
TABLE DES MATIERES

| | |
|---|----|
| INTRODUCTION | 5 |
| LA NAISSANCE | 7 |
| PROPHYLAXIE | 10 |
| LA GROSSESSE APPORTE SES PROPRES PERTURBATIONS | 11 |
| LE MECANISME DE L'ACCOUCHEMENT | 14 |
| 1) Le passage osseux et les parties molles | 14 |
| 2) La tête fœtale | 15 |
| 3) Le système dynamique utérin | 16 |
| CAUSES DES COMRESSIONS DE LA TETE FŒTALE | 18 |
| 1. Les présentations | 18 |
| 2. Les dystocies | 22 |
| 3. Parmi les autres causes | 22 |
| EFFETS STRUCTURELS DES TRAUMATISMES CRANIENS DE LA NAISSANCE | 25 |
| A- EFFETS DES TRAUMATISMES SUR L'OCCIPUT | 25 |
| a) Effets sur les masses latérales | 25 |
| b) Effets sur l'apophyse basilaire | 28 |
| c) Effets sur l'écaille occipitale | 29 |
| B- LA VOUTE | 36 |
| C- LES MEMBRANES INTRA-CRANIENNES | 36 |
| LE CRANE | 37 |
| A- DEVELOPPEMENT EMBRYOLOGIQUE DU CRANE | 37 |
| B- ASPECT ET COMPORTEMENT DES JONCTIONS CRANIENNES | 39 |
| 1- Les sutures | 39 |
| 2- Les fontanelles | 42 |
| 3- Les synchondroses | 44 |
| L'EXAMEN OSTEOPATHIQUE CRANIEN | 45 |
| DEFORMATIONS ET JONCTIONS CRANIENNES | 46 |

| | |
|--|----|
| A- CLASSIFICATION DE LUCAE | 47 |
| B- COMPRESSIONS DES SUTURES..... | 48 |
| LES PATHOLOGIES | 51 |
| A- PATHOLOGIE ET RESTRICTIONS DE SUTURES | 51 |
| B- PATHOLOGIE ET DEFORMATIONS DE L'OCCIPUT | 53 |
| C- PATHOLOGIES ET SYNCHONDROSE SPHENO-BASILAIRE | 54 |
| D- PATHOLOGIES ET FORMES DE COMPRESSIONS | 57 |
| 1- La compression transversale | 57 |
| 2- La compression diagonale | 58 |
| 3- La compression antéro-postérieure | 58 |
| E- LA TRISOMIE | 58 |
| F- LA MICROCEPHALIE | 60 |
| L'HEMODYNAMIQUE CEREBRALE | 61 |
| 1- ECOULEMENT DU LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN ET DU SANG VEINEUX | 62 |
| 2- LE SANG ARTERIEL ET VEINEUX | 62 |
| 3- DYNAMIQUE DES LIQUIDES CEREBRAUX, SES PRINCIPES | 64 |
| 1. Le débit sanguin cérébral (Q) | 64 |
| 2. La pression de perfusion moyenne (P.Mc) | 64 |
| 4- LE LCR JOUE TROIS ROLES PHYSIOLOGIQUES DISTINCTS | 65 |
| LE LANGAGE - LE LARYNX..... | 69 |
| SPECIFICITES CEREBRALES ET LANGAGE | 71 |
| A- LES DISSYMETRIES CEREBRALES | 71 |
| B- LE LANGAGE, LE LARYNX ET LE CRANE | 72 |
| C- LES CIRCUITS DU LANGAGE ET LEURS PERTURBATIONS | 77 |
| 1. Les aires corticales du langage | 77 |
| 2. Les aphasies et les perturbations du langage | 78 |
| 3. Les aphasies de BROCA et WERNICKE | 79 |
| 4. Les circuits du langage | 79 |
| D- LA MEMOIRE ET LE LANGAGE | 81 |
| LA DEGLUTITION | 83 |
| LA PHONATION | 86 |
| DYSLEXIE ET DIFFICULTES SCOLAIRES | 89 |
| A- GENERALITES - HYPOTHESE | 90 |
| B- DYSLEXIE ET LESIONS CORTICALES..... | 92 |

