

TISSU CICATRICIEL - Pourquoi il ne faut pas l'ignorer !

Les interventions chirurgicales continuent d'augmenter dans le monde.

Les cicatrices qui en résultent ne disparaissent jamais. Elles sont un souvenir permanent du jour de l'opération.

Les cicatrices naissent également d'accidents, de blessures de guerres et de conflits, d'attaques personnelles et de nombreux autres traumatismes.

Les tissus cicatriciels sont souvent négligés par une grande partie de la population. Leurs effets ne sont pas toujours bien compris. Leur traitement efficace est probablement l'une des compétences les plus négligées et sous-estimées du thérapeute manuel.

Pourquoi le physiothérapeute devrait-il s'intéresser au traitement des cicatrices ?

Les effets des cicatrices post-chirurgicales sur le corps humain ne peuvent pas être sous-estimés.

Selon les chercheurs Karel Lewit MD et Sarka Olsanka :

« Si la cicatrice n'est pas traitée, elle peut être la cause d'un échec thérapeutique et d'une récurrence. »

CLINICAL IMPORTANCE OF ACTIVE SCARS: ABNORMAL SCARS AS A CAUSE OF MYOFASCIAL PAIN

Karel Lewit, MD,^a and Sarka Olsanka^b

ABSTRACT

Background: Active scars are a model of soft tissue lesions. Soft tissues surround the locomotor system everywhere. These tissues shift and stretch in harmony with joints and muscles. Active scars interfere with this type of movement, thus disturbing the function of the entire motor system.

Objective: The purpose of this article is to show the importance of such scars, their diagnosis, and the importance of manipulative therapy.

Methods: After discussing the diagnosis, 51 cases are presented, the majority being scars after operation. The patients suffered from various types of myofascial pain from all sections of the locomotor system. The type of operation and the clinical symptoms are given. The method of treatment is soft tissue manipulation, making use mainly of the barrier phenomenon.

Results: In 36 of the cases, treatment of scars proved highly relevant, giving striking results at first treatment and in the course of therapy. In 13 further cases, the scar was partly relevant, ie, one of several pathogenic lesions. It proved irrelevant in 3 cases.

Source : « Importance clinique des cicatrices actives : cicatrices anormales comme cause de douleur myofasciale ». Lewit et Olsanka, 2002.

En d'autres termes, quelle que soit l'intervention de physiothérapie utilisée, les cicatrices non traitées peuvent contrecarrer nos meilleurs efforts pour remédier à la douleur et aux restrictions de mobilité associées.

Les effets des cicatrices post-chirurgicales sur le corps humain sont répandus et peuvent créer un dysfonctionnement dans des zones éloignées du site de la cicatrice.

Le corps produit du tissu cicatriciel en réaction naturelle à un traumatisme, lorsque la peau est lacérée ou perforée, que ce soit accidentellement ou volontairement, par exemple lors d'une intervention chirurgicale. La production de collagène pendant le processus de réparation entraîne un épaissement fibreux qui peut entraver la circulation sanguine, congestionner la lymphe et même affecter l'amplitude des mouvements.

De plus, la section de tissus nerveux délicats entraîne souvent une dysesthésie non seulement de la cicatrice, mais aussi des tissus adjacents. La cicatrice étant fibreuse et non élastique, elle exerce un effet de traction et de frottement sur la fonction biomécanique de tous les systèmes physiologiques, en particulier sur la membrane fasciale recouvrant les muscles, les organes et les glandes.

L'effet du tissu cicatriciel sur le corps physique n'est qu'un début :

Les effets émotionnels et psychologiques du tissu cicatriciel

Chaque cicatrice représente un événement qui l'a créée. Nombre d'entre elles sont traumatisantes :

- Chirurgies d'urgence mettant la vie en danger
- Blessures de guerre
- Agressions personnelles (blessures au couteau/blessures par balle)
- Accidents de la route
- De nombreux autres types d'accidents domestiques ou professionnels • Interventions chirurgicales non urgentes

Si nous prenons juste UN de ces cas : la césarienne.

