



Rhône-Alpes Région



Ecole de Kinésithérapie du C.H.U. de Grenoble
Hôpital Sud
Avenue de Kimberley
CS 90338
38434 Echirolles cedex
Tél. 04.76.76.89.41 - 04.76.76.52.56
fax 04.76.76.59.18



MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE

REGION RHONE ALPES

UFR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER-GRENOBLE I

ECOLE DE KINESITHERAPIE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE GRENOBLE

*Evolution des fondements de l'Ostéopathie :
comparaison des modèles et principes édités par
A.T Still (XIXe siècle) et l'OMS (2010)*

Rapport de recherche présenté par : Maguendra Codandamourty

En vue de l'obtention du Diplôme d'Etat de Masseur-Kinésithérapeute

Et du Master 1 Mouvement Performance Santé Ingénierie

Année : 2014

DIRECTEURS DE MEMOIRE

Ce travail a été effectué sous la direction de :

Nicolas Pinsault

Docteur en Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives

D.E Masseur-Kinésithérapeute

École de kinésithérapie du CHU de Grenoble

19, avenue de Kimberley - BP 158

38 431 Échirolles cedex

Téléphone : 04. 76. 76. 52. 56 / 04 .76. 76. 89. 41

Fax : 04. 76. 76. 59. 18

E-mail : npinsault@chu-grenoble.fr

Et

Richard Monvoisin

Didacticien des sciences, chercheur au Collectif de recherche Transdisciplinaire Esprit

Critique & Sciences (CORTECS), Université de Grenoble, associé au Laboratoire Zététique

(Université Nice - Sophia Antipolis)

Bureau des Enseignements Transversaux

Département des Licences Sciences & Techniques

480 avenue Centrale Domaine Universitaire BP 53 - 38041 Grenoble cedex 9

E-mail: Monvoisin@cortecs.org

REMERCIEMENTS

Je tiens à remercier mes directeurs de mémoire M. Pinsault et M. Monvoisin pour leurs conseils avisés, leur dynamisme et leur encadrement tout au long de la rédaction du Mémoire :

- A M. Pinsault, pour la qualité des échanges, sa rigueur et ses retours constructifs ;
- A M. Monvoisin, pour l'éclairage historique et son soutien.

Je remercie également ma famille et mes amis pour leur soutien tout au long de mes études :

- A ma mère, pour son soutien sans faille ;
- A mes frères et en particulier à G.H, pour ses relectures et ses remarquables capacités à résoudre mes problèmes informatiques ;
- A mes amis.

Une pensée vers mon père qui aurait été sans aucun doute très fier de mon travail.

SOMMAIRE

| | | |
|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| A. | INTRODUCTION | 9 |
| B. | CADRE THEORIQUE | 11 |
| 1. | <i>Pratiques de soins non conventionnels</i> | 11 |
| 1.1 | Définition de soins non conventionnels..... | 11 |
| 1.2 | Caractéristiques | 11 |
| 2. | <i>Zététique</i> | 13 |
| C. | L'OSTEOPATHIE | 15 |
| 1. | <i>Le Fondateur : Andrew Taylor Still</i> | 15 |
| 2. | <i>Contributeurs au développement de l'ostéopathie</i> | 16 |
| 3. | <i>Les courants ostéopathiques</i> | 17 |
| 4. | <i>La découverte de l'ostéopathie</i> | 18 |
| 4.1 | 22 juin 1874 à 10h | 18 |
| 4.2 | Une épiphanie rétrospective : la corde salvatrice | 19 |
| 4.3 | Le serpent | 19 |
| 5. | <i>Démographie</i> | 19 |
| 6. | <i>Législation</i> | 20 |
| 6.1 | En France | 20 |
| 6.2 | A l'International | 20 |
| 7. | <i>Formation en France</i> | 21 |
| 8. | <i>Reconnaissance et conventionnement par les institutions</i> | 22 |
| 9. | <i>Problématique</i> | 22 |
| D. | METHODE | 25 |
| 1. | <i>Méthode 1</i> | 25 |
| 1.1 | Elaboration d'un corpus | 25 |
| 1.1.1 | Critères d'inclusion | 25 |
| 1.1.2 | Critères de non inclusion..... | 25 |
| 1.1.3 | Critères d'exclusion..... | 25 |
| 1.1.4 | Recherche des ouvrages | 25 |
| 1.2 | Recherche de mots clés | 26 |

| | | |
|------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| 1.3 | Création d'une lexicographie | 26 |
| 1.3.1 | Comparaison de la lexicographie avec les mots clés..... | 27 |
| 1.4 | Recherche de la localisation des mots clés..... | 27 |
| 1.5 | Analyse des fondements | 27 |
| 2. | Méthode 2 | 28 |
| E. | RESULTATS | 29 |
| 1. | Résultats méthode 1 | 29 |
| 1.1 | Documents sélectionnés..... | 29 |
| 1.2 | Dictionnaires sélectionnés | 29 |
| 1.3 | Liste des mots clés..... | 30 |
| 1.4 | Liste des occurrences des mots-clés | 31 |
| 1.5 | Principaux thèmes | 33 |
| 1.6 | Définition de l'ostéopathie | 33 |
| 1.6.1 | Définitions..... | 33 |
| 1.6.2 | Etymologie | 34 |
| 1.6.3 | L'ostéopathie, la science et Dieu..... | 34 |
| 1.6.4 | L'indépendance de l'ostéopathie..... | 35 |
| 1.7 | Représentation de l'Homme | 38 |
| 1.7.1 | La perfection de l'être humain | 38 |
| 1.7.2 | La loi de la vie animale | 39 |
| 1.8 | Représentation de la médecine de l'époque | 40 |
| 1.8.1 | Représentation des médecins..... | 40 |
| 1.8.2 | Représentation de la symptomatologie..... | 41 |
| 1.8.3 | Vision des médicaments..... | 41 |
| 1.8.4 | Théorie de la bactérie, des germes | 42 |
| 1.8.5 | La vaccination | 42 |
| 1.9 | Représentation de la maladie..... | 44 |
| 2. | Résultats méthode 2 | 47 |
| 2.1 | Introduction | 47 |
| 2.2 | Les principes de base de l'ostéopathie | 51 |
| 2.2.1 | Philosophie et caractéristiques de l'ostéopathie | 51 |
| 2.3 | Modèles structure-fonction | 53 |
| 2.3.1 | Le modèle structure-fonction biomécanique | 53 |
| 2.3.2 | Le modèle structure-fonction respiratoire/circulatoire | 54 |
| 2.3.3 | Le modèle structure-fonction neurologique | 55 |
| 2.3.4 | Le modèle structure-fonction biopsychosocial..... | 58 |
| 2.3.5 | Le modèle structure-fonction bioénergétique..... | 58 |

| | |
|--------------------------------------------------|-----------|
| F. DISCUSSION | 61 |
| 1. <i>Méthode</i> | 61 |
| 2. <i>Choix de la méthode</i> | 62 |
| 3. <i>Résultats</i> | 62 |
| 3.1 <i>Définition de l'ostéopathie</i> | 62 |
| 3.2 <i>L'indépendance de l'ostéopathie</i> | 63 |
| 4. <i>Représentation de l'Homme</i> | 63 |
| 5. <i>Représentation de la médecine</i> | 63 |
| 6. <i>Représentation de la maladie</i> | 64 |
| 6.1 <i>La science</i> | 65 |
| 7. <i>L'ostéopathie, ça marche?</i> | 65 |
| 8. <i>Conclusion et perspective</i> | 67 |
| BIBLIOGRAPHIE | 68 |
| ANNEXES | 73 |
| DOCUMENTS | 81 |

Table des tableaux

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tableau 1: Caractéristiques des thérapies non conventionnelles | 12 |
| Tableau 2 : Evolution du Nombre d'Ostéopathe en France (source : registre des ostéopathes) | 20 |
| Tableau 3 : liste des mots-clés synonymes de principe..... | 30 |
| Tableau 4: liste des occurrences des mots-clés | 31 |
| Tableau 5 : Principes et Analyse de la définition de l'ostéopathie | 35 |
| Tableau 6 : Principes et analyse de la représentation de l'Homme..... | 40 |
| Tableau 7 : Principes et analyse de la représentation de la médecine..... | 43 |
| Tableau 8 : Principes et analyse de la représentation de la maladie | 44 |

Table des figures

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figure 1 : Frise chronologique des fondateurs de l'ostéopathie..... | 17 |
| Figure 2 : Paramètres entrant en compte dans l'effet contextuel (Brissonnet 2011) | 66 |

A. INTRODUCTION

Le kinésithérapeute-ostéopathe, un super kiné ? C'est en tout cas la question que l'on peut légitimement se poser à l'écoute du message du Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes (CNOMK) en 2011 dans sa campagne radiophonique pour la promotion de la kinésithérapie¹. Venant compléter cette promotion, il existe aussi un guide de bonnes pratiques du Masseur-Kinésithérapeute ostéopathe publié par le CNOMK mettant en avant la spécificité de cette alliance. Pourtant le statut de ces deux professions est bien différent : l'un est professionnel de santé régi par le code de la Santé Publique, le kinésithérapeute, l'autre, l'ostéopathe exclusif ne l'est pas (Décision du Conseil d'Etat, 2010).

En 2011, on comptait 6063 Masseurs-Kinésithérapeutes Ostéopathes (MKO) contre 4960 en 2010, soit une augmentation d'environ 20%. Le nombre de MKO semble augmenter d'autant plus que le perfectionnement et la remise à niveau sont pris en charge par le Fond Interprofessionnel de Formation des Professions Libérales (fifpl).

Cette discipline est donc incluse dans la pratique kinésithérapique, sa formation remboursée et son recours promu. Pourtant dans un contexte où le professionnel de santé doit s'orienter de plus en plus vers l' *Evidence Based Practice*, les preuves scientifiques de l'efficacité propre de l'ostéopathie sont faibles voire inexistantes (INSERM 2012, Académie de Médecine 2013).

Lorsqu'il existe un doute quant à l'efficacité d'une thérapie non conventionnelle, il convient d'examiner les fondements de celle-ci. En effet une compréhension du fonctionnement et des principes de la thérapie nous permet de mieux l'aborder et l'évaluer. Cela nous permet d'évaluer son adéquation avec les connaissances actuelles et le potentiel de succès d'une thérapie.

L'ostéopathe se voit attribuer dans le Décret n°2007-435 du 25 mars 2007 des compétences de soins normalement réservées aux professionnels de Santé régis par le Code de la Santé Publique. Cette discipline est pourtant mal connue et il n'existe pas à notre connaissance de travail de recherche scientifique sur les fondements de l'ostéopathie. Le but de ce mémoire est donc de définir les fondements de l'ostéopathie depuis sa création et de voir comment ses fondements ont

¹ <http://www.ordremk.fr/2011/06/16/campagne-de-promotion-radiophonique/?vous-et-votre-kine>

évolué au cours du temps. Cette démarche permettra de comprendre comment l'ostéopathie s'inscrit dans le paysage de soin actuel.

Nous nous sommes donc attelés à suivre l'évolution des principes de l'ostéopathie depuis sa création par A.T. Still à aujourd'hui avec le document de l'OMS sur les recommandations de formation des ostéopathes (WHO, 2010) qui contient une partie sur les fondements de l'ostéopathie. La problématique de ce travail de recherche est donc la suivante : comment les fondements de l'ostéopathie ont-ils évolué depuis sa création à aujourd'hui ?

B. CADRE THEORIQUE

1. Pratiques de soins non conventionnels

1.1 Définition de soins non conventionnels

“Pour l’OMS, c’est un « ensemble de pratiques de santé qui ne font pas partie de la tradition du pays même ou ne sont pas intégrées à son système de santé prédominant. » (OMS, 2002) tandis que pour le Parlement Européen il s’agit de « toutes les pratiques thérapeutiques non fondées sur les données actuelles de la connaissance scientifique et/ou sur des travaux de méthodologie rigoureuse et contrôlée, effectués par des expérimentateurs indépendants de tout intérêt lucratif quelconque » (Kahn, 2004). Certaines définitions renvoient à leur origine ancestrale fréquente « les médecines alternatives ou complémentaires sont des pratiques de soins, parfois basées sur des systèmes médicaux millénaires, qui ne font pas partie de la médecine scientifique classique. » (Ernst, 2005)”. (Darbois, 2012)

1.2 Caractéristiques

Aujourd’hui 4 français sur 10 ont recours aux médecines dites alternatives, dont 60% parmi les malades du cancer. Il existe plus de 400 pratiques non conventionnelles à visée thérapeutique². Ces pratiques sont donc en plein effervescence. Elles se définissent d’elles même extérieures à la médecine dite traditionnelle et sont souvent structurées autour de caractéristiques récurrentes.

² <http://www.derives-sectes.gouv.fr/quest-ce-qu'une-d%C3%A9rive-sectaire/o%C3%B9-la-d%C3%A9celer/sant%C3%A9>

Tableau 1: Caractéristiques des thérapies non conventionnelles³

| | | |
|---------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Place dans le système de santé | | <p>N'est pas dans la formation initiale des professionnels de santé</p> <p>Diplômes universitaires souvent privés</p> <p>Pas de diplôme d'état</p> <p>Formation théorique limitée</p> <p>N'est pas pris en charge par l'assurance maladie</p> |
| Reconnaissance scientifique | Epistémologique | <p>Basée sur des systèmes médicaux millénaires, à forte tradition ou exotiques</p> <p>Non fondée sur les données actuelles des connaissances scientifiques voire rejet de la science</p> <p>Incommensurabilité de la théorie</p> <p>Hypothèses invérifiables</p> <p>Mise en jeu d'entités immatérielles, ou non décrites (énergie, fluide, etc.)</p> <p>Certains aspects accessibles seulement aux initiés, jargon consacré</p> |
| | Méthodologique | <p>N'a pas fait l'objet d'études cliniques sérieuses</p> <p>Preuves remplacées par les témoignages et les anecdotes</p> <p>Ne reconnaît pas ses limites, n'est pas convaincue de la nécessité de continuer les recherches</p> <p>Supprime ou transforme les données non favorables</p> <p>Se réfère en permanence à l'Autorité</p> <p>N'est pas à l'écoute des commentaires critiques</p> <p>N'utilise pas les outils statistiques et mathématiques</p> |
| Vision de l'Humain et de la guérison | | <p>Approche holistique</p> <p>Action en profondeur</p> <p>Stimuler les capacités d'autoguérison</p> <p>Rééquilibrer la « force vitale »</p> |

Les thérapies alternatives n'ont pas obligatoirement toutes ces caractéristiques.

³ Repris et augmenté du Mémoire de Darbois N. (2012)

2. Zététique

Le terme zététique vient de zêtein (chercher) et signifiait à son émergence le refus de toute affirmation dogmatique. Aujourd'hui la définition liée de près à la pensée critique, s'articule autour de deux définitions :

“-fonctionnelle : elle est la démarche scientifique d’investigation des phénomènes extraordinaires, des prétentions étranges et des théories discutables, analysées selon un scepticisme méthodologique ouvert et une philosophie rationaliste matérialiste.

- didactique : elle est la panoplie de tous les moyens intellectuels mis en œuvre pour amener l'apprenant à développer l'esprit critique vis-à-vis de toute thèse de type scientifique.”(Monvoisin 2007)

La construction de la pensée critique s'est développée et a formalisé un certain nombre d'outils d'analyse. La zététique s'est attachée à formaliser les faux raisonnements ou sophismes. Parmi les écueils rhétoriques, on compte les erreurs logiques, les travestissements et les attaques personnelles. Les erreurs logiques sont des erreurs qui ne respectent pas l'articulation logique des différents énoncés. Par exemple, le raisonnement panglossien consiste à raisonner à rebours en sélectionnant parmi les scénarios possible celui qui vient conforter la position de l'interlocuteur.

Le travestissement permet de transformer un énoncé pour fabriquer un sophisme : réduire une problématique à l'acceptation ou au rejet de seulement deux propositions (l'ostéopathie, médecine ou arnaque ?), faire une démonstration contenant déjà l'acceptation de la conclusion (Jésus est né d'une vierge. Comment cela serait-il possible sans l'intervention divine ?), utiliser une figure d'autorité pour valider un énoncé (un professeur ou un médecin promoteur d'une thérapie). Les attaques sont souvent personnelles et visent à décrédibiliser la partie adverse sans tenir compte du contenu de ses arguments. Ces attaques peuvent viser notre personne (moralité, nationalité, religion etc.). Elles peuvent créer des associations entre des traits de caractères et nos arguments (étudier les sciences et donc d'avoir un “esprit scientifique”, fermé aux autres aspects du monde) ou nous associer à des personnalités célèbres ayant mauvaise réputation, provoquant un déshonneur par association (tu critiques la psychanalyse ? Comme Jean-Marie le Pen !).

Les pratiques de soins non-conventionnelles utilisent des données à caractères scientifiques. Les raisonnements qui justifient l'utilisation de ces données scientifiques hors de leur contexte initial

peuvent induire en erreur. La zététique, qui analyse en particulier les sophismes argumentatifs, permet de discerner les raisonnements erronés ou peu justifiés.

L'accès aux études scientifiques est de nos jours facilité. Il est donc facile de vulgariser des résultats scientifiques. Les outils zététiques, dont la démarche scientifique, permettent de détecter les mauvaises interprétations de résultats scientifiques.

La justification du recours à une thérapie alternative est construite autour de certains types d'arguments qui sont très bien décrit en zététique. Nous utiliserons ces informations pour analyser l'ostéopathie.

C. L'OSTEOPATHIE

1. Le Fondateur : Andrew Taylor Still

Fils de médecin pasteur, Andrew Taylor Still (1828-1917) crée l'ostéopathie fin XIX^e siècle aux États-Unis.

A.T Still fut influencé par certains courants. Il s'affirme méthodiste⁴, courant protestant regroupant plusieurs églises autour d'un prédicateur du XVIII^e, John Wesley. Cette filiation fondamentaliste chrétienne méthodiste est très marquée par le vitalisme dont l'idée centrale est que le vivant n'est pas réductible aux lois physico-chimiques mais nécessite un "élan vital". Il est aussi influencé par la phrénologie raciale de Franz Joseph Gall et le mesmérisme mystique de Franz Anton Mesmer avec ses baquets magnétiques⁵.

