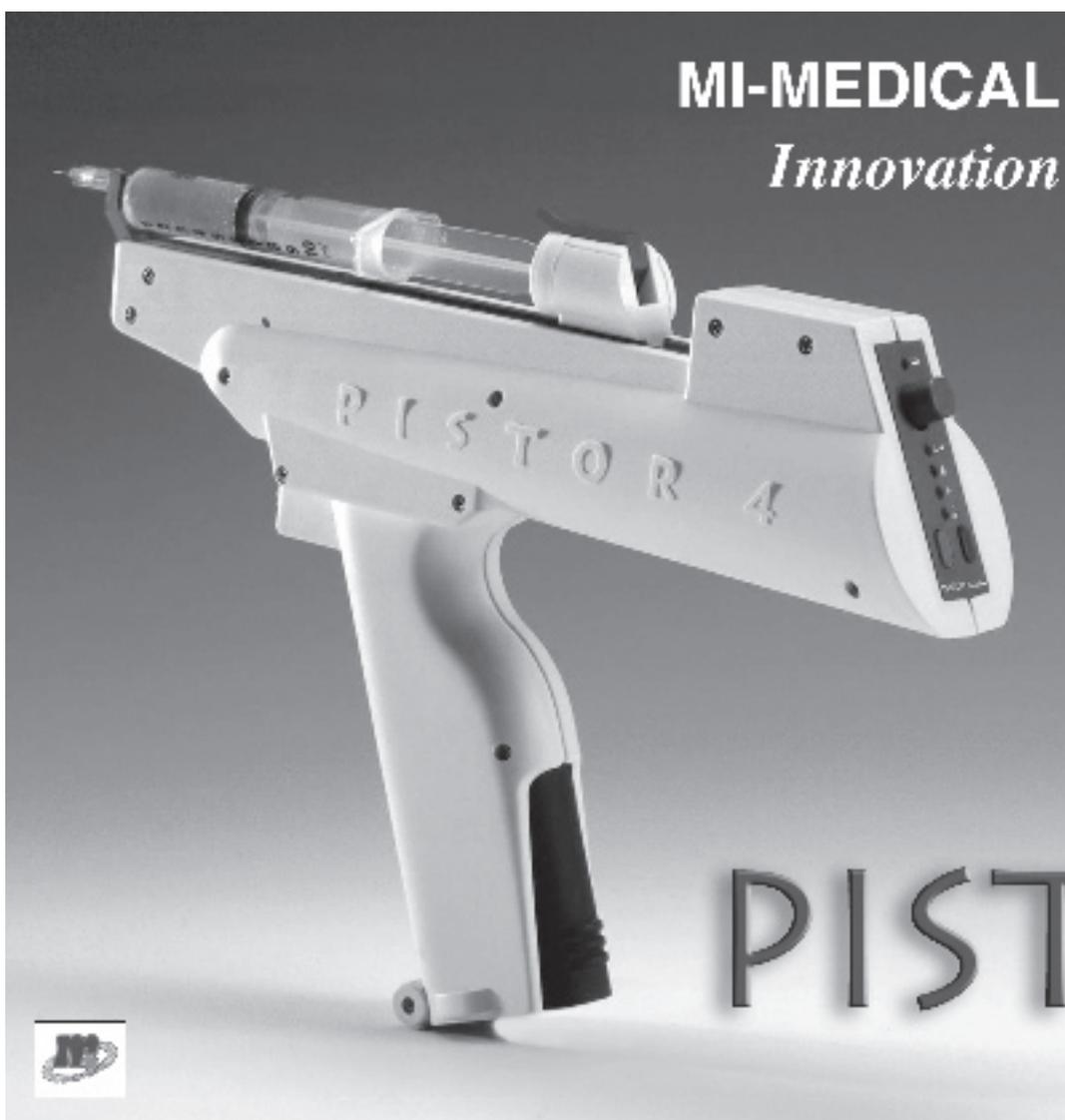
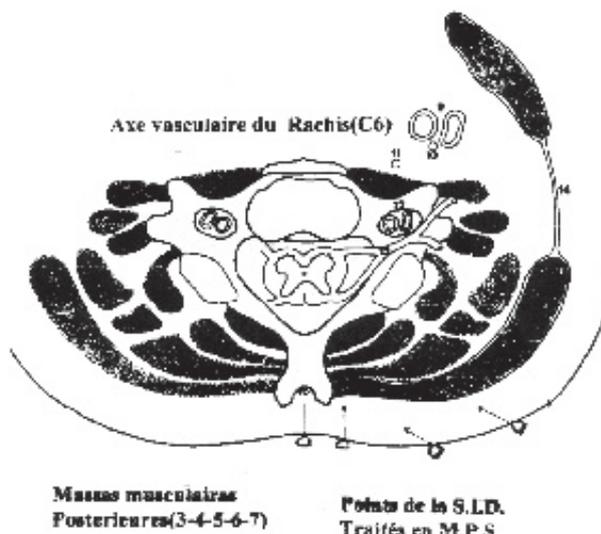
Vous n'avez donc aucune crainte, ni le moindre souci à pratiquer la M.P.S. de cette manière au niveau cervical ou dorsolombaire.

. La M.P.S. et ses points de séméiologie spécifique ont été évalués sur le plan de l'innocuité (comme les autres techniques de méso) depuis 15 ans.

En effet lors de l'Enquête Nationale de la tolérance à la Mésothérapie (ENATOME) en 1989-90 (ENATOME 1) et en 1994 -95 (ENATOME 2) sur 5.000 observations, aucun incident n'a été signalé.

De plus, le contrôle de pharmacovigilance pendant une période de 15 ans sur 5 Millions d'actes de mésothérapie M.P.S. n'a jamais identifié d'incident.

Ceux qui souhaitent se former à l'examen séméiologique et à la pratique thérapeutique de la MPS (ainsi qu'aux autres techniques) sont les bienvenus aux Ateliers Thérapeutiques que nous organisons dans le cadre des réunions de la SFM et des congrès de Mésothérapie.



MI-MEDICAL
Innovation

concepteur et
fabricant
du pistolet
électronique
d'injections

Pour plus d'informations :

04 66 48 22 79

medicalin@cote-france.com

MI-MEDICAL Innovation
Parc d'activités - 48230 CHANAC

PISTOR 4