Statistiques de maternité pour l'Angleterre pour l'année se terminant en mars 2014 : Le taux de césarienne a augmenté de 0,7 % pour atteindre 26,2 % (166 081) en 2013-2014.
(Césariennes électives 13,2 % et césariennes d'urgence 13 %)

Source : www.nct.org.uk

Les césariennes d'urgence entraînent souvent des réactions psychologiques et émotionnelles à long terme. Ces réactions incluent, sans s'y limiter :

- Colère
- Peur
- Anxiété
- Choc
- Culpabilité
- Échec
- Traumatisme
- Faible estime de soi et sentiment d'inutilité
- Sensations de « déconnexion » - du bas du corps vers le haut

Nous constatons que lorsque les attributs physiques de la cicatrice changent (texture, sensation), les effets émotionnels et psychologiques décrits ci-dessus peuvent également s'améliorer. C'est-à-dire que l'intégration et la normalisation du tissu semblent avoir un effet positif sur le bien-être psychologique et émotionnel du client.

Si nous considérons que les effets d'une césarienne d'urgence sont susceptibles de provoquer des réponses similaires à celles classées comme un syndrome PTSD, alors traiter la cicatrice physique pour *autre* Les causes du syndrome post-traumatique peuvent constituer une option de traitement intéressante qui nécessite des recherches plus approfondies.

Les effets physiques postopératoires des cicatrices de césarienne peuvent également inclure :

- dyspareunie
- lombalgie
- douleurs abdominales
- restriction et douleur lors de la flexion et de l'extension de la colonne vertébrale
- problèmes de vessie et d'intestins

Il est souvent observé que ces effets physiques peuvent s'améliorer et, dans certains cas, être éliminés grâce au traitement réussi du tissu cicatriciel.

RESTRICTION BIOMÉCANIQUE :

Considérez les restrictions fasciales qui sont probables lorsque le tissu cicatriciel inhibe le mouvement de glissement libre des muscles et des nerfs lorsqu'ils se trouvent dans les tissus.

Il n'est pas difficile d'imaginer à quel point le mouvement fonctionnel est entravé par le tissu cicatriciel lorsque l'on observe l'interconnexion des lignes fasciales et des groupes musculaires synergiques et antagonistes...

RESTRICTION BIOÉNERGÉTIQUE :

Comprendre le méridien utilisé en acupuncture nous permet de comprendre que la circulation de l'énergie bioélectrique (Qi, Chi) peut être entravée par des tissus cicatriciels.

Les acupuncteurs ont développé une méthode pour traiter les tissus cicatriciels.

traitement il y a des siècles, car ils savent également que le traitement des tissus cicatriciels était essentiel pour améliorer le flux du Qi/Chi.

Un exemple typique associé à une intervention très courante : la chirurgie du canal carpien. Cette cicatrice interfère potentiellement avec le méridien du péricarde.

Un effet secondaire intéressant du traitement MSTR® est le retour fréquent des patients qui se sentent plus énergiques après une intervention sur les cicatrices. Il pourrait s'agir d'une augmentation de l'énergie (et du flux sanguin) dans ces voies restreintes...

Conclusion:

Le traitement des tissus cicatriciels est essentiel au traitement des douleurs musculosquelettiques et myofasciales. Un tissu cicatriciel non traité peut entraver l'efficacité et la durabilité des autres traitements.

Les états psychologiques et émotionnels peuvent également s'améliorer à mesure que le tissu cicatriciel est traité et que le patient ressent une meilleure intégration et normalisation des tissus.

Vous pouvez apprendre cette méthode rapide et efficace de traitement des cicatrices en ligne ou en classe.

Trouvez l'instructeur agréé MSTR® le plus proche de chez vous en visitant :

www.McLoughlin-Scar-Release.com

©Alastair McLoughlin, concepteur de la technique de libération des tissus cicatriciels McLoughlin®