Sur le plan idéologique, A.T. Still est spencériste⁶. Le spencérisme, longtemps appelé à tort darwinisme social fut créé par Herbert Spencer, philosophe et sociologue anglais. Il postule que la lutte pour la vie entre les Hommes est l'état naturel des relations sociales. Ce conflit perpétuel serait la source fondamentale du progrès et de l'amélioration de l'être humain. Toutes les mesures de protections sociales et de conduites charitables devraient donc être abandonnées car elles sont un frein à la lutte pour la survie aboutissant à l'élimination des moins aptes et à la survie des plus aptes ("survival of the fittest"). Ce courant préconise la suppression des institutions étatiques qui sont un frein à l'expression de la lutte pour l'existence et à la sélection naturelle. Il existe un versant racial, rapproché des théories eugénistes du XIX^e siècle, avec une notion de compétition entre les races aboutissant à la survie de la plus apte. Cette théorie a servi à justifier la supériorité d'ethnies, voire de classes sociales comme le patronat, sur d'autres.

Il est aussi magnétiseur, rebouteux et fut membre du mouvement spiritualiste : « *doctrine très en vogue de 1840 à 1920, postulant notamment l'existence d'une entité supérieure, un dieu personnel, une capacité à guérir par la force de la prière. Le spiritualisme ou sa branche française, le mouvement spirite, affirme entre autres que l'esprit des défunts reste présent après*

⁴ Still AT (1908), Autobiography of Andrew T. Still, publié par l'auteur, Kirksville Mo, p340

⁵ Pinsault N, Monvoisin R (2014) Tout ce que vous n'avez jamais voulu savoir sur les thérapies manuelles, PUG, p78

⁶ *ibid*, p78

leur mort : en communiquant avec eux, il serait possible de solutionner nos problèmes, au moyen de médiums ou de personnes servant de canal »⁷.

A.T Still évolue dans un contexte politique et médical difficile notamment sa participation à la guerre de sécession lui montre l'impuissance de la médecine. Par ailleurs, il perdra trois de ces enfants suite à une méningite.

2. Contributeurs au développement de l'ostéopathie

C'est en 1892⁸ qu'A.T Still créa l'école Américaine d'Ostéopathie (*American School of Osteopathy*) qui forma plusieurs grands noms de l'ostéopathie. William Garner Sutherland (1873-1954), apprenti dans un atelier d'imprimerie puis journaliste au Austin Daily Herald, fût un des élèves de A.T Still. Il développa la branche cranio-sacré de l'ostéopathie.

John-Martin Littlejohn (1865-1947) se forma aussi à l'ostéopathie auprès de A.T Still. En 1917, Il créa la première école d'ostéopathie en Angleterre : the British School of Osteopathy. Il reçut une formation universitaire dans les domaines de la théologie, des lettres et de la médecine.

Un certain nombre d'ostéopathe sont cités comme grand contributeur au développement de l'ostéopathie : Thomas Schooley, Harold I. Magoun et Viola M. Frymann. Ces derniers ainsi que Rollin Becker et Ann Wales sont connus pour avoir développé l'aspect biodynamique de l'ostéopathie.

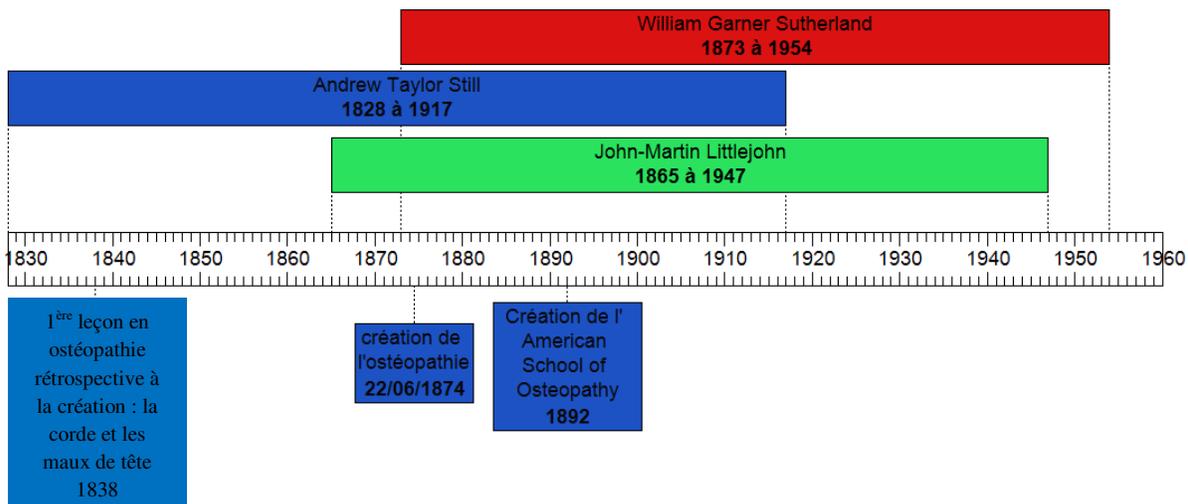
Parallèlement à l'ostéopathie se développe la chiropraxie de Daniel David Palmer. Né en 1845 au Canada, Palmer fut arboriculteur, apiculteur, puis magnétiseur à Davenport dans l'Iowa aux États-Unis. Il créa en 1897 la « *Palmer College of chiropractic* »⁹.

⁷ Pinsault N, Monvoisin R, *ibid*, p91

⁸ Still AT (1908), *op.cit.*, p142-147 : enregistrement des statuts de l'American School of Osteopathy en 1894

⁹ Barry C *et al* (2011), Evaluation de l'efficacité de la pratique de la chiropratique, INSERM U669

Figure 1 : Frise chronologique des fondateurs de l'ostéopathie



3. Les courants ostéopathiques

Il existe aujourd'hui trois grands courants au sein de l'ostéopathie : l'ostéopathie structurale, l'ostéopathie cranio-sacrée et l'ostéopathie viscérale.

Dans l'ostéopathie structurale, l'ostéopathe s'attache à la correction de la structure anatomique pour soigner. L'axiome « *la structure gouverne la fonction* » est la base de l'ostéopathie structurale. Selon ce concept, la contrainte mécanique appliquée à une articulation ou un viscère est intimement liée à sa fonction.

L'ostéopathie cranio-sacrée fut inventée par William Garner Sutherland (1873-1954) jeune journaliste au Austin Daily Herald. Il fit ses études d'ostéopathie à l'école de A.T.Still de 1898 à 1900. Lors de ses études, il tomba devant un crane désarticulé et il eut l'intuition, « l'idée folle » comme il la qualifiera plus tard, que l'agencement anatomiques des structures crâniennes indiquent l'existence de mouvements entre elles. « L'idée folle » était notamment issue du fait qu'en observant les surfaces articulaires de l'os sphénoïde il les trouvait « biseautéés, comme les ouïes de poisson, indiquant une mobilité pour un mécanisme respiratoire. Il en extrapola le concept de Mouvement respiratoire primaire (MRP), qu'on pourrait décrire comme « *un présumé mouvement rythmique involontaire d'expansion/rétraction du crâne induit par la fluctuation du liquide céphalo-rachidien, l'action des membranes intracrâniennes (comprenant la dure-mère, la tente du cervelet et la faux du cerveau) et intraspinales et la mobilité des os du crâne. Ce*

prétendu mouvement est dit primaire car il serait acquis avant la naissance et précéderait la respiration pulmonaire, dite secondaire »¹⁰.

L'ostéopathie viscérale s'attache à la mobilité d'un organe. Si celui-ci perd en mobilité, une maladie peut survenir. Les techniques viscérales visent à redonner de la mobilité aux organes.

En ostéopathie, il existe un large éventail de procédés manuels recoupant ces trois courants¹¹ :

-Les techniques consacrées aux tissus mous (les techniques musculaires, le traitement des fascias, les massages transversaux qui s'adressent aux ligaments, les manœuvres de décollement des plans cutanés profonds, les techniques viscérales, les autres techniques des tissus mous comme le drainage lymphatique, le pompage des réservoirs veineux, le massage et le ponçage des points nodulaires réflexes, la myothérapie)

- Les techniques de mobilisation articulaire générale

- Les techniques crâniennes ou crânio-sacrées

- Les techniques articulaires spécifiques (les manipulations avec impulsion "Thrust technics" ou techniques structurelles avec thrust, les techniques myotensives "Muscle Energy technics", les techniques fonctionnelles)

- Les techniques particulières (le "strain contra strain", les techniques de "pompage", les tractions axiales manuelles continues ou intermittentes, les techniques énergétiques, les techniques émotionnelles de John Upledger).

4. La découverte de l'ostéopathie

4.1 22 juin 1874 à 10h

Dans son autobiographie, A.T. Still donne la date très précise du 22 Juin 1874 à 10 heures comme étant le moment où la connaissance divine de l'ostéopathie lui fut transmis¹² : *« Il y a 20 ans, le 22 Juin à 10 heures, J'ai vu une petite lumière à l'horizon de la vérité. Tel que je l'ai compris, c'est dans mes mains que le Dieu de la nature la déposa. On pouvait lire sur cette lumière l'inscription : ceci est ma bibliothèque médicale, ma chirurgie, mon obstétrique ».*

Notons donc que le créateur de l'ostéopathie n'est autre que Dieu en personne. A.T. Still se positionne en tant que découvreur de l'ostéopathie, Dieu lui ayant permis de faire cette découverte. Nous ne sommes donc pas loin du statut d'apôtre d'A.T. Still.

¹⁰ Pinsault N, Monvoisin R (2014), *op.cit*, p99-100

¹¹ Barry C (2011), *op.cit*, p21

¹² Still AT (1908), *op.cit.*, p94-95

4.2 Une épiphanie rétrospective : la corde salvatrice

Dans son autobiographie, l'auteur relate un événement très particulier qui s'est passé pendant son enfance. A.T.Still, alors jeune enfant, était très sujet aux migraines. Il décida pour se soulager de placer une cordelette sous la base de son crane et de suspendre les deux extrémités à un arbre telle une balançoire. Lorsqu'il se réveilla les maux de tête avaient disparu. Il nous dit que cet événement est la première leçon d'ostéopathie qu'il reçu mais qu'il n'avait pas encore compris qu'il avait découvert l'ostéopathie. Ce n'est donc pas une épiphanie réelle car la découverte ne s'est pas produite sur le champ, mais un raisonnement à rebours qui lui a permis de déduire qu'il avait découvert l'ostéopathie à ce moment-là.

4.3 Le serpent

A.T.Still relate dans son autobiographie de manière symbolique un combat contre un serpent¹³. Ce conflit symbolise la première opposition avec les poisons c'est-à-dire les médicaments et l'ostéopathie. L'auteur triomphe de son combat contre le serpent montrant la supériorité de l'ostéopathie sur le médicament et plus largement sur la médecine.

5. Démographie

Les trois pays au monde qui comptent le plus d'ostéopathe sont les États-Unis (82 146), la France (21 876) et le Royaume –Uni (4 810) (voir tableau complet en annexe 1). En considérant le nombre d'ostéopathes par habitant, La France compte le plus d'ostéopathes au monde avec un ostéopathe pour 2 987 habitants, suivi des États-Unis (un ostéopathe pour 3 855 habitants) et du Royaume-Uni (un ostéopathe pour 13 252 habitants).

¹³ Still AT (1908), *op.cit.*, p47

Tableau 2 : Evolution du Nombre d'Ostéopathe en France (source : registre des ostéopathes¹⁴)

| | Jan 2010 | Jan 2011 | Jan 2012 | Jan 2013 | Jan 2014 |
|------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Total | 11 608 | 14 332 | 17 156 | 19 369 | 21 876 |
| Population française | 64 184 265 | 65 030 704 | 65 030 704 | 65 350 181 | 65 350 181 |
| Habitants pour un ostéopathe | 5529 | 4537 | 3791 | 3374 | 2987 |

6. Législation

6.1 En France

L'article 75 de la loi du 4 mars 2002 crée un titre d'ostéopathe qui peut être obtenu après une formation dans un établissement agréé. Les actes autorisés sont définis dans le Décret n°2007-435 du 25 mars 2007. Ils ne peuvent pratiquer leur thérapie que dans le but de prévenir ou remédier à des troubles fonctionnels. Ils sont autorisés à utiliser des manipulations et mobilisations non instrumentales, directes et indirectes, non forcées, dans le respect des recommandations de bonnes pratiques établies par la Haute Autorité de santé. Au moment de la rédaction de ce mémoire, elles n'ont toujours pas été publiées. La profession d'ostéopathe n'est pas reconnue comme profession de santé (Décision du Conseil d'Etat, 2010). A ce titre, elle n'est pas régie par le Code de la Santé Publique. Le contrôle de son exercice est donc limité car il n'existe pas de pouvoir émanant de l'Etat régulant la profession sur le plan disciplinaire par exemple.

6.2 A l'International

Les informations suivantes sont tirées du Registre des Ostéopathes Français. L'ostéopathie dans le monde est perçue de manière très disparate. Il existe un certain nombre de pays qui offre une réglementation envers le titre d'ostéopathe. Il s'agit pour les pays européens de la France, du Royaume-Uni, de l'Islande, de la Finlande, de la Russie, de la Suède et de la Suisse. Les autres pays européens n'ont pas de réglementation vis-à-vis de l'ostéopathie ; sont cités en particulier sur le Registre des Ostéopathes : Israël, Italie, Irlande, Grèce, Allemagne, Autriche, Belgique,

¹⁴ <http://www.osteopathie.org/demographie.html>

Danemark, Espagne, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Roumanie, République-Tchèque, Slovaquie, Hongrie, Bulgarie, Croatie, Yougoslavie¹⁵, Macédoine, Albanie, Bosnie, Slovénie et Ukraine.

Au niveau mondial, les ostéopathes ont un statut tout particulier aux États-Unis. Les ostéopathes sont des médecins et à ce titre peuvent prescrire des médicaments. Ils pratiquent la médecine et la chirurgie et sont présents dans tous les domaines médicaux. Ce sont des médecins ostéopathes (*osteopathic physicians*). L'ostéopathie est une profession réglementée en Nouvelle Zélande, en Australie et aux Emirats Arabes Unis. Les ostéopathes pratiquant dans les pays suivants ne font pas l'objet d'une réglementation : Canada (notamment le Québec), Argentine, Brésil, Japon, Chypre. Ceci est une liste non exhaustive.

7. Formation en France

On compte 74 établissements en France ayant un agrément. Il en existe 22 aux États-Unis et 10 en Grande Bretagne. Un rapport de l'Inspection générale des affaires sociales (IGAS) intitulé *le dispositif de formation à l'ostéopathie* et datant d'avril 2010 reconnaît que la procédure d'agrément des écoles d'ostéopathie est « contestable et décrédibilisé »¹⁶.

Parmi ces établissements, le volume horaire peut varier de 2500 à 5000 heures de formation. La qualité de la formation est remise en question dans le rapport de l'IGAS. Il souligne la forte disparité des effectifs au sein des écoles, une formation assurée le plus souvent par des anciens élèves sans que la recherche scientifique ne serve de support aux contenus et des enseignements fondamentaux relativement cohérents mais non harmonisés. L'enseignement proprement ostéopathique consacre par exemple 136 heures à la formation en ostéopathie cranio-sacrée alors qu'elle est scientifiquement sans fondement¹⁷.

¹⁵ On note que ce pays n'existe plus.

¹⁶ Pinsault N, Monvoisin R, *op.cit.*, p136

¹⁷ *Ibid* p137

8. Reconnaissance et conventionnement par les institutions

En avril 2012 est publié par L'INSERM un rapport sur l'efficacité de la pratique de l'ostéopathie. Les conclusions du rapport sont les suivantes :

“Les réponses apportées par l'ostéopathie sont potentiellement efficaces dans les douleurs d'origine vertébrales, mais sans supériorité prouvée par rapport aux alternatives plus classiques. Dans les autres indications, on ne peut conclure en l'état actuel des études disponibles. Des évènements indésirables rares mais graves peuvent survenir lors de manipulations des vertèbres cervicales”. (Inserm 2012)

L'Académie Nationale de Médecine en mars 2013 conclut que :

“[...]les manipulations rachidiennes peuvent se montrer modérément efficaces sur la lombalgie aiguë, subaiguë ou chronique, sur la cervicalgie aiguë, subaiguë ou chronique, sur la céphalée d'origine cervicale, les états vertigineux d'origine cervicale, et à un moindre degré sur la migraine. Leur effet est incertain sur la céphalée de tension. Les complications possibles des manipulations cervicales sont rares, mais graves.” (Rapport Mars 2013)

Les plus grandes institutions françaises en matière de science et de médecine concluent donc à une efficacité limitée de l'ostéopathie.

9. Problématique

Le diplôme d'ostéopathe est maintenant reconnu et encadré par la loi. Cette loi confère à l'ostéopathe l'autorisation de traiter des troubles fonctionnels par le biais de techniques manuelles non instrumentales. Cette autorisation interroge. En effet, il existe déjà une profession de santé pouvant utiliser ce type de technique pour traiter le même type de pathologie : la profession de Masseur-Kinésithérapeute (Article R4321-1 du Code de la Santé Publique). Cependant, l'ostéopathe se voit donner des prérogatives que n'a pas le Masseur-Kinésithérapeute : il peut utiliser des manipulations osseuses comme les techniques manipulatoires à haute vitesse, technique interdite aux Masseurs-Kinésithérapeutes.

Pourtant, l'ostéopathe n'est pas professionnel de santé régi par le Code de la Santé Publique (Décision du Conseil d'Etat, 2010). Le contrôle de la profession est donc limité. Contrairement aux professionnels de santé régis par le Code de la Santé Publique, la profession n'est pas régulée

par l'Etat : les instances disciplinaires créées par les ostéopathes (si elles existent) ne dérivent pas d'un règlement.

Cette profession est aussi très peu présente dans le monde, la France comptant le plus d'ostéopathe/habitant par rapport au reste du monde. D'aussi grandes disparités démographiques montrent que cette profession n'a pas le même niveau de reconnaissance dans le monde. Pourtant elle a en France un statut bien particulier : une profession n'appartenant pas au corps des professionnels de santé qui pourtant prodigue des soins partagés par certains professionnels de santé. Il y a donc une inclusion de fait de l'ostéopathe au sein des professionnels de santé.

Cependant la connaissance de l'ostéopathie reste superficielle. L'INSERM et l'Académie de Médecine n'analysent pas le contenu théorique de l'ostéopathie mais plutôt son efficacité. Il n'existe pas à notre connaissance d'analyse scientifique des fondements de l'ostéopathie retraçant son évolution depuis sa création. On ne sait pas si l'ostéopathie dans sa démarche est scientifique.

