

Les cervicalgies



Ce sont des douleurs à la nuque très fréquentes en consultation : chroniques ou par crises aiguës, on peut aussi les qualifier de torticolis.

Introduction

Le signe clinique le plus évocateur : vous avez **le cou de travers** et/ou **une incapacité de bouger le cou** dans un ou plusieurs axes de mouvements.

Voici deux types de cervicalgies les plus fréquentes

- les douleurs **articulaires** ;
- les douleurs **musculaires** ou spastiques ;

Les douleurs articulaires

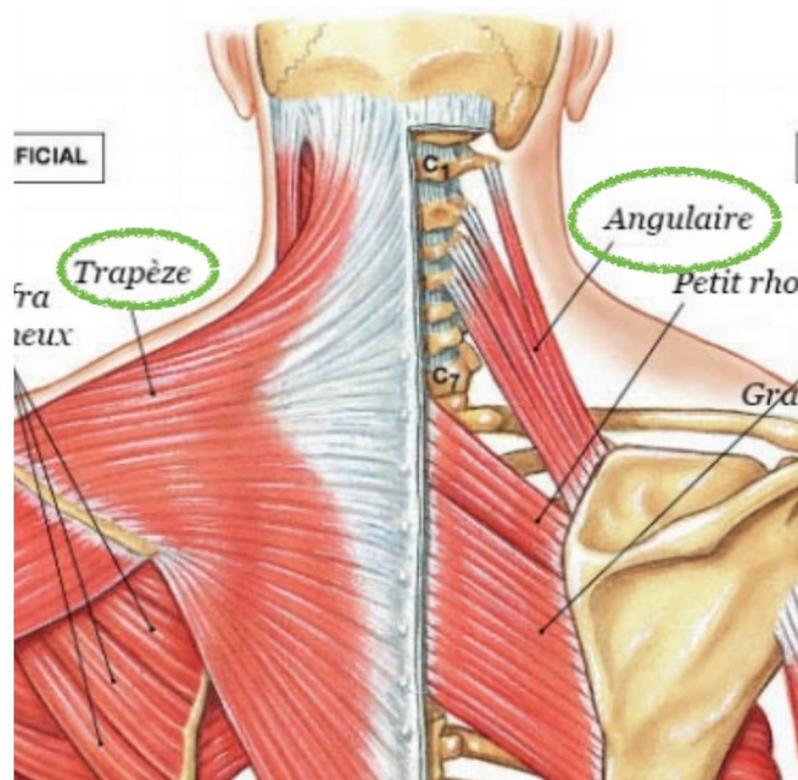
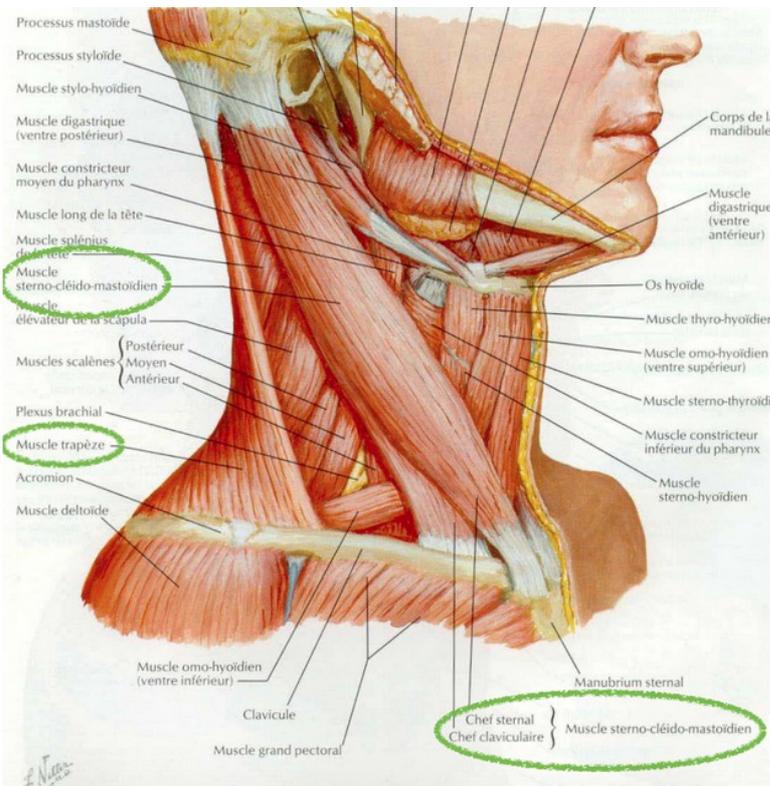
Elles intéressent les **articulations cervicales**. Dans tous les cas, nous retrouverons les symptômes suivants :

- **gêne/douleur à type de pincement** localisée précisément à un endroit de la colonne cervicale ;
- cette gêne est **révélée par un mouvement plus ou moins précis** ;
- vous pouvez vous sentir « **bloqué** » **dans certains types de mouvements** ;
- parfois vous avez entendu un « craquement » qui a initié cet état pathologique ;
- d'autres symptômes peuvent apparaître comme des maux de têtes ou une névralgie cervico-brachiale (douleur irradiant dans l'épaule et le bras).

Ainsi la localisation de la douleur et l'axe de mouvement dans lequel vous êtes restreint permet à votre étio-pathe de **localiser l'articulation cervicale souffrante**. De ce fait, nous **mobiliserons l'articulation** afin de lui **restaurer une mobilité physiologique** (normale) et donc de **supprimer les maux qui y sont associés**.

Les douleurs musculaires

Les douleurs musculaires résultent de la **contracture brutale et intense d'un muscle du cou** dont les principaux concernés sont : le chef supérieur du trapèze, l'angulaire de l'omoplate et le sterno-cléido-mastoïdien (SCM).



Selon le muscle contracté, votre attitude et vos douleurs ne seront pas les mêmes.

De manière simplifiée :

- une **contracture du SCM** détermine une douleur intéressant la **partie avant et latérale du cou** associé à une attitude en **rotation flexion** du patient ;
- une **contracture du trapèze** détermine une douleur intéressant la **partie latérale du cou** avec **irradiation vers la clavicule**. Vous présentez une attitude en **flexion latérale** ;
- une **contracture de l'angulaire de l'omoplate** (ou élévateur de la scapula) détermine une douleur à la **partie arrière de la nuque** avec **irradiation vers l'omoplate**. Vous vous présentez en **extension latérale**.

SPASTIC
TORTICOLLIS



Ainsi le traitement sera dépendant du muscle contracturé. Votre étioathe **mobilisera l'étage cervical en relation avec la commande nerveuse** du muscle contracté.

Conclusion

La cervicalgie se présente le plus souvent sous deux formes principales : **articulaire** et **musculaire**. Elle trouve **sa cause** dans un trouble articulaire cervical dont l'étage dépend des symptômes présentés. De plus, vous pouvez présenter une forme mixte (articulaire et musculaire) avec une symptomatologie mixte.

De toute évidence, bien que très douloureux, la cervicalgie n'est pas une maladie grave. Elle **se soigne très bien en étioathie**.