| | |
|---|-----|
| 1. Dans le cas d'une atteinte frontale | 92 |
| 2. Dans le cas d'une atteinte temporale | 94 |
| 3. Atteinte pariétale | 95 |
| 4. Atteinte du corps calleux | 95 |
| 5. Atteintes postérieures | 96 |
| C- PLACE DE L'HEREDITE DANS LA DYSLEXIE | 96 |
| L'ORTHODONTIE ET LES OSTEOPATHES | 97 |
| VOCABULAIRE ORTHODONTIQUE A L'USAGE DES OSTEOPATHES | 99 |
| A- REPERES CRANIO-FACIAUX UTILISES EN ORTHODONTIE | 101 |
| B- LA TOPOGRAPHIE MAXILLO-FACIALE | 101 |
| C- DEFINITION DE LA POSITION DES DENTS, DES MAXILLAIRES, RAPPORTS D'OCLUSION | 102 |
| LA RADIOGRAPHIE DENTO-FACIALE..... | 103 |
| A- LES REPERES LES PLUS COURAMMENT EMPLOYES | 104 |
| B- SYMPTOME DE DECALAGE DES BASES | 106 |
| C- LES DIFFERENTES METHODES D'ANALYSE | 107 |
| LE MASSIF FACIAL | 109 |
| A- LE MAXILLAIRE INFÉRIEUR | 109 |
| B- LE MASSIF DU MAXILLAIRE SUPÉRIEUR | 109 |
| C- LE SINUS MAXILLAIRE | 110 |
| D- L'OS BASAL ET L'OS ALVEOLAIRE | 110 |
| E- LA REGION RETRO-MOLAIRE | 110 |
| F- LES DENTS | 111 |
| G- LES MUSCLES | 111 |
| H- LE RYTHME ET LA CROISSANCE | 111 |
| ANALYSE DES TRACES TELERADIOGRAPHIQUES | 112 |
| L'ANALYSE GRAPHIQUE DE SASSOUNI | 113 |
| RAPPELS ANATOMIQUES ET RADIOGRAPHIQUES | 113 |
| - LES TRACES | 116 |
| A. DETERMINATION DES PLANS DE REFERENCE | 116 |
| B. LE POINT O OU POINT DE CONVERGENCE | 116 |
| C. TRACES DES ARCS | 118 |
| - QUELLE EST L'UTILISATION DES TRACES | 119 |
| A. PROFIL IDEAL | 119 |
| B. COMMENT SE DEFINISSENT LES CLASSES SQUELETTIQUES ET ALVEOLAIRES DES MAXILLAIRES ? | 120 |

| | |
|---|-----|
| 1. Les classes squelettiques | 120 |
| 2. Les classes alvéolaires | 121 |
| 3. La comparaison des classes squelettiques et alvéolaires | 123 |
| C. L'INTERET DU TRACE DE L'ARC 4 | 123 |
| D. LONGUEUR DE LA BASE DU CRANE ET LONGUEUR DE LA MANDIBULE | 126 |
| E. MESURE VERTICALE ANTERIEURE | 126 |
| F. MESURE VERTICALE POSTERIEURE | 128 |
| - INCONVENIENTS | 130 |
| ANALYSE ARCHITECTURALE ET STRUCTURALE D'APRES LE PROFESSEUR J. DELAIRE | 133 |
| A- TRACES DES LIGNES DU CRANE | 133 |
| 1. La ligne de base crânio-faciale C1 | 133 |
| 2. La ligne de hauteur du crâne C2 | 134 |
| 3. La ligne supérieure de la base du crâne C3 | 134 |
| 4. La pente basilaire C4 | 134 |
| 5. La ligne antérieure d'équilibre crânio-facial CF1 | 135 |
| 6. La ligne moyenne d'équilibre crânio-facial CF2 | 135 |
| 7. La ligne postérieure d'équilibre crânio-facial CF3 | 135 |
| 8. La ligne crânio palatine CF4 | 135 |
| 9. La hauteur faciale théorique CF5 | 137 |
| 10. La ligne crânio-mandibulaire CF6 | 137 |
| 11. La ligne crânio-occlusale CF7 | 137 |
| 12. La ligne d'équilibre de l'angle mandibulaire CF8 | 137 |
| B- ANALYSE ARCHITECTURALE | 138 |
| A. Analyse de la face | 138 |
| B. Analyse architecturale et équilibre dynamique des structures crâniennes | 139 |
| C. La flexion sphéno-basilaire | 140 |
| 1. Rappel de données mécaniques | 140 |
| 2. La flexion apporte ses modifications | 141 |
| a) Dans le plan antéro-postérieur | 141 |
| b) Dans le plan vertical | 142 |
| c) Dans le plan transversal | 142 |
| D. Application en orthodontie | 144 |
| E. Classement des anomalies dento-buccales | 146 |
| 1. Les anomalies héréditaires | 146 |
| 2. Les anomalies congénitales | 146 |
| 3. Les anomalies acquises | 146 |

| | |
|---|-----|
| a) Les traumatismes | 146 |
| b) la succion | 147 |
| c) Les dysfonctions musculaires | 148 |
| C- LES TRACES UTILISABLES PAR LES OSTEOPATHES | 149 |
| LA CHARNIERE OCCIPITO-CERVICALE | 151 |
| CONCLUSION | 159 |
| TABLEAU | 161 |
| 2 SCHEMAS | 168 |
| BIBLIOGRAPHIE | 171 |
| TABLE DES MATIERES | 173 |
| + 1 Feuillet mobile | |