L'ostéopathe se voit attribuer des compétences normalement réservées aux professionnels de Santé établis sans en être un. Pourtant cette discipline est mal connue et peu étudiée de manière scientifique. Le but de ce mémoire est donc de définir les fondements de l'ostéopathie depuis sa création et de voir comment ses fondements ont évolué au cours du temps. Cette démarche permettra de comprendre comment l'ostéopathie s'inscrit dans le paysage de soin actuel.

D. METHODE

La méthode 1 désigne l'analyse des documents fondateurs de l'ostéopathie.

La méthode 2 désigne l'analyse du document de l'OMS : World Health Organization (2010), *Benchmarks for training in traditional / complementary and alternative*, WHO Publication, Ci-après nommé le document de l'OMS.

1. Méthode 1

1.1 Elaboration d'un corpus

1.1.1 Critères d'inclusion

Nous incluons seulement les livres écrits par le fondateur A.T Still.

1.1.2 Critères de non inclusion

Les critères de non inclusion sont les suivants :

- ouvrages rédigés par un ostéopathe non fondateur de l'ostéopathie ;
- documents impossibles d'accès par le biais d'Internet, du prêt entre bibliothèques, ou par demande auprès d'écoles d'Ostéopathie ;
- documents parus uniquement sur des revues et sites Internet n'offrant qu'une interprétation des écrits des fondateurs ;
- documents rédigés dans une langue autre que le français et l'anglais.

1.1.3 Critères d'exclusion

- documents dont le sujet principal n'est pas l'ostéopathie mais une méthode apparentée.

1.1.4 Recherche des ouvrages

Afin d'avoir accès aux ouvrages d'A.T Still, nous avons consulté le site du Projet Gutenberg¹⁸. Il s'agit d'un site regroupant les médias en accès libre. Nous avons suivi la démarche suivante :

- Recherche : "osteopathy OR still" dans la barre de recherche dans l'onglet "texts"
- Sélection par auteur (CREATOR: Still, A. T. (Andrew Taylor), 1828-1917)

Nous utiliserons les formats *Portable Document Format* (.PDF) et *texte* (.TXT) des documents pour notre étude.

¹⁸ (<http://archive.org/details/gutenberg>)

1.2 Recherche de mots clés

Nous disposons de livres en version numérique dans lesquels nous pouvons effectuer des recherches par mot-clé. Cette recherche va nous permettre de localiser les principes fondateurs de l'ostéopathie. Les mots-clés utilisés devront se référer aux principes de l'ostéopathie. Afin d'établir une liste de mots-clés, nous procédons de la manière suivante :

- Traduction du terme principe en anglais, ce qui devient *principle*
- Recherche de dictionnaires de synonymes en langue anglaise
 - Entrée dans google.com : *english thesaurus*
 - Sélection des dictionnaires en ligne en libre accès les plus courants
- Recherche dans chaque dictionnaire du terme *principle*
- Copie des synonymes dans un fichier du Tableur Excel
- Utilisation de la fonction Excel "supprimer les doublons"

1.3 Création d'une lexicographie

Nous allons créer une lexicographie de chaque livre. Cette lexicographie sera comparée à la liste des mots-clés pour savoir s'ils existent dans l'ouvrage. La lexicographie nous permettra aussi de connaître les occurrences des mots-clés.

Nous utilisons le logiciel *Sonal 1.7* pour réaliser cette lexicographie. Il s'agit à la base d'un logiciel de retranscription d'entretiens. Nous utilisons le fichier texte de chaque ouvrage correspondant à la retranscription intégrale du livre étudié (cf. 1.1.4). Ce fichier est chargé dans le logiciel puis en cliquant sur le bouton *lexico*, le logiciel crée une base de données avec tous les mots contenus dans le livre. Le logiciel classe les mots en fonction de leur occurrence de manière décroissante. Nous exportons ensuite cette base de données sous forme d'un tableau Excel.

Nous ne traitons pas dans cette base de donnée les mots dont les occurrences sont égales à un. Les mots avec des occurrences égales à 1 sont donc supprimés du tableau Excel.

1.3.1 Comparaison de la lexicographie avec les mots clés

A l'aide d'un tableau Excel, nous comparons la liste des mots clés avec la lexicographie construite pour chaque ouvrage. Les formules utilisées sont détaillées en annexe.

1.4 Recherche de la localisation des mots clés

Nous procédons comme suit :

- Ouverture du fichier PDF contenant le livre dans Foxit Reader¹⁹
- Activation de la fonction recherche
- Dans la barre de recherche, taper le mot clé : une arborescence avec les occurrences du mot clé apparaît
- Stratégie de contextualisation de chaque mot clé :
 - Si le mot clé apparaît dans le sommaire, lire l'intégralité de la section concernée : si on considère qu'il est nécessaire de lire plus que la section en question pour des raisons de compréhension, on incorporera les paragraphes, section ou chapitre utiles ;
 - Si le mot apparaît dans le corps du texte, lecture du paragraphe contenant le mot clé : si on considère qu'il est nécessaire de lire plus que la section en question pour des raisons de compréhension, on incorporera les paragraphes, section ou chapitre utiles.

1.5 Analyse des fondements

Un fondement est un concept de base qui permet de comprendre le système étudié, ici l'ostéopathie. Un concept est considéré comme un principe s'il doit être respecté en permanence et si le non respect de ce principe entraîne une entorse grave au système étudié. Une entorse grave au système étudié est définie comme un manquement si important que l'on peut considérer cette pratique comme étant hors du champ d'application du système. Par opposition, le cas particulier n'est pas un principe.

Nous avons utilisé les outils zététiques pour analyser les fondements.

¹⁹ Le logiciel Foxit Reader Version 5.0.2.0718 est un logiciel gratuit qui permet la lecture des fichiers PDF, la recherche de mots-clés et l'annotation des documents.

2. Méthode 2

Cette méthode analyse les fondements de l'ostéopathie tels qu'ils sont décrits par l'OMS. Nous avons traduit de l'anglais les pages du document de l'OMS sur les principes de l'ostéopathie. Nous avons ensuite recherché les documents cités par l'OMS. Nous nous sommes focalisés sur les articles publiés dans des revues scientifiques. Pour évaluer la commensurabilité de la théorie, nous n'avons pas inclus les documents endogènes à l'ostéopathie, c'est-à-dire les documents publiés par des ostéopathes. Nous avons ensuite analysé le contenu des principes en utilisant les outils zététiques.

E. RESULTATS

1. Résultats méthode 1

1.1 Documents sélectionnés

Nous avons sélectionné l'ensemble des ouvrages d'A.T Still :

Still A.T (1899), *Philosophy of Osteopathy*, published by the Author, Kirksville Mo

Still A.T (1902), *The Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy*, Hudson Kimberly Pub. Co., Kansas City Mo

Still A.T (1908), *Autobiography of A.T. Still*, published by the Author, Kirksville Mo

Still A.T (1910), *Osteopathy, Research and Practice*, published by the Author, Kirksville Mo

1.2 Dictionnaires sélectionnés

Nous avons sélectionné les dictionnaires de la manière suivante:

- Recherche de dictionnaire des synonymes en langue anglaise
 - Entrée dans google.com: *english thesaurus*
 - Sélection des dictionnaires en ligne en libre accès les plus courants

Nous avons retenu les dictionnaires suivants:

- <http://www.collinsdictionary.com/dictionary/english-thesaurus/>
- <http://thesaurus.com/>
- <http://www.merriam-webster.com/> (onglet thesaurus)
- <http://www.wordreference.com/thesaurus/>

Nous avons exclus:

- Reverso.com, UNESCO thesaurus (ne donne pas d'entrée mais des champs d'application du terme),
- <http://www.lingvozone.com>

1.3 Liste des mots clés

Les quatre dictionnaires retenus, nous ont permis de construire une liste de 100 termes. Cette liste correspond à la totalité des synonymes du mot principe (*principle*) proposée par les quatre dictionnaires.

Tableau 3 : liste des mots-clés synonymes de principe

| | | | |
|-------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| ABC(s) | dictates | important part | principal |
| alphabet | dictum | infrastructure | principium |
| assumption | doctrine | integrity | principle |
| attitude | dogma | key | probity |
| authority | element | keystone | proposition |
| axiom | essence | law | rectitude |
| backbone | essential | manners | regulation |
| base | ethic | maxim | root |
| basics | ethos | maxime | rudiments |
| basis | etiquette | moral law | rule |
| bedrock | evidence | moral standards | scruples |
| belief | faith | morality | sense of duty |
| canon | form | morals | sense of honour |
| chief constituent | formula | mores | source |
| code | foundation | nitty-gritty | standard |
| concept | fundamental | norm | tenet |
| conscience | golden rule | notion | theorem |
| convention | grammar | origin | theory |
| core | ground | original | truth |
| cornerstone | groundwork | philosophy | underpinning |
| credo | guiding light | policy | uprightness |
| creed | heart | postulate | usage |
| criterion | honour | precept | value |
| custom | idea | prescript | verity |
| decency | ideal | primary element | virtue |

Les formes plurielles des mots-clés ont été incluses dans la recherche.

1.4 Liste des occurrences des mots-clés

Tableau 4: liste des occurrences des mots-clés

| | Autobiography of A.T. Still | Philosophy of Osteopathy | Osteopathy, Research and Practice | Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy | |
|------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|-----|
| heart | 101 | 141 | 234 | 248 | 724 |
| form* | 68 | 103 | 101 | 185 | 457 |
| philosophy | 36 | 147 | 50 | 184 | 417 |
| law* | 145 | 78 | 53 | 92 | 368 |
| principle* | 75 | 54 | 29 | 192 | 350 |
| truth* | 114 | 70 | 44 | 72 | 300 |
| foundation | 17 | 12 | 27 | 28 | 84 |
| evidence* | 13 | 23 | 7 | 27 | 70 |
| ground* | 32 | 8 | 13 | 11 | 64 |
| elements | 16 | 17 | 8 | 17 | 58 |
| rule | 10 | 12 | 18 | 18 | 58 |
| theories | 5 | 8 | 22 | 21 | 56 |
| idea* | 23 | 5 | 8 | 14 | 50 |
| origin* | 8 | 4 | 14 | 15 | 41 |
| base | 6 | 6 | 14 | 9 | 35 |
| authority* | 10 | 4 | 12 | 7 | 33 |
| theory | 8 | 4 | 10 | 8 | 30 |
| standard* | 5 | 10 | 5 | 9 | 29 |
| source* | 5 | 8 | 5 | 10 | 28 |
| original | 5 | 7 | 9 | 6 | 27 |
| custom* | 9 | 7 | 3 | 7 | 26 |
| faith | 11 | 4 | 2 | 6 | 23 |
| rules | 6 | 5 | 2 | 7 | 20 |
| element | 3 | 7 | 1 | 7 | 18 |
| root* | 9 | 3 | 4 | 1 | 17 |
| belief | 7 | 3 | 4 | 2 | 16 |
| essential | 5 | 2 | 2 | 2 | 11 |
| basis | 1 | 1 | 4 | 2 | 8 |
| essence | 2 | 1 | 0 | 3 | 6 |
| convention | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 |

| | | | | | |
|------------------------|-----|-----|-----|------|------|
| key | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| tenets | 1 | 0 | 3 | 1 | 5 |
| etiquette | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| fundamental* | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| policy | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| virtue | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| alphabet | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| conscience | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| core | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| grammar | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| integrity | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Total mots clés | 771 | 760 | 719 | 1213 | 3463 |

Sonal n'inclut que les mots simples (pas les pluriels, ni les mots tronqués). Les occurrences ont donc été corrigé en fonction des résultats donnés par Foxit Reader car celui ci peut chercher des mots, même tronqués et peut aussi chercher les formes dérivées du mot (ex: *law, laws, lawful*) en une seule recherche. Les entrées du tableau munis d'un astérisque* incluent les pluriels des mots dans le comptage des occurrences.

Les mots ont été considérés que dans leur sens relatif à la définition du mot « principe ». Par exemple, pour le mot « *heart* » (cœur en français), le contexte du mot n'a été analysé que si « *heart* » ne faisait pas référence à l'organe. Certains mots se trouvent au haut de chaque page (ex: *philosophy*) ce qui augmente le nombre d'occurrence.

1.5 Principaux thèmes

La procédure de contextualisation des mots clés nous a permis de dégager des thèmes récurrents au sein des ouvrages d'A.T Still. Il nous a fallu faire un choix quant à la thématisation. La présentation des thèmes ne reprend pas l'ordre chronologique d'apparition dans les différents ouvrages. Ils sont le fruit d'une réflexion pour permettre une meilleure lisibilité. Les thèmes retenus sont les suivants : définition de l'ostéopathie, représentation de l'Homme, représentation de la médecine de l'époque et représentation de la maladie. Les principes sont présentés sous forme de tableau avec l'analyse des résultats. Le terme "auteur" sans autre précision fait référence à A.T Still.

1.6 Définition de l'ostéopathie

1.6.1 Définitions

Dans son autobiographie, l'auteur définit l'ostéopathie comme suit :

“Ostéopathie (n.f) : du grec osteon (os) et pathos (souffrant)

Juridique : un système, une méthode ou une science de la guérison (voir les lois de l'Etat du Missouri).

Historique : l'ostéopathie fut découvert par le Dr A.T. Still, de Baldwin, dans le Kansas, en 1874. Le Dr Still estima qu'un flux naturel de sang correspond à la santé ; et la maladie est l'effet d'une perturbation locale ou générale du sang – ce qui excite les nerfs, oblige les muscles à se contracter, comprimant le flux de sang veineux vers le cœur ; et les os peuvent être utilisés comme leviers pour relâcher la pression des nerfs, veines et artères (A.T. Still).

Technique : L'ostéopathie est la science consistant en une connaissance exacte, exhaustive et vérifiable de la structure et des fonctions du mécanisme humain, anatomiques, physiologiques et psychologiques, incluant la chimie et la physique de ses éléments connus, ayant permis de découvrir certaines lois organiques et ressources curatives au sein du corps lui-même par lesquelles la nature, sous le traitement scientifique propre à la pratique ostéopathique (différent de toutes les méthodes ordinaires de stimulation externe, artificielle ou médicinale, et en accord harmonieux avec ses propres principes mécaniques, ses activités moléculaires et processus métaboliques) peut se rétablir des déplacements, désorganisations, dérangements et des

maladies qui ont résulté et retrouver son équilibre normal de forme et de fonction en santé et en force²⁰.

1.6.2 Etymologie

L'auteur a construit le terme ostéopathie en regroupant les racines "osteon" signifiant os et "pathos, pathein" signifiant souffrir. L'os est donc le point de départ des maladies²¹.

1.6.3 L'ostéopathie, la science et Dieu

L'auteur définit l'ostéopathie comme une science utilisant les connaissances en anatomie et en physiologie pour permettre la guérison :

"C'est une connaissance scientifique d'anatomie et de physiologie, utilisée par une personne intelligente et habile, capable de l'appliquer à l'Homme malade ou blessé par des tensions, des coups, des chutes, une anomalie mécanique ou un accident. [...] Il doit parfaitement connaître la chirurgie ostéopathique, l'obstétrique ostéopathique et la pratique ostéopathique, pour soigner les maladies en réajustant les parties du corps qui ont été atteintes par des tensions, des chutes ou toute autre cause ayant déplacé anormalement ne serait-ce qu'un minuscule nerf, cette déviation ne pouvant être inférieure à un millième de pouce²². Il voit la cause de la survenue de la maladie dans les déviations anatomiques minimales²³.

Les variations anatomiques peuvent être très petite, de l'ordre d'un centième de pouce, mais cela n'en reste pas moins anormales. Une fois le réajustement effectué, la nature se chargera du reste²⁴. L'ostéopathie est une science qui analyse l'Homme et découvre en quoi il participe à l'intelligence divine²⁵. Il s'agit d'une science régie par les lois de la nature²⁶. Cette science est dédiée à la guérison par des voies naturelles²⁷. L'ostéopathie est la loi de dieu²⁸.

²⁰ Still AT (1908), Autobiography of A.T Still, published by the Author, Kirksville Mo, p408

²¹ *Ibid* p184

²² Un pouce = 2,5 cm

²³ Still AT (1902), The Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy, Hudson Kimberly Pub. Co., Kansas City Mo, p18

²⁴ *ibid*, p33

²⁵ Still AT (1908), *op.cit.*, p188

²⁶ Still AT (1902), *op.cit.*, p21

²⁷ Still AT (1910), Osteopathy, Research and Practice, published by the Author, Kirksville Mo, p10

²⁸ Still AT (1908), *op.cit.*, p224 p251

1.6.4 L'indépendance de l'ostéopathie

Selon l'auteur, l'ostéopathie est un système totalement indépendant des autres systèmes de soins. Elle n'a aucunement besoin de l'allopathie, l'homéopathie et de l'éclectisme²⁹:

*“Aucun système allopathique, avec des drogues mortelles, ne devrait être autorisé à entrer en notre sein. Aucune pratique homéopathique, avec ses pilules enrobées de sucre, ne devrait être autorisée à entacher ou polluer notre nom. Aucune chirurgie des orifices, avec sa torture et ses déceptions créées envers les malades affaiblis, ne peut trouver une place durable auprès du vrai ostéopathe expérimenté et qualifié”*³⁰.

*“Gardez à l'esprit que l'ostéopathie fera son œuvre si elle est correctement appliquée, que tout le reste est contre nature, non raisonnable, faux [...]. “Si l'ostéopathie n'est pas complète par elle-même, elle n'est rien.”*³¹

Le terme allopathique est défini comme toute thérapeutique qui ne repose pas sur les principes de l'homéopathie. On note ici une confusion dans l'emploi de ce terme par l'auteur car l'ostéopathie est allopathique.

