

L'ostéopathie équine

1. Principe de l'ostéopathie

Le principe de l'ostéopathie peut être résumé à « la vie, c'est le mouvement, s'il n'y a pas de mouvement, c'est la mort ».

Ce concept de base s'appuie sur 2 affirmations, énoncées par le premier ostéopathe, Andrew Taylor Still :

- « la structure gouverne la fonction » : cela signifie : si les structures de maintien ont perdu leur mobilité, l'organisme ne peut fonctionner normalement.
- « la règle de l'artère est souveraine » cela veut dire que toute entrave à la circulation sanguine affaiblit l'organe concerné. Celui-ci n'assure donc plus correctement sa fonction et devient le siège d'une infection.

Ces 2 règles sont les fondations même de l'ostéopathie ; si, dans le corps, un os, un organe ou un muscle ne joue pas son rôle librement, il entrave la circulation sanguine et entraîne des troubles dans le territoire que devaient irriguer les vaisseaux concernés.

L'ostéopathe questionne directement le corps du patient, avec la seule aide de ses mains. C'est aussi seulement avec celles-ci qu'il traite l'individu.

Un « dialogue » s'instaure alors entre le soigneur et le cheval. Les propriétaires donnent des informations au praticien mais celles-ci peuvent être erronées car ils ont eu une mauvaise interprétation du comportement de leur cheval. Grâce à ses mains, l'ostéopathe interroge directement le concerné, qui lui « répond » par l'intermédiaire de son corps.

2. Les différentes techniques à la disposition de l'ostéopathe

- **L'ostéopathie structurelle** : le but de cette technique de manipulation est de casser l'arc réflexe ainsi que la restriction de mobilité.

1. Principe de l'ostéopathie
2. Les différentes techniques à la disposition de l'ostéopathe
3. Les abus de langage
4. Tests ostéopathiques en photo !
5. En conclusion

Bibliographie :

Les Chevaux m'ont dit de Dominique Giniaux

- **L'ostéopathie fonctionnelle** : pour redonner sa mobilité à l'articulation concernée, l'ostéopathe va aller et accentuer le mouvement dans le sens où cette articulation le lui permet.
- **L'ostéopathie fluïdique** : cette technique agit en direct sur les liquides, en libérant les trajets qui sont freinés par endroit.

Ces différentes techniques sont utilisées en fonction du ressenti du praticien et des lésions de chaque cheval.

Aucune n'est meilleure que l'autre, aucune n'est douloureuse (elle peut être tout au plus gênante durant quelques secondes)

3. Les abus de langage

Maintenant, il est temps de tordre le cou aux abus de langage !

UNE VERTEBRE NE SE DEPLACE PAS ! Les vertèbres ont des mouvements naturels comme la flexion, l'extension, la rotation et l'inclinaison. Ceux-ci sont minuscules, mais ils existent. Une vertèbre effectue donc tous ces mouvements lorsqu'elle est libre. Lorsqu'elle est en lésion, donc retenue par un spasme, elle ne peut plus effectuer que certains mouvements, il y a donc restriction de mobilité.

Prenons maintenant un exemple de lésion de crâne, de l'occiput en flexion. La cause de cette lésion peut être des rênes allemandes mal utilisées, ou encore un roulé/boulé ou un panache sur la tête.

Les lésions s'installent comme suit :

Le ligament cervical est en tension à cause de la lésion primaire (= occiput en flexion). Jusqu'à la 16ème dorsale, les apophyses épineuses des dorsales sont tirées vers l'avant, le garrot est dégagé. La mobilité des membres antérieurs est donc facilitée (la première phase de la foulée est amplifiée). En arrière de la 16ème dorsale, le ligament de la ligne du dessus (= le sur-épineux) est en tension. On a donc une extension lombaire (= reins creusés) et par le biais de la masse commune musculaire, le bassin va basculer vers le bas et vers l'avant donc les postérieurs sont gênés : foulée rasante, défaut d'engagement.

Au niveau des symptômes, nous aurons un cheval :

- Qui ne peut plus lever le bout du nez.
- Qui ne peut plus manger en hauteur (pas de râtelier).
- Qui va tiquer à l'air

Au travail :

- Le cheval est encapuchonné.
- Le cheval a une difficulté d'engagement.
- Sa performance en saut chute très rapidement.
- Si la lésion est installée, la déglutition et l'inspiration profonde sont très gênées.

Certains termes ont été simplifiés pour faciliter la compréhension de tous !

4. Tests ostéopathiques en photo

Remerciements au TF, Kalypso, du Pti Trot qui s'est gentiment laissé manipuler.

	
<p><i>test de l'épaule (extension)</i></p>	<p><i>test des dorsales proximales (garrot)</i></p>
	
<p><i>test de l'occiput (crâne) en flexion</i></p>	<p><i>test des dorsales proximales (garrot)</i></p>

	
<p><i>test du sacrum (en torsion gauche)</i></p>	<p><i>test du sacrum en rotation</i></p>
	
<p><i>test du grasset (début de l'extension)</i></p>	<p><i>test du coude (début extension)</i></p>

5. En conclusion

C'est une très bonne chose de faire manipuler son cheval régulièrement.
Une fois par an est un minimum pour un cheval en bonne santé, qui bosse régulièrement.
Pour les chevaux vraiment sportifs, c'est souvent plus régulier !

Les manipulations visibles dans cet article sont effectuées par Marion Lengagne, ostéopathe animale ayant suivi une formation de 2 ans et dont l'activité est déclarée (n° SIRET : 491 841 698 000 13 <http://osteo01.zanimo.free.fr>)