Tableau 5 : Principes et Analyse de la définition de l'ostéopathie

| Principes | Analyse |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La maladie est l'effet d'une perturbation locale ou générale du sang. Le flux naturel du sang correspond à la santé. | <p>Il existe une cause unique et simple de toutes les maladies. L'auteur réduit la complexité des pathologies à une cause unique : la perturbation du flux sanguin. Cette simplification va permettre au lecteur de comprendre plus facilement les maladies, ce qui peut favoriser son adhésion à la théorie.</p> <p>La notion de “nature” apparait aussi, reliant l'ostéopathie à une pratique qui respecte la nature.</p> <p>Cela va permettre de placer le lecteur sur un autre niveau de compréhension. L'Homme qui n'a pas compris le message divin n'est pas capable de voir au delà des symptômes de la maladie. Le lecteur se trouvera par ailleurs détenteur d'un savoir unique : notion d'élite.</p> |

²⁹ Still AT (1902), *op.cit.*, p21

³⁰ Still AT (1908), *op.cit.*, p296

³¹ *Ibid*, p298

| Principes | Analyse |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>L'ostéopathie est basée sur des connaissances scientifiques exacte, exhaustive et vérifiable.</p> | <p>Dans ces ouvrages, A.T.Still rejette les avancées scientifiques notamment celles de Jenner sur la vaccination. Il y donc ici un tri sélectif des données. L'auteur sélectionne les avancées scientifiques qu'il valide ou réfute de lui même sans prendre en compte la communauté scientifique de l'époque.</p> |
| <p>L'os est le point de départ des maladies.</p> | <p>Autre théorie simplificatrice des maladies. Au travers de l'étymologie du terme ostéopathie, une cause simpliste des maladies est évoquée. Il y a une notion de vérité supérieure, une vérité qui va au-delà de ce qui est directement visible.</p> |
| <p>Les maladies peuvent se soigner en réajustant les parties du corps qui ont été déplacées anormalement. La cause des maladies se trouve dans des déviations anatomiques minimales.</p> | <p>Les parties du corps qui ne sont pas à leur place créent des maladies. Si l'on replace ces parties du corps (os, muscles, nerfs, organes) à leur emplacement anatomique, la maladie disparaîtra. Ces déviations anatomiques peuvent être très petites, de l'ordre d'un millièème de pouce. Cependant l'ostéopathe n'utilise que ses mains et refuse les instruments médicaux (thermomètre, microscope etc..).</p> |

| Principes | Analyse |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>L'ostéopathie s'oppose à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'utilisation de drogues, médicaments, sérums • La vaccination <p>L'ostéopathie croit à la salubrité et l'hygiène.</p> | <p>Selon l'auteur, l'utilisation de médicaments est considérée comme non naturelle et ne respecte pas les principes édictés par Dieu. Le corps humain contient tous les médicaments nécessaires pour guérir de toutes les maladies. L'auteur s'oppose donc aux médicaments et à la vaccination et par conséquent s'oppose à la médecine.</p> <p>Par contre, l'ostéopathie croit à l'hygiène tout en critiquant la théorie des microbes. Les micro-organismes vivant dans le corps humain n'existent pas selon l'auteur. Cependant la théorie microbienne est aussi critiquée à l'époque.</p> |
| <p>La chirurgie est utile dans de nombreux cas mais elle est remplaçable par un traitement ostéopathique. La chirurgie est délétère si mal utilisée. La chirurgie n'est qu'une branche de l'ostéopathie.</p> | <p>L'auteur tente de démarquer sa thérapie de la chirurgie en affirmant qu'un traitement ostéopathique est aussi efficace qu'un traitement chirurgical. Dans un même temps, il tente d'inclure la chirurgie au sein de l'ostéopathie en disant qu'elle n'est qu'une branche de l'ostéopathie. Ce qui montre qu'il sait la chirurgie efficace et il veut rallier son efficacité à sa thérapie pour permettre d'augmenter l'efficacité de l'ostéopathie au travers de la chirurgie.</p> |
| <p>L'ostéopathe ne doit pas utiliser l'électricité, les rayons X, l'hydrothérapie ni d'autres intermédiaires pour soigner.</p> | <p>L'ostéopathe n'utilise que sa démarche ostéopathique pour soigner. On voit ici une rupture avec le corps médical et les avancées diagnostiques. L'ostéopathie n'inclut pas les dernières avancées de la science et de la médecine dans sa pratique.</p> |

| Principe | Analyse |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>L'ostéopathie est un système de soin complet, indépendant de tous les autres. Il permet à lui seul de guérir toutes les maladies.</p> | <p>L'ostéopathie refuse l'inclusion d'autres méthodes de guérison naturelle car elle se dit unique et complète pour guérir toutes les maladies. Selon l'auteur, les autres méthodes sont contre nature, non raisonnables et fausses. De plus, les principes fondamentaux de l'ostéopathie diffèrent des autres méthodes de guérison. En particulier, les maladies sont issues de déplacements anatomiques minimes qui par le repositionnement permettent la guérison. Cependant l'auteur mentionne également que si « d'autres méthodes pénètrent dans la maison thérapeutique de l'ostéopathie, autant d'ostéopathie doit en sortir ».</p> |

1.7 Représentation de l'Homme

1.7.1 *La perfection de l'être humain*

L'auteur voit l'Homme comme une entité parfaite³². Cette création de Dieu est le reflet de la perfection de Dieu lui-même³³. Dieu a créé l'Homme parfait³⁴. Cette perfection s'étend aussi à son mental et à son physique³⁵. Son intelligence est presque parfaite³⁶.

*“Ma conclusion, c'est que dans la production de l'Homme, le dessein ou l'objectif du Dieu de la Nature est l'immortalité”*³⁷. L'Homme est complet³⁸. Dieu n'a rien oublié et a fait son travail parfaitement³⁹. L'Homme est composé de trois éléments : tout d'abord il y a le corps matériel, puis l'être spirituel et enfin un être de raison⁴⁰. Le dieu de la nature a placé au sein de l'être humain ce qui est nécessaire pour combattre les maladies.

³² Still AT (1910), *op.cit.*, p21 p26

³³ Still AT (1908), *op.cit.*, p258

³⁴ Still AT (1899), *Philosophy of Osteopathy*, publié par l'auteur, Kirksville Mo, p130

³⁵ Still AT (1902), *op.cit.*, p263

³⁶ Still AT (1899), *op.cit.*, p209 : *« After giving him physical perfection in every limb, organ, or part of his body, it is reasonable to suppose, that at that time, he gave him all the mental powers needed for all purposes during the life of his race, and with that perfection in the physical, it is supposable he approached very nearly to intellectual perfection”*.

³⁷ Still AT (1910), *op.cit.*, p20

³⁸ Still AT (1908), *op.cit.*, p269

³⁹ *Ibid*, p306 p322

⁴⁰ Still AT (1902), *op.cit.*, p16

1.7.2 *La loi de la vie animale*

La loi de la vie animale est absolue. Le créateur de l'Homme a déposé dans le corps de l'Homme dans un endroit ou au travers de tout le système des médicaments en abondance pour guérir toutes les maladies. Tous les remèdes pour guérir de toutes les maladies existent dans le corps humain. Ils peuvent être administrés en ajustant le corps de telle manière que les remèdes puissent s'associer naturellement ensemble afin d'*entendre les pleurs et soulager le malade*⁴¹.

Le corps de l'Homme est la *pharmacie de Dieu* et a en lui tous les liquides, médicaments, huiles lubrifiantes, opiacés, acides, anti-acides et toutes autres sortes de médicaments que Dieu a jugé bon pour le bonheur et la santé de l'Homme^{42,43}. Il faudrait cependant que l'Homme étudie et soit capable de détecter les variations anatomiques et les réajuster pour pouvoir guérir⁴⁴.

⁴¹ Still AT (1908), *op.cit.*, p88 p139

⁴²*Ibid*, p214 p370

⁴³*Ibid*, p182 : “ *I proclaimed then and there that all nerves depended wholly on the arterial system for their qualities, such as sensation, nutrition, and motion, even though by the law of reciprocity they furnished force, nutrition, and sensation to the artery itself, and further proclaimed that the body of man was God's drug-store and had in it all liquids, drugs, lubricating oils, opiates, acids, and anti-acids, and every sort of drug that the wisdom of God thought necessary for human happiness and health*”.

⁴⁴ Still AT (1902), *op.cit.*, p228

Tableau 6 : Principes et analyse de la représentation de l’Homme

| Principes | Analyse |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>L’Homme, création de Dieu, est un être parfait. Il est le reflet de la perfection de Dieu.</p> <p>Le corps de l’Homme est la pharmacie de Dieu : Dieu a déposé dans le corps de l’Homme tous les médicaments pour permettre de guérir toutes les maladies</p> | <p>L’Homme est vu comme une création divine. La référence à la spiritualité est évidente ici. On note l’inclusion d’une croyance au sein d’une discipline qui se veut, au travers de son auteur, scientifique.</p> <p>La perfection de l’Homme permet d’exclure l’utilisation de médicaments, source extérieure au corps humain. L’auteur donne la métaphore de la “pharmacie de Dieu” : cette pharmacie, cet ensemble de médicaments se trouve au sein du corps humain. L’ostéopathie permet de stimuler cette pharmacie pour guérir les maladies. Cette idée vient renforcer le fait que l’ostéopathie soit une méthode de soin complète, indépendante, qui n’a nul besoin de l’allopathie pour soigner.</p> |
| <p>L’Homme est composé de trois éléments : un être matériel, un être spirituel et un être de raison.</p> | <p>On retrouve la référence à la spiritualité avec l’organisation tripartite de l’Homme.</p> |

1.8 Représentation de la médecine de l’époque

1.8.1 Représentation des médecins

L’auteur affirme que les médecins de l’époque essaient tant bien que mal de guérir mais leur conception de la maladie et de la médecine en général est fautive. *La médecine est un principe sans fondement*⁴⁵. Il critique le fait que les médecins *agissent par habitude* de leurs aînés *sans réellement réfléchir*⁴⁶. La tradition et l’ignorance gouverne leur pratique⁴⁷: si le médecin n’a pas recours à la tradition, il pourrait perdre l’estime de ses confrères ce qui l’empêche d’aller plus loin dans le diagnostic, pronostic et traitement des maladies⁴⁸.

⁴⁵ Still AT (1908), *op.cit.*,p271 : “I saw that ignorance and drugs were contradictory to every principle of philosophy as a healing principle, the so-called science of medicine being a principle without a foundation.”

⁴⁶ Still AT (1899), *op.cit.*, p119

⁴⁷ *Ibid*, p174

⁴⁸ Still AT (1902), *op.cit.*, p134

Il critique notamment l'absence de questionnement sur la cause des maladies⁴⁹. Il pense que les médecins ne traitent que les conséquences⁵⁰ et ignorent la cause des maladies. Ils ne peuvent donc pas réellement amener leur patient vers la guérison. Pour ces raisons, il pense que la médecine n'est pas une science⁵¹.

1.8.2 Représentation de la symptomatologie

Selon l'auteur, la séméiologie et la symptomatologie ne sont que des systèmes de supposition pour décider de quelle maladie le patient souffre⁵². Le médecin devine la maladie et ne sait donc pas avec certitude de quelle maladie il s'agit. C'est donc un système arbitraire⁵³. On note que l'auteur est très attaché à la certitude.

L'auteur pense que la division en signes cliniques (la fièvre par exemple) ne permet pas aux médecins d'arriver à mettre en évidence la cause de la maladie, ceux-ci se cantonneraient donc au traitement des effets. Les symptômes ne sont que les conséquences d'une cause, une cause qui peut être éloignée du lieu d'origine du symptôme. L'entêtement des médecins à se cantonner aux signes cliniques ne leur permettent pas de voir plus loin et de détecter la cause réelle de la maladie. Le recours à la symptomatologie est donc selon l'auteur complètement inutile^{54,55}.

1.8.3 Vision des médicaments

L'ostéopathe refuse tout médicament^{56,57}. Selon l'auteur, l'usage de médicaments va à l'encontre des principes de Dieu^{58,59}. Les médicaments sont le plus grand ennemi de l'ostéopathie⁶⁰.

⁴⁹ *Ibid*, p262-263 : « *Allopathy, a school of medicine known and fostered for these many years, attempted to find the real cause and cure of diseases, but gave up the search and went into camp and constructed temples to the god who purged, puked, perspired, opiated, and drank whisky and other stimulants* ».

⁵⁰ Still AT (1899), *op.cit.*, p122

⁵¹ Still AT (1910), *op.cit.*, p21

⁵² Still AT (1902), *op.cit.*, p57, p233

⁵³ Still AT (1908), *op.cit.*, P341

⁵⁴ Still AT (1899), *op.cit.*, p233 : “*You have as little use for old symptomatology as an Irishman has for a cork when the bottle is empty. Osteopathy is knowledge, or it is nothing.*”

⁵⁵ Still AT (1902), *op.cit.*, p152 : « *you have as little use for symptomatology as an Irishman has for a cork when the bottle is empty* »

⁵⁶ Still AT (1899), *op.cit.*, p11 : « *I want it to be understood that drugs and I are as far apart as the East is from the West; now, and forever*”

⁵⁷ Still AT (1908), *op.cit.*, p271: “ *I saw that ignorance and drugs were contradictory to every principle of philosophy as a healing principle, the so-called science of medicine being a principle without a foundation*”.

⁵⁸ *ibid*, p254 : “*An Osteopath stands firm in the belief that God knew what to arm the world with, and he follows His principles. And he who so far forgets God's teachings as to use drugs, forfeits the respect of this school and its teachings*”

⁵⁹ *Ibid*, p273 : “*He who has lung fever, pneumonia, flux, or any fever, and drinks whisky for relief, denies the whole idea of the perfection of God. He slaps it in the face, and not only that, but in effect says, God is a failure*”.

⁶⁰ *Ibid*, p200

Ils sont d'ailleurs administrés au hasard par les médecins⁶¹. L'utilisation de médicaments est dite "non scientifique"⁶². Il s'agit d'une escroquerie⁶³ et ils sont dangereux⁶⁴.

1.8.4 *Théorie de la bactérie, des germes*

L'auteur ne soutient pas la théorie de la présence de germes en ce qui concerne la cause des maladies⁶⁵. Il donne l'exemple de la tuberculose chez les infirmières. Pour lui, si elles sont touchées par la tuberculose c'est autant dû à une grande fatigue, à un manque de repos et à un manque d'hygiène qu'à la théorie bactérienne⁶⁶. L'auteur ne remet pas en question l'existence de germes dans le corps. Cependant, pour lui, le sang est le germicide naturel du corps humain et est à ce titre capable de lutter efficacement contre toute invasion d'hypothétiques germes responsables de maladies⁶⁷. Les germes ne sont que le produit de décomposition du sang^{68,69}. Pour l'auteur, ce ne sont pas des organismes vivants.

1.8.5 *La vaccination*

Selon l'auteur, la vaccination est inutile⁷⁰. Il voit la vaccination de Jenner comme un échec⁷¹. Il la voit comme l'injection de « pourriture » de vache qui aurait vaincu la « pourriture » de la variole⁷².

⁶¹ Still AT (1910), *op.cit.*, p9

⁶² Still AT (1899), *op.cit.*, p207 : « *Use of drugs is not a science* »

⁶³ Still AT (1902), *op.cit.*, p159

⁶⁴ Still AT (1908), *op.cit.*, p325 : "What will you give in place of drugs?" *We have nothing we can give in place of calomel, because Osteopathy does not ruin your teeth, nor destroy the stomach, liver, nor any organ or substance in the system. We cannot give you anything in place of the deadly nightshade, whose poison reaches and ruins the eyes, in sight and shape, and makes tumors great and small. We have nothing to give in place of aloes, which purge a few times and leave you with unbearable piles for life.*"

⁶⁵ Still AT (1910), *op.cit.*, p478, p487

⁶⁶ *Ibid*, p143

⁶⁷ *Ibid*, p419 : « *We are well satisfied that there was some failure of the blood, Nature's reliable germicide, to reach and repair and hold healthy possession of that part of the body in which the germ has been found. We will stick to the belief that Nature's chemistry can produce and apply the substance that will destroy any germ that appears in the various kinds of disease in which it is claimed they are found. Not only can Nature's chemistry destroy the germs but it can disorganize and pass away unnatural accumulations of lime. In diseases of the liver, kidney, thyroid gland and many other organs, lime accumulates only when the activities of sensation, motion and nutrition are suspended by some obstruction between the heart and nervous system and the accumulated local excrescence. Thus we have unbounded faith that Nature's chemistry is the doctor and the only one on whom we can depend for relief. Nature abounds with remedies necessary for her use in all conditions.* »

⁶⁸ *Ibid*, p419-420

⁶⁹ Still AT (1902), *op.cit.*, p164

⁷⁰ Still AT (1910), *op.cit.*, p457

⁷¹ Still AT (1902), *op.cit.*, p279

⁷² Still AT (1910), *op.cit.*, p458 : « *Jenner did put "rot" into his patients to keep the "rot" of small-pox out, so you see there was a fight for possession between the two great "rots" and the cow-rot is supposed to have hooked off the smallpox rot.* »

Le principe de l'immunité est basé sur la loi ou philosophie de la possession. Si l'on crée une fièvre infectieuse sans effet secondaire, elle prendra possession du corps et écartera les autres infections pendant le temps qu'elle a possession du corps⁷³.

Tableau 7 : Principes et analyse de la représentation de la médecine

| Principes | Analyse |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Les médecins ne sont pas capables de guérir les maladies car ils n'en recherchent pas la cause.</p> | <p>Il s'agit d'une pétition de principe ; l'auteur affirme que la médecine ne cherche pas la cause des maladies, ce qui sous-entend que l'ostéopathie le fait et que les ostéopathes sont plus capables de guérir les maladies que les médecins.</p> <p>Qu'est ce que "rechercher la cause": est-ce trouver la raison pour laquelle un individu tombe malade alors qu'un autre reste en bonne santé ? S'agit-il de chercher le mécanisme de la maladie ? Ou s'agit-il de trouver une cause spirituelle à la maladie ?</p> |
| <p>Les signes cliniques ou symptômes ne sont que des divisions arbitraires basées sur un système de supposition.</p> | <p>L'auteur montre l'incertitude de la médecine qui ne fait que deviner les maladies. A l'inverse, l'ostéopathie n'est basée que sur des certitudes. On voit ici la différence de démarche : d'un côté la médecine basée sur une chance de réussite d'un traitement et de l'autre l'ostéopathie basée sur une certitude. Cette démarche ostéopathique s'oppose à la démarche scientifique pourtant prônée par l'auteur.</p> |
| <p>L'ostéopathie refuse l'emploi de tout médicament car ils vont à l'encontre des principes de Dieu. Ils sont dangereux.</p> | <p>Refus des médicaments déjà discuté plus haut.</p> |

⁷³ Still AT (1902), *op.cit.*, p287 p 274

| Principes | Analyse |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Les germes, microorganismes vivant, n'existent pas. Ce ne sont que le produit de la décomposition du sang. Le sang est le germicide naturel du corps humain. | L'auteur remet en cause l'existence de germes pourtant mis en évidence à la même époque. Il s'agit d'un refus de prendre en compte les données scientifiques de l'époque. |

1.9 Représentation de la maladie

Tableau 8 : Principes et analyse de la représentation de la maladie

| Principes | Analyse |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La règle de l'artère est absolue et universelle chez tous les êtres vivants : l'artère nourrit et la veine purifie. La désobstruction du flux circulatoire permet de guérir toutes les maladies. | Il y a une simplification des maladies. Selon l'auteur, il existe une cause commune ultime à toutes les pathologies. On note un pouvoir de guérison démesuré de l'ostéopathie. Un réajustement de structure anatomique (vasculaire, osseuse, nerveuse, lymphatique, fascia etc.) permet de guérir l'ensemble des maladies. On note que le point de départ de toutes les maladies est vasculaire. Les autres structures anatomiques viennent comprimer ces éléments vasculaires et provoquent la maladie. |
| Le réajustement de structures osseuses peut guérir des maladies. | |
| Une altération du système nerveux provoque la maladie. | |
| Le réseau lymphatique doit être maintenu sans impureté pour maintenir une bonne santé. Une altération du réseau lymphatique provoque la maladie. | |
| Le fascia représente la matrice probable de la vie et de la mort. | |
| La nature ne crée rien au hasard. Tous les éléments du corps humain ont une utilité. | |
| S'il existe une maladie, il doit y avoir une localisation précise au sein du corps humain. | C'est une référence au travail parfait du créateur (Dieu). Il n'a pu créer de structures inutiles. Cela remettrait en question la perfection de l'être humain et celle de Dieu. Il s'agit d'un fixisme créationniste : l'homme est apparu tel quel et n'a pas fait l'objet d'une évolution. Le concept anatomique de la maladie est mis en avant : une maladie équivaut à une localisation. |

| Principe | Analyse |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Le manque d'énergie vitale peut amener la maladie | L'auteur fait référence au vitalisme : le vivant n'est pas réductible aux lois physico-chimiques mais nécessite un élan vital. |

Le principe de l'artère s'applique à toutes les pathologies. Dans les pathologies répondant au principe de l'artère il y a l'érysipèle, le flux, la pneumonie, le croup, la fièvre scarlatine, la diphtérie, la rougeole, les oreillons et les rhumatismes⁷⁴. Une obstruction du flux circulatoire provoquera des tumeurs par arrêt du système de drainage. On note aussi que selon l'auteur, la mauvaise circulation des fluides crée des maux de tête, des vertiges, une cécité, des amygdales hypertrophiées, une irritation de la langue, la perte de la vue, de l'ouïe et de la mémoire⁷⁵.

Selon l'auteur, les pathologies ont pour cause l'obstruction d'un flux sanguin (artériel ou veineux), lymphatique ou la compression d'un filet nerveux. Une structure osseuse peut venir comprimer un vaisseau sanguin. En réajustant des structures osseuses, les glandes hypertrophiées retrouvent leur taille normale. Dans l'asthme, c'est le réajustement de la colonne vertébrale et de certaines côtes qui permettent de guérir la maladie⁷⁶. Le diabète est traitable en réajustant toutes les sections de la colonne vertébrale⁷⁷.

Dans les maladies neurologiques, la coqueluche peut être traitée par un remplacement de l'os hyoïde⁷⁸. La dysenterie peut se guérir en remplaçant des éléments de la colonne vertébrale⁷⁹. Selon l'auteur, la convulsion est due à un manque de nutrition du corps. Lorsque le corps n'a plus assez de nutriment, il convulse pour aller chercher le plus de réserve possible dans le corps. Elle est donc normale⁸⁰. En ce qui concerne l'hémiplégie, il s'agit d'une sursollicitation du cerveau. L'auteur décrit la notion de vibration mentale. Le nombre de vibrations mentales est proportionnel à l'utilisation du cerveau : plus l'activité demande réflexion, plus le nombre de

⁷⁴ Still AT (1902), *op.cit.*, p55

⁷⁵ *Ibid*, p47

⁷⁶ Still AT (1908), *op.cit.*, p126

⁷⁷ Still AT (1910), *op.cit.*, p401

⁷⁸ Still AT (1899), *op.cit.*, p91

⁷⁹ Still AT (1910), *op.cit.*, p218

⁸⁰ Still AT (1899), *op.cit.*, p255-256

vibrations mentales augmentent⁸¹. Dans l'hémiplégie, les vibrations mentales étant trop importantes, les nutriments ne parviennent pas au cerveau et le prive de nutrition :

“Le maintien d’une si grande vibration mentale ralentit ou arrête la nutrition de tout le cerveau ou d’une moitié, ce qui peut donner un cas d’hémiplégie, ou bien, les rouages d’un côté du cerveau tournent à une vitesse telle que la fontaine de force nerveuse se tarit ou qu’une artère cérébrale se rompt dans le cerveau, déposant un caillot de sang au niveau de quelques cellules motrices ou plexus. Ainsi, voyons-nous des Hommes dont l’activité mentale est trop importante dans nos assemblées nationales, nos cours de justice, nos manufactures, nos églises et presque tous les endroits nécessitant une grande activité mentale. Les esclaves et les primitifs sont rarement victimes de paralysies, mais échappent à ces choses car ils ne connaissent pas les tensions de l’esprit et les repas pris à la va-vite. Ils mangent et se reposent, vivent longtemps et sont heureux⁸²”.

La même idée, au sujet des vibrations mentales et le manque de celles-ci chez les esclaves et les sauvages, est aussi développée dans son livre *Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy*⁸³.

⁸¹ Still AT (1899), *op.cit.*, p48-50

⁸² *Ibid*, p50-51

⁸³ Still AT (1902), *op.cit.*, p42

2. Résultats méthode 2

Nous avons analysé le contenu du référentiel de formation à l'ostéopathie publié par l'OMS⁸⁴. Seulement la partie concernant la définition de l'ostéopathie a été analysé. Le texte original est en anglais. Nous avons effectué la traduction de ce texte en français et nous l'avons analysé. La version originale est disponible dans les documents. Le texte en format normal correspond au texte de l'OMS. Le texte en italique correspond à notre analyse.

2.1 Introduction

L'ostéopathie a été développée par le médecin et chirurgien Andrew Taylor Still aux États-Unis d'Amérique au milieu des années 1800. Il fut le fondateur de la première école indépendante d'ostéopathie en 1892^{85,86}.

Andrew Taylor Still a été chirurgien dans l'armée⁸⁷ mais il n'est pas dit dans son autobiographie s'il a reçu la formation académique nécessaire pour être chirurgien qualifié. A.T Still donne la date du 22 juin 1874 comme étant la date de création de l'ostéopathie.

L'ostéopathie (aussi appelé médecine ostéopathique) utilise le contact manuel pour le diagnostic et le traitement⁸⁸. S'appuyant sur la relation entre le corps, l'esprit et l'âme⁸⁹ dans la santé et dans la maladie, elle insiste sur l'intégrité structurelle et fonctionnelle du corps et la tendance intrinsèque du corps pour l'auto-guérison.

L'ostéopathie se base sur la relation corps, esprit et âme. On peut voir ici l'ajout d'une entité non matérielle : l'âme. Cette entité non matérielle est une référence spirituelle. L'OMS parle de la tendance intrinsèque du corps pour l'auto-guérison. On note l'utilisation de mots flous appelés communément mots fourbes : il s'agit de mots qui par leur seule présence, vident complètement de sa substance la phrase qui l'héberge⁹⁰.

⁸⁴ World Health Organization (2010), *op.cit.*

⁸⁵ Gevitz N. The DOs: Osteopathic Medicine in America, 2nd ed. Baltimore, Johns Hopkins University Press, 2004.

⁸⁶ Trowbridge C. Andrew Taylor Still 1828-1917, 1st ed. Kirksville, MO: the Thomas Jefferson University Press, 1991.

⁸⁷ Still AT (1908), p186

⁸⁸ World Osteopathic Health Organization. Osteopathic glossary. (www.woho.org, accessed 19 April 2008).

⁸⁹ Il nous a semblé plus juste de traduire « spirit » par âme plutôt qu'esprit car les 3 termes originaux « body, mind and spirit » contiennent déjà une notion en rapport avec la pensée (mind).

⁹⁰ Monvoisin R. (2007), Pour une didactique de l'esprit critique - Zététique & utilisation des interstices pseudoscientifiques dans les médias. Thèse pour l'obtention du Doctorat en Didactique des disciplines scientifiques. Université Grenoble 1, p185

L'utilisation de mots fouines, ici le terme tendance, permet de diluer les effets prétendus de l'auto-guérison. On ne dit pas si le corps humain se guérit seul ou pas. Cette stratégie permet d'éviter la réfutabilité de l'énoncé : on ne peut pas dire que c'est vrai et on ne peut pas dire que c'est faux.

Le critère de réfutabilité a été développé par Karl Popper⁹¹ pour distinguer un énoncé scientifique d'un énoncé pseudoscientifique. Il se divise en trois principes :

- le principe faillibiliste, partant de l'hypothèse que tout énoncé est faillible et qu'aucune connaissance n'est définitive ;
- le principe criticiste, vantant le recours à la critique permanente, les sciences progressant par élimination des erreurs ;
- le principe falsificationniste — auquel nous préférons le terme réfutationnisme — , qui enjoint les théories à proposer les éléments de leur propre réfutation pour éviter leur incohérence⁹².

Le principe d'auto-guérison est vague ce qui laisse le lecteur maître de l'interprétation du sens. Si le traitement ostéopathique est efficace, cela montre qu'effectivement, le traitement stimule l'auto-guérison. Si ce traitement n'est pas efficace, l'ostéopathe pourra argumenter qu'il faut intensifier le traitement pour permettre l'auto-guérison.

Les ostéopathes utilisent un large éventail de techniques manuelles pour améliorer la fonction et/ou soutenir l'homéostasie perturbée par une dysfonction somatique (structure du corps), par exemple l'altération ou la dégradation d'une fonction en lien avec un élément du système somatique ; le système squelettique, articulaire, les structures myofasciales et les structures vasculaires, lymphatiques et neurologiques⁹³.

Le terme homéostasie est utilisé ici faisant référence au concept développé par Claude Bernard en 1850. On note qu'il s'agit d'un concept développé 40 ans avant l'ostéopathie (fin XIXe). C'est un terme scientifique utilisé à une autre échelle. En effet, l'homéostasie de Claude Bernard est décrite au niveau cellulaire et non au niveau de système

⁹¹ Popper K (1934), Logique de la découverte scientifique, Payot

⁹² Monvoisin R. (2007), *op.cit.*, p48

⁹³ American Association of Colleges of Osteopathic Medicine. Glossary of Osteopathic Terminology (<http://www.aacom.org>, revised 2002).

macroscopique. Le terme homéostasie est donc extrapolé et utilisé dans un autre contexte. Cette notion dans le champ de l'ostéopathie est vague.

Les ostéopathes utilisent leur compréhension de la relation entre la structure et la fonction pour optimiser les capacités du corps à s'autoréguler et à s'autoguérir.

C'est un exemple de mot fouine : l'ostéopathie n'améliore pas les capacités mais les optimise.

L'approche holistique du soin du patient et de la guérison est basée sur le concept qu'un être humain est une unité fonctionnelle dynamique, dans laquelle toutes les parties sont interdépendantes et qui possède ses propres mécanismes d'autorégulation et d'autoguérison.

Le terme holistique fait référence au holisme : terme inventé par l'Homme d'État sud-africain Jan Christiaan Smuts dans son ouvrage «Holism and Evolution». Dans son ouvrage, l'auteur prend l'exemple des plantes et des animaux pour illustrer son concept : un être ne peut être réduit à l'ensemble des constituants qui le compose⁹⁴. Si l'on fait la somme «arithmétique» des constituants d'un être vivant, on n'obtient pas cet être vivant. L'holisme vient du grec ancien *holos* signifiant «la totalité, l'entier». On note une référence au vitalisme : la somme des parties n'est pas égale à la totalité de l'entité. Dans le vitalisme il s'agit d'un «élan vital» nécessaire à la vie. Le terme «unité dynamique» renvoie donc au terme holistique. En effet, Jan Smuts fait référence au dynamisme de l'être vivant dans son concept d'holisme pour expliquer que la somme des constituants d'une entité n'est pas égale à cette entité. L'autorégulation et l'autoguérison sont des concepts puits. On ne sait pas ce qui est régulé et ce qui est autoguérit.

Un constituant essentiel du soin ostéopathique est la thérapie manuelle ostéopathique, typiquement appelée Traitement Manipulatoire Ostéopathique (Osteopathic Manipulative

⁹⁴ Smuts J, *Holism and Evolution*. Londres: Macmillan & Co Ltd, 1926, p86 : "Taking a plant or an animal as a type of a whole, we notice the fundamental holistic characters as a unity of parts which is so close and intense as to be more than the sum of its parts; which not only gives a particular conformation or structure to the parts but so relates and determines them in their synthesis that their functions are altered ; the synthesis affects and determines the parts, so that they function towards the "whole"; and the whole and the parts there-fore reciprocally influence and determine each other, and appear more or less to merge their individual characters: the whole is in the parts and the parts are in the whole, and this synthesis of whole and parts is reflected in the holistic character of the functions of the parts as well as of the whole."

Treatment), qui fait référence à une grande variété de techniques manipulatoires qui peuvent être combinées avec d'autres traitements et conseils, par exemple un régime, de l'activité physique, de la posture ou un soutien psychologique. La pratique de l'ostéopathie est distincte des autres professions de soin qui utilisent des techniques manuelles, comme la physiothérapie⁹⁵ et la chiropraxie, même s'il existe un recoupement entre les techniques et les soins employés. Par cette approche pratique du soin l'ostéopathie a contribué à l'élaboration des connaissances sur les thérapies manuelles et la médecine complémentaire et alternative.

On assiste ici à un effet bi-standard. Il s'agit d'un raisonnement par lequel l'interlocuteur raisonne selon deux standards différents selon les circonstances. Ici, l'ostéopathie est combinable à d'autres traitements et conseils. Cependant elle rejette les thérapies apparentées en prônant son indépendance. On a donc d'un côté l'inclusion d'autres traitements (médicaux et autres) et une indépendance par rapport à ceux-ci.

L'ostéopathie est pratiquée dans de nombreux pays à travers le monde. Dans certains pays, des thérapeutes manuels utilisent des techniques ostéopathiques et prétendent dispenser des traitements ostéopathiques bien qu'ils n'aient peut être pas reçu une formation adéquate.

Ce document présente ce que la communauté des ostéopathes praticiens, experts et régulateurs estime être le niveau adéquat et le modèle pour la formation des ostéopathes aussi bien pour les formateurs que pour les intermédiaires. Il fournit des références pour la formation des étudiants de divers horizons, et aussi ce que la communauté des ostéopathes considère comme étant des contre-indications à une pratique de l'ostéopathie en toute sécurité et pour minimiser le risque d'accident. L'ensemble du document peut être utilisé comme référence par les autorités de chaque pays qui souhaitent établir un système de formation, d'examen et d'autorisation d'exercice qui encadrerait la pratique de l'ostéopathie par des personnes qualifiées.

On peut se demander si la communauté d'expert désignée est suffisamment importante pour pouvoir prendre une décision sur les pratiques de l'ostéopathie car elle ne regroupe pas l'ensemble des ostéopathes. Il y a donc eu un processus de sélection des membres du comité de rédaction du document. Cette communauté juge la pratique de l'ostéopathie de certains praticiens comme étant inadéquate. Quelles sont les critères qui leur permettent d'affirmer

⁹⁵ Terme international pour kinésithérapeute

cela ? A l'inverse, ces praticiens dont la pratique est remise en cause pourraient eux aussi critiquer les pratiques du comité.

2.2 Les principes de base de l'ostéopathie

2.2.1 Philosophie et caractéristiques de l'ostéopathie

L'ostéopathie propose un grand éventail d'approches pour le maintien de la santé et la prise en charge de la maladie. L'ostéopathie est fondée sur les principes suivants pour le traitement et la prise en charge des patients :

- *L'être humain est une unité fonctionnelle dynamique, dont l'état de santé est influencé par le corps, l'esprit et l'âme ;*
- *Le corps possède des mécanismes d'autorégulation et s'autoguérit naturellement ;*
- *La structure et la fonction sont indissociables à tous les niveaux du corps humain.*

On retrouve l'aspect spiritualiste : l'âme. L'état de santé est influencé par des entités non matérielles. Il est mentionné l'aspect naturel : le corps se guérit de lui même. Cet énoncé est composé de phrases puits : il s'agit d'énoncés généraux vide de contenu : l'esprit influence le corps, le corps se guérit, il existe des liens entre la fonction et la structure. On note que le corps humain ne peut toujours se guérir seul notamment dans les cancers.

Dans ce système, les ostéopathes incorporent les connaissances médicales et scientifiques actuelles quand ils appliquent les principes ostéopathiques aux soins du patient.

On note l'utilisation de connaissances médicales et scientifiques pour étayer leur propos. C'est un effet bi-standard : il y a incorporation de données scientifiques alors que l'ostéopathie se présente comme l'interaction d'une philosophie, d'un art et d'une science⁹⁶. Les documents scientifiques ne peuvent être utilisés que dans la discipline dans laquelle ils ont été édictés. Il reste donc à connaître la légitimité de l'utilisation de ces documents hors contexte.

On note par ailleurs que les références bibliographiques de l'OMS faisant référence à des articles publiés dans des revues scientifiques l'ont été entre 1982 et 1997, soit 13 ans après la publication du présent document. 10 ans de recherche ont donc été sciemment occultés. Il sera discuté du contenu de ces articles.

⁹⁶ <http://www.osteopathie-france.net/osteopathie/2221-definition-officielle-de-la-medecine-osteopathique>

L'ostéopathie reconnaît que les signes cliniques et les symptômes de chaque patient sont les conséquences de l'interaction de beaucoup de facteurs physiques et non physiques. Elle met l'accent sur l'interrelation dynamique de ces facteurs et l'importance de la relation patient-soignant dans le processus thérapeutique. C'est une forme de soin centrée sur le patient plutôt que centrée sur la maladie.

On note des phrases puits : plus un discours est vague et creux plus on sera tenter de le trouver persuasif. Ici, on note une phrase puit au sujet des signes cliniques et symptômes et l'utilisation de termes globaux : « facteurs physiques et non physiques ». C'est une pétition de principe : il est sous-entendu que les autres professionnels ne sont centrés que sur la maladie. Une pétition de principe est un sophisme argumentatif par lequel l'interlocuteur soutient un argument sans autre preuve que la conclusion de sa déclaration.

Le diagnostic structurel et le traitement manipulateur ostéopathique sont des éléments essentiels de l'ostéopathie.

Le terme « diagnostic structurel » n'est pas défini par les auteurs. Il n'apparaît pas non plus comme entrée dans le glossaire de l' *American Association of Colleges of Osteopathic Medicine* (AACOM), bien qu'une référence y soit faite.

Le traitement manipulateur ostéopathique a été développé comme un moyen de facilitation des mécanismes normaux d'autorégulation/autoguérison du corps en s'adressant aux zones de tensions tissulaires, de stress ou de dysfonction qui peuvent gêner les mécanismes neurologiques, vasculaires et biochimiques normaux.

L'application pratique de cette approche est basée sur plusieurs modèles de relation structure-fonction décrits plus loin. L'ostéopathe utilise ceux-ci pour assembler et structurer des informations diagnostiques et pour interpréter la portée de ces résultats sur la santé globale du patient. L'ostéopathie n'est ainsi pas limitée au diagnostic et au traitement de problèmes musculo-squelettiques. Elle ne met pas non plus l'accent sur l'alignement des articulations et la preuve radiographique de relations structurelles. L'ostéopathie s'intéresse plus à la manière dont les systèmes biomécaniques et musculo-squelettiques maintiennent et sont intégrés avec la physiologie du corps tout entier.

On retient l'idée de globalité et d'interdépendance des structures du corps tout entier.

Bien que les techniques manuelles soient utilisées par d'autres professions de thérapie manipulative, la manière unique avec laquelle les techniques manipulatoires ostéopathiques sont intégrées dans la prise en charge du patient ainsi que la durée, la fréquence et le choix des techniques sont des aspects caractéristiques qui distinguent l'ostéopathie. Le traitement ostéopathique manipulative emploie plusieurs types de techniques manipulatoires, incluant le thrust spinal, l'impulse technique ainsi que des techniques douces⁹⁷.

Il n'est pas donné d'indication sur la manière de distinguer l'ostéopathie des autres pratiques.

2.3 Modèles structure-fonction

Cinq modèles structure-fonction guident l'approche ostéopathique du diagnostic et du traitement. Ces modèles sont généralement combinés pour fournir un cadre à l'interprétation de la portée d'une dysfonction somatique dans le contexte d'informations cliniques objectives et subjectives. La combinaison choisie est adaptée au diagnostic différentiel de chaque patient, aux comorbidités, aux autres régimes thérapeutiques et à la réponse au traitement.

Il n'est pas donné d'information sur comment cette combinaison informations cliniques est adaptée à chaque patient.

2.3.1 Le modèle structure-fonction biomécanique

Le modèle biomécanique conçoit le corps comme l'intégration de composants somatiques qui sont liés par un mécanisme de posture et d'équilibre. Des stress ou des déséquilibres au sein du mécanisme peuvent affecter les fonctions dynamiques, augmenter la dépense énergétique et altérer la proprioception (sens de positionnement et de mouvement relatif des parties du corps par rapport aux parties voisines), changer la structure articulaire, gêner la fonction neurovasculaire et altérer le métabolisme^{98,99,100}. Ce modèle applique des approches thérapeutiques incluant les techniques manipulatoires ostéopathiques, qui permettent la

⁹⁷ Gevitz N (2004), *op.cit.*

⁹⁸ Hruby RJ. Pathophysiologic models: aids to the selection of manipulative techniques. American Academy of Osteopathy Journal, 1991, 1(3):8-10.

⁹⁹ Rimmer KP, Ford GT, Whitelaw WA. Interaction between postural and respiratory control of human intercostal muscles. Journal of Applied Physiology, 1995, 79(5):1556-1561.

¹⁰⁰ Norré ME. Head extension effect in static posturography. Annals of Otolaryngology, Rhinology, and Laryngology, 1995, 104(7):570-573.

restauration de la posture et de l'équilibre et l'utilisation optimale des composants musculo-squelettiques.

Les articles scientifiques mis en référence pour corroborer ce modèle ne permettent pas d'établir un lien entre la structure et la fonction. L'article de Rimmer¹⁰¹ étudie la relation entre tonus postural, la respiration et l'activité des muscles intercostaux à l'aide d'un électromyographe. En fonction des rotations du tronc, l'activité EMG de ces muscles sont enregistrés. Il s'agit ici d'une généralisation de l'étude. Norré¹⁰² dans son article étudie l'effet de l'extension de tête sur la posture chez des sujets sains et chez des sujets atteints de problèmes vestibulaires périphériques. Il n'y a pas de lien avec l'énoncé. Le 3^{ème} article mentionné (Hruby) est un article publié par des ostéopathes, que nous n'avons pu nous procurer car il n'est pas libre d'accès sur Internet.

2.3.2 Le modèle structure-fonction respiratoire/circulatoire

Le modèle respiratoire/circulatoire est centré sur le maintien de l'environnement extracellulaire et intracellulaire par le biais d'une distribution non entravée de l'oxygène et des nutriments et de l'évacuation des déchets cellulaires. Le stress tissulaire et d'autres facteurs qui interfèrent avec le flux ou la circulation peuvent influencer la santé des tissus¹⁰³. Ce modèle intègre des approches thérapeutiques incluant les techniques manipulatoires ostéopathiques, pour aborder les dysfonctions dans la mécanique respiratoire, la circulation et le flux des fluides corporelles.

Le terme stress tissulaire est utilisé ici sans définition. On note des éléments de physiologie dans le discours. Des termes scientifiques sont utilisés comme « environnement extracellulaire ». On affirme ici sans preuve qu'une technique ostéopathique peut avoir un effet sur la respiration et sur l'environnement cellulaire. On met en lien direct une manœuvre externe avec un mécanisme intracellulaire. L'article de Degenhardt publié dans le JAOA fait référence au lien entre manipulation ostéopathique et système lymphatique. L'article n'est pas disponible en entier sur internet. Il n'y a pas d'article scientifique faisant référence à ce modèle.

¹⁰¹ Rimmer KP (1995), *op.cit.*

¹⁰² Norré ME (1995), *op.cit.*

¹⁰³ Degenhardt BF, Kuchera ML. Update on osteopathic medical concepts and the lymphatic system. Journal of the American Osteopathic Association, 1996, 96(2):97-100.

2.3.3 Le modèle structure-fonction neurologique

Le modèle neurologique considère l'influence de la facilitation spinale, de la fonction proprioceptive, du système nerveux autonome et de l'activité des nocicepteurs (fibres de la douleur) sur la fonction du réseau neuroendocrinien immunitaire^{104,105,106,107,108,109,110}.

La première phrase est une phrase puit qui peut être résumé comme suit : le modèle neurologique et le réseau neuroendocrinien immunitaire sont liés. Dire que le modèle neurologique est en lien avec un système neuro- permet de faire un raisonnement qui commence et finit par le même argument, vidant ainsi la phrase de toute réfutabilité. Il s'agit d'une tautologie : procédé rhétorique ou négligence de style consistant à répéter une idée déjà exprimée, soit en termes identiques (ex. *au jour d'aujourd'hui*), soit en termes équivalents (*monter en haut*)¹¹¹. Il est inclus entre la première proposition « le modèle neurologique » et « la fonction du réseau neuroendocrinien immunitaire » des groupes nominaux incluant des termes à consonance scientifique :

- « facilitation spinale » définie par la American Association of Colleges of Osteopathic Medicine comme étant le maintien de l'excitation neuronale sous le seuil d'activation¹¹². On remarque l'utilisation de « spinale », une référence à la colonne vertébrale. L'ambiguïté est ici entretenue car ce terme n'est pas définit. Cette

¹⁰⁴ Donnerer J. Nociception and the neuroendocrine-immune system. In: Willard FH, Patterson M, eds. Nociception and the neuroendocrine-immune connection: Proceedings of the 1992 American Academy of Osteopathy International Symposium. Indianapolis, American Academy of Osteopathy, 1992:260-273.

¹⁰⁵ Emrich HM, Millan MJ. Stress reactions and endorphinergic systems. *Journal of Psychosomatic Research*, 1982, 26(2):101-104

¹⁰⁶ Ganong W. The stress response - a dynamic overview. *Hospital Practice*, 1988, 23(6):155-158, 161-162, 167.

¹⁰⁷ Kiecolt-Glaser JK, Glaser R. Stress and immune function in humans. In: Ader R, Felton DL, Cohen N, eds. *Psychoneuroimmunology*, 2nd ed. San Diego, CA, Academic Press, 1991:849-895.

¹⁰⁸ McEwen BS. Glucocorticoid-biogenic amine interactions in relation to mood and behavior. *Biochemical Pharmacology*, 1987, 36(11):1755-1763.

¹⁰⁹ Van Buskirk RL. Nociceptive reflexes and the somatic dysfunction: a model. *Journal of the American Osteopathic Association*, 1990, 90(9):792-794, 797-809.

¹¹⁰ Willard FH, Mokler DJ, Morgane PJ. Neuroendocrine-immune system and homeostasis. In: Ward RC, ed. *Foundations for osteopathic medicine*, 1st ed. Baltimore, Williams and Wilkins, 1997:107-135.

¹¹¹ Définition du dictionnaire Trésor de la Langue Française

¹¹² American Association of Colleges of Osteopathic Medicine. Glossary of Osteopathic Terminology. (<http://www.aacom.org>, revised 2002): spinal facilitation: 1. The maintenance of a pool of neurons (e.g., premotor neurons, motor neurons or preganglionic sympathetic neurons in one or more segments of the spinal cord) in a state of partial or subthreshold excitation; in this state, less afferent stimulation is required to trigger the discharge of impulses. 2. A theory regarding the neurophysiological mechanisms underlying the neuronal activity associated with somatic dysfunction. 3. Facilitation may be due to sustained increase in afferent input, aberrant patterns of afferent input, or changes within the affected neurons themselves or their chemical environment. Once established, facilitation can be sustained by normal central nervous system (CNS) activity.

facilitation spinale permettrait de garder les neurones juste en dessous du seuil d'activation. Aucun article cité n'y fait référence.

- « fonction proprioceptive, du système nerveux autonome et de l'activité des nocicepteurs » : ces termes sont des termes scientifiques.

L'ensemble de ces termes (facilitation spinale, fonction proprioceptive, du système nerveux autonome et de l'activité des nocicepteurs) constitue le modèle neurologique. Ce modèle neurologique influence le réseau neuroendocrine immunitaire. Plusieurs systèmes physiologiques sont imbriqués dans ce terme : neuro-endocrine fait référence à la capacité de certains nerfs à stimuler la sécrétion d'hormones. Un grand nombre de références sont citées pour étayer les propos de cette première phrase. On note par ailleurs qu'aucun article scientifique n'est cité pour étayer « l'approche ostéopathique » dans le cadre du modèle neurologique. Nous nous intéressons aux articles exogènes, c'est-à-dire non publiés par une revue ostéopathique.

L'article d'Emrich¹¹³ paru en 1982 discute des implications de la découverte des endorphines et de leur relation avec le stress. Le lien entre l'énoncé et cette référence n'est pas direct. Il n'est pas mentionné le terme endorphine ni le stress lié aux émotions. Il est difficile de comprendre la présence de cet article dans le contexte des fondements de l'ostéopathie.

L'article de Ganong¹¹⁴ paru en 1988 décrit la régulation de l'axe cortico-surrénalien. L'ouverture de l'article est focalisée sur le lien entre le stress et la réponse immunitaire qui nécessiterait plus de recherche. Cet article renvoie à l'utilisation du terme « réseau neuroendocrinien immunitaire » et « système nerveux autonome ». Cependant cet article ne décrit que le schéma d'interaction des glucocorticoïdes avec d'autres hormones. Cet article est utilisé pour simplement dire qu'il existe un système nerveux autonome et qu'il est influencé par notre état de stress. L'objet essentiel de l'article n'apparaît pas dans l'énoncé.

L'article de Kiecolt-Glaser¹¹⁵ extrait d'un ouvrage intitulé *psychoneuroimmunology* résume les études sur le lien entre système immunitaire et différents événements de la vie (divorce, mariage, dépression). La psychoneuroimmunologie est une discipline qui prétend être au carrefour entre des disciplines scientifiques et médicales telles que la psychologie, les neurosciences, l'immunologie, la physiologie, la pharmacologie, la psychiatrie, la médecine

¹¹³ Emrich HM (1982), *op. cit.*

¹¹⁴ Ganong W (1988), *op. cit.*

¹¹⁵ Kiecolt-Glaser JK (1991), *op. cit.*

comportementaliste, les maladies infectieuses, l'endocrinologie et la rhumatologie¹¹⁶. On note que cette discipline est une discipline de synthèse de disciplines scientifiques. Le Conseil National des Universités ne mentionne pas cette discipline. Elle n'a donc pas le statut de discipline universitaire. Reste à savoir si la transposition des savoirs entre les disciplines est pertinente. En effet, l'utilisation de données scientifiques en dehors de leur contexte initial doit être justifiée.

Cet article fait état des différentes corrélations entre les événements de la vie (mariage, dépression, examens universitaires etc.) et l'altération du système immunitaire. De nombreuses études avec des dosages d'anticorps avant et après l'événement de la vie étudié montrent cette corrélation. Il est cependant difficile de mettre en évidence un lien de causalité entre un système microscopique et un comportement. Il y a beaucoup d'autres facteurs qui entrent en jeu et qui peuvent influencer ce comportement. Il y a donc des facteurs de confusion possible entre chaque étude. Cet article renvoie au terme « neuroendocrinien immunitaire ».

L'article de McEwen¹¹⁷ de 1987 met en relation les taux de glucocorticoïdes et des amines biogènes avec les changements d'humeur et de comportement.

La relation entre le système somatique et le système viscéral (autonome) est particulièrement importante. Ce modèle intègre des approches thérapeutiques incluant les techniques manipulatoires ostéopathiques, pour réduire les stress mécaniques, pour équilibrer les informations nerveuses et réduire ou éliminer la transmission de la douleur.

Il s'agit d'une phrase puit à portée générale puisqu'elle n'avance pas d'argument supplémentaire. En effet ces deux systèmes existent et interagissent ensemble mais hiérarchiser leur interaction est purement hypothétique. La dernière phrase de ce paragraphe utilise des termes scientifiques : stress, mécanique qui sont des termes avec une définition précise mais qui ensemble demande à être défini. Les techniques ostéopathiques sont utilisées pour « équilibrer les informations nerveuses ». Il n'est pas expliqué ce que signifie ce terme. Le terme « équilibrer » est un mot fouine car il ne

¹¹⁶Psychoimmunology Research Society <https://www.pnirs.org/society/index.cfm> (consulté le 08/02/14)

¹¹⁷McEwen BS, *op.cit.*

permet pas d'expliquer l'action de l'ostéopathie. Par ailleurs il renvoie au concept d'équilibre ou de réharmonisation globale du corps humain.

2.3.4 *Le modèle structure-fonction biopsychosocial*

Le modèle biopsychosocial reconnaît les diverses réactions et les stress psychologiques qui peuvent influencer la santé du patient et son bien-être. Ceux-ci incluent des facteurs environnementaux, socio-économiques, culturels, physiologiques et psychologiques qui influencent la maladie. Ce modèle applique des approches thérapeutiques incluant les techniques manipulatoires ostéopathiques, pour aborder les effets, les réactions aux divers stress biopsychosociaux.

Les effets des stress biopsychosociaux peuvent être traités par des techniques manipulatoires ostéopathiques. Le terme biopsychosocial englobe tous les facteurs contextuels (l'environnement, le contexte social et économique, culturel et psychologique) mais aussi la physiologie du patient. Les techniques ostéopathiques peuvent influencer les stress biopsychosociaux. On note l'absence d'articles scientifiques en référence.

2.3.5 *Le modèle structure-fonction bioénergétique*

Le modèle bioénergétique reconnaît que le corps cherche à maintenir un équilibre entre la production, la distribution et la consommation d'énergie. Le maintien de cet équilibre aide le corps dans sa capacité à s'adapter à divers stress (immunologique, nutritionnel, psychologique, etc.). Ce modèle intègre des approches thérapeutiques incluant les techniques manipulatoires ostéopathiques, pour aborder les facteurs qui peuvent potentiellement déréguler la production, la distribution et la consommation d'énergie^{118,119,120}.

L'article de Rimmer¹²¹ ici cité en référence a été cité plus haut pour étayer le modèle biomécanique. Cet article qui traite de la relation entre tonus postural, respiration et muscle intercostaux par le biais d'une étude électromyographique, n'a aucun lien avec

¹¹⁸ Rimmer KP (1995), *op. cit.*

¹¹⁹ Norré ME (1995), *op. cit.*

¹²⁰ Winter DA et al. Biomechanical walking pattern changes in the fit and healthy elderly. *Physical Therapy*, 1990, 70(6):340-347.

¹²¹ Rimmer KP (1995), *op. cit.*

l'énoncé ci dessus. En effet, il n'est pas mentionné de rapport aux filières énergétiques, au stress ni à des techniques ostéopathiques.

L'article de Norré également précédemment cité pour le modèle biomécanique, n'a aucun lien avec l'énoncé puisqu'il traite de l'effet de l'extension de tête sur les patients présentant un problème vestibulaire périphérique.

L'article de Winter cité en référence traite du changement du schéma de marche chez les personnes âgées par rapport à des sujets jeunes. Il n'y a donc la aussi aucun lien avec l'énoncé.

On note que ces références ne parlent pas de techniques ostéopathiques alors qu'elles sont placées dans le texte à la fin d'une phrase y faisant référence.

Conclusion:

On note que tous les modèles incluent l'utilisation de techniques manipulatoires ostéopathiques. Il n'est pas décrit quelles sont les techniques spécifiques à utiliser selon le modèle. Certaines des références citées sont des articles scientifiques publiés dans des revues scientifiques. Le lien entre le contenu de l'article et l'énoncé est toujours flou ou inexistant. On note qu'aucune référence à caractère scientifique n'est citée pour démontrer le lien entre technique ostéopathique et effet thérapeutique.

F.DISCUSSION

1. Méthode

Nous utilisons les ouvrages du fondateur de l'ostéopathie, Andrew Taylor Still, pour effectuer notre étude. Le recours à ces ouvrages nous a permis de mieux comprendre l'ostéopathie et d'avoir accès aux définitions et aux concepts tels qu'ils ont été élaborés par le fondateur. Cela permet d'éviter une interprétation ou une actualisation des principes selon le contexte médical actuel. L'utilisation d'ouvrages écrits nous permet d'avoir une base stable et reproductible pour l'analyse des fondements de l'ostéopathie.

Nous n'avons pas inclus les ouvrages d'autres auteurs célèbres car ils ne sont pas à l'origine de la création de l'ostéopathie. Nous avons choisi un document de l'OMS comme référence sur les fondements de l'ostéopathie d'aujourd'hui. Le choix de ce document est discutable car ce document n'a pas été rédigé par l'ensemble des ostéopathes et nous ne connaissons pas le mode de recrutement des rédacteurs du document.

En ce qui concerne la constitution de la liste de mots-clés, nous avons utilisé des dictionnaires en langue anglaise. La sélection des dictionnaires a été faite en fonction de notre connaissance de la réputation des dictionnaires. Elle est sujette à débat. Nous avons tenté d'avoir le plus de synonymes possibles du mot principe.

L'utilisation d'un mot-clé pour rechercher un principe peut constituer un biais. En effet seuls les principes utilisant ces mots-clés pourront être comptabilisés. Cependant, afin d'éviter ce biais, nous avons élargi la lecture du contexte du mot clé au paragraphe, voire au chapitre correspondant. L'élargissement du contexte de lecture est purement subjectif.

Nous avons supprimé de notre liste, les occurrences des mots-clés égales à 1. Nous avons décidé arbitrairement que si le mot-clé n'apparaît qu'une seule fois, il ne peut être représentatif d'un principe. Cependant, un changement de formulation de l'auteur pourrait l'amener à énoncer un principe différemment.

2. Choix de la méthode

Nous avons décidé de ne pas avoir recours aux entretiens avec des ostéopathes pour définir les concepts fondateurs de l'ostéopathie pour plusieurs raisons :

Etant donné les nombreux types d'ostéopathie pratiqués, il est difficile de cibler une population homogène représentant l'ostéopathie dans son ensemble. Les concepts et définitions de l'ostéopathie sont très fortement sujets à interprétation. En effet, les ostéopathes actuels évoluent dans une époque très différente de celle de leurs fondateurs. En particulier, l'avènement de la médecine et ses progrès, tendent à faire évoluer les termes ostéopathiques pour les assimiler aux termes médicaux. Nous avons par ailleurs décidé de ne pas effectuer une analyse de l'efficacité de l'ostéopathie car celle-ci a déjà été faite par l'INSERM et l'Académie Nationale de Médecine. Il nous a semblé plus intéressant de donner la possibilité aux futurs chercheurs d'orienter leurs recherches en ayant accès aux fondements de l'ostéopathie.

3. Résultats

La problématique du mémoire se focalise sur l'évolution des fondements de l'ostéopathie. En comparant les fondements de AT Still, fondateur de l'ostéopathie et les fondements édités par l'OMS, nous allons tenter de répondre à cette problématique.

3.1 Définition de l'ostéopathie

La définition d'AT Still (partie 1) et celle de l'OMS (partie 2) ne semble guère avoir évolué. Il est mis en avant le contact manuel pour le diagnostic et le traitement en s'appuyant sur la relation corps, âme et esprit. Les deux parties s'accordent pour stimuler les capacités d'autoguérison du corps et rétablir son équilibre.

La notion de déviation anatomique provoquant les maladies n'apparaît pas clairement dans le document de l'OMS. Elle ne met pas non plus en avant une cause unique vasculaire des maladies. L'OMS ne se prononce pas sur l'étymologie du mot ostéopathie : l'os comme point de départ des maladies.

A.T Still s'oppose à l'utilisation d'électricité, de rayons X, de l'hydrothérapie pour soigner. L'OMS ne se prononce pas là-dessus.

3.2 L'indépendance de l'ostéopathie

La notion d'indépendance de l'ostéopathie n'est plus la même. A.T Still pense que l'ostéopathie est un système complet qui permet de guérir toutes les maladies et à ce titre, n'a pas besoin de l'allopathie, de l'homéopathie, de la chirurgie. L'OMS distingue l'ostéopathie des autres pratiques utilisant des techniques manuelles et met en avant son caractère singulier. On note par ailleurs que le terme allopathie inclut par définition l'ostéopathie car elle se définit comme toute thérapeutique n'étant pas de l'homéopathie.

L'OMS joue la carte de la complémentarité avec d'autres traitements. L'idée n'est donc plus de proposer un système de soin complet supérieur aux autres mais d'agir comme adjuvant au système déjà en place. Cette approche est classique dans les thérapies alternatives. Elles se protègent ainsi de toute critique car, ne pouvant fonctionner seules, elles n'ont pas le besoin de faire leur preuve. Elles vont "aider à", "contribuer à" la guérison de la maladie, un vocabulaire entaché de mots fous.

L'OMS ne se prononce pas dans ce document sur l'utilisation des médicaments et de la vaccination. Rappelons que A.T Still y était fermement opposé.

4. Représentation de l'Homme

Les deux parties s'accordent pour décrire l'être humain en trois parties : un corps, une âme et un esprit. La vision spirituelle de l'Homme est donc conservée aujourd'hui. Pour AT Still, l'Homme est parfait et Dieu a placé tous les éléments nécessaires à la guérison au sein du corps humain. Pour l'OMS, le corps possède des mécanismes d'autorégulation et s'autogérait naturellement.

Les concepts se chevauchent bien que pour l'OMS, il ne s'agit pas de guérir toutes les maladies. Les prétentions sont donc revues à la baisse. Le texte de l'OMS fait apparaître des concepts puits : les phrases sont difficilement analysables car leur sens est difficile à comprendre.

5. Représentation de la médecine

AT Still se prononce contre l'utilisation des médicaments et de la vaccination. Il s'oppose au système de réflexion des médecins : il voit la symptomatologie et la séméiologie comme un système incertain. Il ne croit pas en la théorie des germes. L'OMS parle des signes cliniques et symptômes comme étant la conséquence d'interactions de facteurs physiques et non physiques : ceci est peut-être une reformulation du concept de Still. La création d'un système de modèles

d'interaction structure-fonction pourrait être l'expression actuelle de la représentation de la maladie selon Still.

6. Représentation de la maladie

AT Still voit l'obstruction du flux sanguin comme la cause de toutes les maladies. Des structures osseuses peuvent venir contraindre ce flux et provoquer des maladies. D'autres éléments anatomiques peuvent être à l'origine de maladies : un nerf, le réseau lymphatique, les fascias. Chaque maladie a une localisation précise au sein du corps humain. Le manque d'énergie vitale peut amener la maladie.

L'OMS conceptualise la maladie autour de cinq modèles structure-fonction. En effet la structure et la fonction sont intimement liées et sont la base du raisonnement ostéopathique pour l'OMS.

Ces modèles reprennent les concepts d'A.T Still avec :

- un modèle biomécanique, référence à la déviation anatomique de A.T Still : certaines structures ne sont pas à leur place ce qui provoque des maladies ;
- un modèle circulatoire/respiratoire, référence directe à la règle de l'artère. Cependant l'OMS change d'échelle : il s'agit de maintenir l'environnement extracellulaire et intracellulaire par le biais d'une distribution non entravée de l'oxygène et des nutriments et de l'évacuation des déchets cellulaires. La règle de l'artère est sous jacente : on ne s'intéresse plus au sang lui même mais à sa fonction : le transport de l'oxygène.
- Un modèle neurologique, référence au concept d' A.T Still selon lequel un système nerveux qui ne fonctionne pas correctement provoque la maladie. Les techniques utilisées permettraient d'équilibrer l'information nerveuse et ainsi diminuer la douleur. La portée du modèle neurologique est floue car on retrouve l'utilisation de mots flous tels que "équilibrer".
- Le modèle biopsychosocial, nouveauté par rapport à A.T Still. Ce modèle inclut les facteurs environnementaux qui peuvent influencer la maladie.
- Le modèle bioénergétique, référence au vitalisme de AT Still : une énergie maintiendrait le corps en équilibre l'aidant ainsi à s'adapter aux divers stress.

6.1 La science

Les deux parties prônent une dimension scientifique importante de l'ostéopathie. AT Still voit l'ostéopathie comme une vraie science, par opposition à la médecine qui n'en est pas une. Elle est basée sur l'anatomie et la physiologie notamment. L'OMS, quant à elle, affirme que l'ostéopathie inclut les dernières données de la science au sein de sa pratique.

Cependant AT Still rejette les avancés de la science : la vaccination, le microscope, les rayons X, le thermomètre. Il y a un tri sélectif des données : l'auteur ne prend que les éléments qui valident sa théorie.

L'OMS cite un certain nombre d'articles scientifiques dans le but de donner une portée scientifique à leur propos. Cependant les documents ne sont pas actuels. Le plus récent des documents scientifiques publiés dans une revue scientifique cité par l'OMS date de 1997. Le plus ancien date de 1982. On peut se demander pourquoi les articles cités datent de 13 ans avant la publication du document de l'OMS. En ce qui concerne le lien entre les documents cités et l'énoncé du document, il est la plupart du temps absent ou vague.

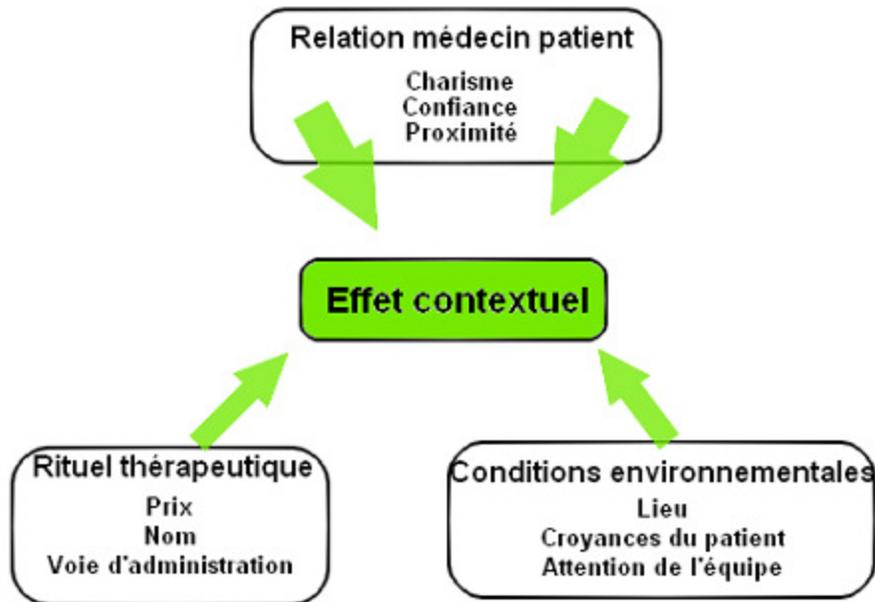
7. L'ostéopathie, ça marche?

Les institutions scientifiques (INSERM, Académie Nationale de Médecine) ne trouvent que peu d'efficacité propre des techniques ostéopathiques. Cependant l'efficacité d'une pratique peut être évaluée à plusieurs niveaux : l'efficacité propre d'une technique par le biais d'études scientifiques et l'efficacité globale ou ressenti par le patient et le praticien. Plusieurs phénomènes sont à comprendre pour étudier l'efficacité d'une pratique.

La plupart des maladies sont spontanément résolutive, c'est à dire qu'elles n'ont pas besoin d'une intervention extérieure pour guérir. C'est le cas des migraines, des sinusites et du rhume. Si un thérapeute prodigue des soins sur une maladie qui de toute façon va guérir seule, l'effet sur le patient sera spectaculaire. Le lien de causalité entre technique et disparition de la maladie sera établi dans l'esprit du patient d'autant plus que le patient aura consulté son thérapeute au paroxysme de ses symptômes. Ce qui est souvent le cas. En effet, les pathologies sont d'évolution cyclique avec des phases d'aggravation et des phases de régression. Si le patient vient consulter à la fin d'une phase d'aggravation et qu'il est donc sur le point de passer à une phase de régression, il pensera que le thérapeute est à l'origine de la régression de ses symptômes. Ce phénomène s'appelle la régression à la moyenne.

Il a été démontré que la manière dont a été pris en charge un patient a une influence sur sa guérison. Ces effets contextuels sont résumés ci-dessous.

Figure 2 : Paramètres entrant en compte dans l'effet contextuel (Brissonnet 2011)



Il existe aussi des raisons socioculturelles. Les thérapies ayant une vision holistique augmentent depuis l'essor du mouvement New Age qui prône un retour à la nature et sont en opposition avec les soins conventionnels. Sont mises en avant les données empiriques et mises à l'index les données scientifiques. « S'y greffe une sorte de colère sociale vis-à-vis de la marchandisation de la santé, dont les échos médiatiques (Vioxx, Mediator, etc.) couplés à la baisse du niveau d'accueil en hôpital public, sont autant de coups de poignards dans la confiance en la « science » et détournent faussement, en un faux dilemme, les patients/consommateurs vers des choix alternatifs » (Darbois 2012).

Des mécanismes psychologiques sont aussi présents. Le patient, victime d'une maladie chronique, peut réinterpréter ses symptômes de manière plus positive car il a le besoin de croire que sa maladie s'améliore. De même le thérapeute peut aussi influencer la vision de la maladie du patient. Il existe une confusion récurrente entre corrélation et causalité car le cerveau humain

a une propension à lier par un lien fort de causalité deux éléments qui temporellement sont proches.

Par ailleurs, une personne aura tendance à retenir plus facilement les arguments qui vont dans le sens de la validation de sa théorie ; c'est le biais de confirmation. De plus, l'investissement personnel (temps, argent) va valider d'autant plus sa démarche. Il est très difficile de remettre en cause une thérapie dans laquelle nous nous sommes investis personnellement.

8. Conclusion et perspective

Ce mémoire nous a permis de décrire l'évolution de l'ostéopathie de sa création à aujourd'hui.

Au travers du document de l'OMS, on peut reconnaître les principes édités par A.T Still.

La définition de l'ostéopathie est identique dans ses concepts de traitement manuel, de globalité, d'auto-guérison et d'équilibre. L'indépendance de l'ostéopathie est troquée pour une complémentarité avec les autres disciplines de soin. La représentation de l'Homme est toujours tripartite avec le corps, l'âme et l'esprit. La référence à Dieu est remplacée par une référence à la Nature. Il s'agit d'une entité matérielle dans ce qu'elle représente (la forêt, la verdure, les animaux etc.) mais elle comporte aussi une dimension immatérielle (« mère nature ») régulatrice et bienfaitante qui pourrait s'apparenter à un Dieu des temps modernes. La médecine n'est plus critiquée directement. Il est proposé une autre vision en termes de modèles d'interaction structure-fonction.

Nous avons été obligés par manque de temps de nous restreindre à l'analyse de deux points précis dans le temps : la création et le dernier document en date de l'OMS. Il serait intéressant d'analyser les documents qui ont permis l'évolution des principes entre ces deux points. Par ailleurs l'analyse des fondements de l'ostéopathie est à mettre en lien avec la pratique de l'ostéopathie aujourd'hui. Est-ce que les fondements de Still ou de l'OMS sont représentatifs de la pratique de l'ostéopathie ? Il conviendrait d'analyser l'impact des fondements sur la pratique et les techniques utilisées par les ostéopathes.

BIBLIOGRAPHIE

Ouvrages

Booth E.R (1906), History of osteopathy, and twentieth-century medical practice, Press of Jenning and Graham, Cincinnati

Brissonnet J (2003), Les Pseudo-Médecines, un serment d'hypocrites. Ed book-e-book

Brissonnet J (2009), Les médecines non conventionnelles où les raisons d'une croyance. Ed Book-e-book

Hadler N (2009), Poignardé dans le dos – Affronter le mal de dos dans une société surmédicalisée, The University of North Carolina Press, les Presses de L'Université Laval pour la traduction française

Marhic R, Besnier E,(1999) Le New Age — Son histoire, Ses pratiques, Ses arnaques. Le Castor Astral

Marieb E (2010), Anatomie et physiologie humaine. Ed Pearson Education

Netter F (2011), Atlas d'anatomie humaine. Ed. Elsevier Masson

Pinsault N, Monvoisin R, (2014), Tout ce que vous n'avez jamais voulu savoir sur les thérapies manuelles, PUG

Sokal A, Bricmont J (1997), Impostures intellectuelles. Ed LGF

Still A.T (1910), Osteopathy, Research and Practice, published by the Author, Kirksville Mo

Still A.T (1908), Autobiography of A.T Still, published by the Author, Kirksville Mo

Still A.T (1902), The Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy, Hudson Kimberly Pub. Co., Kansas City Mo

Still A.T (1899), Philosophy of Osteopathy, published by the Author, Kirksville Mo

Thèses et Mémoires

Monvoisin R (2007), Pour une didactique de l'esprit critique - Zététique & utilisation des interstices pseudoscientifiques dans les médias. Thèse pour l'obtention du Doctorat en Didactique des disciplines scientifiques. Université Grenoble 1

Darbois N (2012), La fasciathérapie "méthode Danis Bois" niveau de preuve d'une pratique de soin non conventionnel. Mémoire de recherche pour l'obtention du Diplôme d'Etat de Masseur-Kinésithérapeute et du Master 1 Mouvement Performance Santé Ingénierie

Rival T (2012), Une méthodologie d'approche des pratiques non conventionnelles : application par l'analyse critique de la microkinésithérapie. Mémoire de recherche pour l'obtention du Diplôme d'Etat de Masseur-Kinésithérapeute et du Master 1 Mouvement Performance Santé Ingénierie

Tardivat M (2002), De la Motivation des Masseurs-Kinésithérapeutes à se former à l'ostéopathie, Mémoire présenté en vue de l'obtention du diplôme Cadre de Santé Profession Masseur-Kinésithérapeute

Rapports Officiels

Auquier L *et al.* (2006), Ostéopathie et chiropraxie, Académie Nationale de Médecine

Barry C, Falissard B (2012), Evaluation de l'efficacité de la pratique de l'ostéopathie, INSERM U669

Bontoux D *et al.* (2013), Thérapies complémentaires - acupuncture, hypnose, ostéopathie, tai-chi - leur place parmi les ressources de soins, Académie Nationale de Médecine Rapport du 5 mars 2013

Duraffourg M, Vernerey M (2010), Le dispositif de formation à l'ostéopathie, IGAS

World Health Organization (2010), Benchmarks for training in traditional / complementary and alternative, benchmarks for training in osteopathy, WHO Publication

Textes juridiques

Article R4321-1 du Code de la Santé Publique

Décret n° 2007-435 du 25 mars 2007 relatif aux actes et aux conditions d'exercice de l'ostéopathie

Conseil d'État, 1ère et 6ème sous-sections réunies, 17/11/2010, 332771

Loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé (1)

Webographie

Collectif de Recherche Transdisciplinaire Esprit Critique : cortecs.org (18/04/14)

Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes : www.ordremk.fr (18/04/14)

Dérives sectaires : <http://www.derives-sectes.gouv.fr> (01/05/14)

Guide d'analyse de la littérature et gradation des recommandations. Janvier 2000
www.has-sante.fr

Ordre National des Masseurs-Kinésithérapeutes : <http://www.ordremk.fr/> (01/05/14)

Ostéopathie France : www.osteopathie-france.net (08/05/13)

Projet Gutenberg : <http://archive.org/details/gutenberg> (2011)

Pseudo-Médecines : www.pseudo-medecines.org (04/02/13)

Registre des Ostéopathes de France : <http://www.osteopathie.org/> (18/04/14)

Stop Ostéo par Parot R. Chirurgien Orthopédiste Pédiatre : www.oste-stop.com (08/03/13)

ANNEXES

SOMMAIRE

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <i>Annexe 1 : Démographie des ostéopathes dans le monde.....</i> | <i>75</i> |
| <i>Annexe 2 : Complément de méthode.....</i> | <i>78</i> |
| <i>Annexe 3: Les neuf principes de base de l'Ostéopathie selon A.T Still.....</i> | <i>79</i> |

Annexe 1 : Démographie des ostéopathes dans le monde

| Pays Européen | Nombre d'ostéopathes inscrit au registre | Date statistiques | Profession réglementée | Commentaires |
|---------------|------------------------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Royaume-Uni | 4810 | 2014 | Oui | Depuis 1993 par l'Osteopath's Act : les ostéopathes ont un statut de praticien indépendant consultant de premier rang au même titre que les médecins et les chirurgiens dentistes. Les ostéopathes s'inscrivent au registre des ostéopathes britanniques (General Osteopathic Council). |
| Allemagne | 2279 | 2014 | Non | Heilpraktiker : praticien de thérapie alternative |
| Italie | 1502 | 2012 | Non | Pas de réglementation nationale sur les médecines non-conventionnelles |
| Belgique | 1500 | 2013 | Non | mais reconnu par la loi Colla |
| Pays-bas | 760 | 2014 | Non | |
| Suisse | >700 | 2014 | Oui depuis 2002 | Il n'y pas de réglementation nationale des médecines non-conventionnelles. C'est à chaque canton qu'il appartient d'interdire ou d'autoriser ce type de pratiques. Actuellement 6 sur les 26 cantons autorise l'ostéopathie. |
| Autriche | 328 | 2014 | Non | |
| Espagne | 284 | 2014 | Non | |
| Russie | 272 | 2014 | Oui | Homologation du titre "médecin Ostéopathe" |
| Norvège | 203 | 2014 | Non | |
| Suède | 163 | 2014 | Oui | |
| Irlande | 129 | 2014 | Non | |
| Finlande | 112 | 2014 | Oui | La Suède, la Norvège et la Finlande reconnaissent depuis 1994 un tronc commun d'études médicales. Les étudiants peuvent ensuite choisir une formation officielle dans une médecine non conventionnelle. La profession d'ostéopathe est intégrée dans la loi des professions de santé depuis 1994. |
| Danemark | 55 | 2014 | Non | |

| Pays Européen (suite) | Nombre d'ostéopathes inscrit au registre | Date statistiques | Profession réglementée | Commentaires |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Portugal | 49 | 2014 | Non | Aucune réglementation spécifique aux médecines non-conventionnelles n'existe |
| Luxembourg | 41 | 2014 | Non | |
| Pologne | 39 | 2014 | Non | |
| | | | | |
| Grece | 27 | Non indiquée | Non | |
| Etats Baltes (Lettonie, Estonie, Lituanie) | 19 | 2014 | | 19 médecins ont validés leur cursus d'ostéopathie |
| Israel | 13 | 2014 | Non | |
| Gibraltar et Iles Anglo-Saxonnes | 6 | Non indiquée | Oui | même modalités qu'au Royaume-Uni |
| Monaco | 5 | 2014 | Oui | Même réglementation qu'en France. Les Masseur-Kinésithérapeutes ne peuvent cumuler l'exercice de la masso-kinésithérapie et l'usage de l'ostéopathie (article 2 de l'Arrêté Ministériel n° 2009-295 du 10 juin 2009 modifiant l'arrêté ministériel n° 2008-483 du 1er septembre 2008) |
| Andorre | 4 | 2014 | Oui | comme en France |
| Islande | 3 | 2014 | Oui | Règlement 229/2005. Enregistrement auprès du ministère de la Santé |
| Ile de Malte | 1 | Non indiquée | Oui | |
| Pays de l'Est (En République-Tchèque, Slovaquie, Hongrie, Bulgarie, Croatie, Yougoslavie, Macédoine, Albanie, Bosnie, Slovénie, Ukraine.) | Non indiqué | Non indiquée | Non | |
| Roumanie | Non indiqué | Non indiquée | Non | |

| Pays (reste du monde) | Nombre d'ostéopathes inscrit au registre | Date statistiques | Profession réglementée | Commentaires |
|-----------------------|------------------------------------------|-------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Etats –Unis | 82,146 | 2013 | Oui | depuis 1974 : les Ostéopathes DO jouissent des mêmes prérogatives médicales que les médecins |
| Australie | 1500 | 2014 | Oui | Depuis 1991 |
| Nouvelle Zélande | 459 | 2014 | Oui par | la loi HPCA (Health Practitioners Competence Assurance) adoptée le 18 Septembre 2003 et entrée en vigueur le 18 septembre 2004) Maitrise en ostéopathie. Titre français non valable. |
| Quebec | 423 | 2010 | Non | |
| Japon | 98 | Non indiquée | Non | |
| Brésil | 53 | 2014 | Non | Reconnaissance du titre sur le marché du travail |
| Argentine | 33 | 2014 | Non | Profession non protégée |
| Afrique du Sud | 29 | 2014 | | |
| Chypre | 1 | Non indiquée | Non | |
| Canada | Non indiqué | Non indiquée | Non | |
| Emirats Arabes Unis | Non indiqué | Non indiquée | Oui | Reconnue comme médecine alternative et complémentaire depuis 1987 |

Annexe 2 : Complément de méthode

Méthode de comparaison des mots-clés avec la lexicographie de chaque livre:

Nous construisons un tableau Excel avec la première colonne qui comportera l'ensemble des mots contenu dans le livre et la deuxième leur occurrence et puis les mots-clés en ligne. A l'aide de la fonction Excel "EXACT" nous pouvons déterminer si le mot clé existe (=TRUE) ou non (=FALSE) dans le livre. La formule utilisée est la suivante : =EXACT(X\$x,\$Ay)¹²²: le signe "\$" est utilisé pour figer la ligne ou la colonne pour que la formule prenne toujours les mots clés et les compare toujours à la même colonne (la colonne A qui contient tous les mots du livre).

Ensuite la fonction filtre est utilisée dans chaque colonne pour voir s'il existe un retour positif de la formule (=TRUE) ce qui signifie que le mot existe bien dans le livre. Nous créons ainsi une liste d'occurrences de mots-clés pour chaque ouvrage.

¹²² x et y font références à une numéro de cellule, Grand X correspond à la colonne du mot clé, exemple : EXACT(B\$2,\$A3).

Annexe 3: Les neuf principes de base de l'Ostéopathie selon A.T Still

L'auteur présente une liste de principes en faisant référence au terme de programme politique :

« 1er point : Nous croyons à la salubrité et à l'hygiène.

2ème point : nous sommes opposés à l'utilisation des drogues en tant qu'agent curatifs.

3ème point : nous sommes opposés aux vaccinations.

4ème point : nous sommes opposés à l'utilisation de sérums dans le traitement de la maladie. La nature produit ses propres sérums, à nous de savoir comment les délivrer.

5ème point : Nous comprenons que de nombreux cas nécessitent le recours à la chirurgie et par conséquent, nous l'acceptons comme dernier recours. Nous croyons que beaucoup d'interventions chirurgicales sont réalisées inutilement et que beaucoup pourraient être évitées grâce au traitement ostéopathique.

6ème point : L'ostéopathe ne doit dépendre ni de l'électricité, ni des rayons X, ni de l'hydrothérapie, ni d'aucun auxiliaire, mais faire confiance à la démarche ostéopathique pour le traitement de la maladie.

7ème point : Nous ressentons beaucoup de sympathie pour d'autres méthodes de guérison naturelles ne faisant pas appel aux drogues, mais nous n'incorporons aucune autre méthode dans notre système. Nous nous opposons tous aux drogues ; au moins à ce niveau, toutes les méthodes naturelles non agressives occupent le même territoire. Les principes fondamentaux de l'ostéopathie sont différents de ceux des autres systèmes et la cause de la maladie est considérée à partir d'un point de vue, c'est-à-dire : la maladie résulte d'anomalies anatomiques suivies de désordres physiologiques. Pour guérir la maladie, les parties anormales doivent être ajustées vers le normal ; par conséquent, les autres méthodes, complètement différentes dans leur principe, n'ont pas de place dans le système ostéopathique.

8ème point : l'ostéopathie est un système indépendant et peut être appliquée à toutes les maladies y compris les cas purement chirurgicaux, et dans ces cas, la chirurgie n'est qu'une branche de l'ostéopathie.

9ème point : Nous croyons que notre maison thérapeutique est tout juste assez grande pour l'ostéopathie et que lorsque d'autres méthodes y pénètrent, autant d'ostéopathie doit en sortir »¹²³.

¹²³Still AT (1910), *op.cit.*, p14-16



Rhône-Alpes Région



Ecole de Kinésithérapie du C.H.U. de Grenoble
Hôpital Sud
Avenue de Kimberley
CS 90338
38434 Echirolles cedex
Tél. 04.76.76.89.41 - 04.76.76.52.56
fax 04.76.76.59.18



MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE

REGION RHONE ALPES

UFR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER-GRENOBLE I

ECOLE DE KINESITHERAPIE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE GRENOBLE

Evolution des fondements de l'Ostéopathie :
comparaison des modèles et principes édités par
A.T Still (XIXe siècle) et l'OMS (2010)
(DOCUMENTS)

Rapport de recherche présenté par : Maguendra Codandamourty

En vue de l'obtention du Diplôme d'Etat de Masseur-Kinésithérapeute

Et du Master 1 Mouvement Performance Santé Ingénierie

Année : 2014

SOMMAIRE

1. **Document 1** : Extraits de Still A.T (1899), Philosophy of Osteopathy, published by the Author, Kirksville Mo
2. **Document 2** : Extraits de Still A.T (1902), The Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy, Hudson Kimberly Pub. Co., Kansas City Mo
3. **Document 3** : Extraits de Still A.T (1908), Autobiography of A.T. Still, published by the Author, Kirksville Mo
4. **Document 4** : Extraits de Still A.T (1910), Osteopathy, Research and Practice, published by the Author, Kirksville Mo
5. **Document 5** : World Health Organization (2010), Benchmarks for training in traditional / complementary and alternative, benchmarks for training in osteopathy, WHO Publication

Document 1 : Extraits de Still A.T. (1899), Philosophy of Osteopathy, published
by the Author, Kirksville Mo

p23 : "I know of no part of the body that equals the fascia as a hunting ground. I believe that more rich golden thought will appear to the mind's eye as the study of the fascia is pursued than any division of the body. Still one part is just as great and useful as any other in its place. No part can be dis-pensed with. But the fascia is the ground in which all causes of death do the destruction of life."

p27-28 : « The Osteopath seeks first physiological perfection of form, by normally adjusting the osseous frame work, so that all arteries may deliver blood to nourish and construct all parts. Also that the veins may carry away all impurities dependent upon them for renovation. Also that the nerves of all classes may be free and unobstructed while applying the powers of life and motion to all divi-sions, and the whole system of nature's laboratory".

p28 : « We must know some delay of fluids has been established on which nature begins the work of renewal by increased action of electricity, even to the solvent action of fever heat, by which watery substances evaporate and relieve the lymphatic system of stagnant, watery secretions. Thus fever is a natural and powerful remedy".

p37 : « In searching for the cause he should inquire of three witnesses, the nerves of sensation, motion and nutrition, for one or more has failed to perform its part in functioning. This law is just as absolute and indispensable to a healthy body as day and night are to the whole globe".

p44 : "They must be normal in action and quantity unembarrassed, otherwise bad hearing, ulcers of the ears, cross eyes, pterygium, cataract, granulated lids, staphyloma, lachrymosis and up to full list of diseases of the eye, with tonsihtis, injured voice, tumors and cancers of face, head, tongue, mouth and throat, along with erysipelas, blotches and pimples, and all diseases of the glandular system of the head and neck. Undoubtedly all these afflictions have their origin in obstructed normal action between the heart and the termination of all above it, for want of nerve and blood harmony".

p50-51 : « Duration of such great mental vibrations for so long stops nutrition of all or one-half of the brain, and we have a case of "Hemiplegia," or the wheels of one-half of the brain run so fast as to overcome some fountain of nerve force and explode some cerebral artery in the brain and deposit a clot of blood at some motor supply or plexus. Thus we see men from over mental action fall in our National councils, courts, manufactories, churches, and almost all places of great mental activity. Slaves and savages seldom fall victims to paralysis of any kind, but escape all such, for they know nothing of the strains of mind and hurried nutrition. They eat and rest, live long and happy ».

p83 : « Is it not just as reasonable to suppose those high temperatures of the body are nature's furnaces, making fires out of those dead bodies, while passing them through the skin in order

to get rid of these great and small towels which are packed all through the human fascia, and can only be passed from the body in a gaseous form, the gas generated by heat. »

p92-93 : « Is it not reasonable to suppose that in the lungs can be found the fountain from which water is conveyed to the lymphatics and other parts of the body, to mix with the blood and keep it in proper condition while in construction and processes of renovation? Then if this be true, have we not established and located the fountain head and a supply of the nutrient waters of life? If so are we not justified in going to that fountain for water to extinguish a fire that is consuming the body, which we call fever? This heat never appears until the water supplying the lymphatics is very much exhausted, previous to this exhibition of heat; which the chemist would conclude was the result of the action of phosphorous uniting with oxygen without hydrogen. »

p128 : « Thus by pressure, stricture or contraction to the passage of blood can be stopped, either above or below the diaphragm, and be the cause of blood being detained long enough to die from asphyxia, and be left in the body of all organs below the diaphragm. Thus you see a cause for Bright's disease of kidneys, disease of womb, ovaries, jaundice, dysentery, leucorrhoea, painful menstruation, spasms, dyspepsia, and on through the whole list of diseases now booked as "causes unknown," and treated by the rule of "cut and try .

p162 : « With this foundation established we think we prove conception, growth, and cause of all diseases to be in the fascia. »

p166-167 : « We write much of the universality of the fascia to impress the reader with the idea that this connecting substance must be free at all parts to receive and discharge all fluids, if healthy to appropriate and use in sustaining animal life, and eject all impurities that health may not be impaired by the dead and poisoning fluids. Thus a knowledge of the universal extent of the fascia is almost imperative, and is one of the greatest aids to the person who seeks cause of disease. »

p255 : « If God's judgment is to be respected a fit is the life-saving step and move, perfectly natural, perfectly reasonable, and should be so respected and received as divinely wise, because on that natural action which is produced on the constrictor nerves first, then the muscles, nerves, veins and arteries with all their centers. It appears at this time that the vital fluids have all been used up, or consumed, by the sensory system, and in order to be temporarily replenished, this convulsion shows its natural use by squeezing vital fluids from all parts of the body to nourish and sustain the sensory, which has been emptied by mental and vital action, until death is inevitable without this convulsing element to supply the sensory system, though it may be but a short time”.

p259-260 : « I believe this philosophy will sustain the strongest minds in the conclusion that our first and wisest step to successfully combat all diseases would be to inhibit first the nerves of the lymphatics, then produce muscular constricture and cause them to unload their diseased contents, and keep them unloading until renovation is absolutely complete ; leaving the lymphatics in a purely healthy state, and keep them in this condition at any period of the disease. I have long since been of the opinion that if we could keep all impurities from accumulating in the lymphatics, and never allow them to become over-loaded, we would have no such diseases as bilious fever, typhoid, moun-tain fever, malaria, pneumonia, flux, heart disease, brain disease, fits, insanity and on to the whole list of climatic troubles, and the troubles with the of changes of winter and summer ».

Document 2 : Extraits de Still A.T.(1902), The Philosophy and Mechanical Principles of Osteopathy, Hudson Kimberly Pub. Co., Kansas City Mo

p18 : « It is a scientific knowledge of anatomy and physiology in the hands of a person of intelligence and skill, who can apply that knowledge to the use of man when sick or wounded by strains, shocks, falls, or mechanical derangement or injury of any kind to the body. An up-to-date osteopath must have a masterful knowledge of anatomy and physiology. He must have brains in osteopathic surgery, osteopathic obstetrics, and osteopathic practice, curing diseases by skillful readjustment of the parts of the body that have been deranged by strains, falls, or any other cause that may have removed even a minute nerve from the normal, although not more than the thousandth of an inch. He sees cause in a slight anatomical deviation for the beginning of disease. Osteopathy means a knowledge of the anatomy of the head, face, neck, thorax, abdomen, pelvis, and limbs, and a knowledge why health prevails in all cases of perfect normality of all parts of the body.”

p52 : « On the other hand, we may have diseased or wounded corpuscles, which, when deposited in the mucous membrane by the conductors from the fascia, congregate and produce abnormal growths, such as fibroid tumors, cancers, and all abnormal conditions of flesh growths».

p64 : « As the fascia is the best equipped with nerves, blood, and white corpuscles, it is only reasonable to expect the germ to dwell there for support and growth. »

p66 : « The lymphatics are closely and universally connected with the spinal cord and all other nerves, and all drink from the waters of the brain. By the action of the nerves of the lymphatics, a union of qualities necessary to produce gall, sugar, acids, alkalies, bone, muscle, and softer parts, is brought about so that elements can be changed, suspended, collected, and associated and produce any chemical compound necessary to sustain animal life, wash out, salt, sweeten, and preserve the being from decay and death by chemical, electric, atmospheric, or climatic conditions.”

p242 : « This removal and new position taken by an organ would easily indicate the cause of many abnormal manifestations, such as are known by the name of typhoid fever, dysentery, flux, malposition of the uterus, malformation of the uterus, inflammation of the kidneys, liver, bladder, and so on, to an unlimited number of injurious effects that can all be reasoned out and traced to mesenteric disturbances. »

Document 3 : Extraits de Still A.T.(1908), Autobiography of A.T. Still, published
by the Author, Kirksville Mo

p184 : « You wonder what Osteopathy is; you look in the medical dictionary and find as its definition " bone disease. " That is a grave mistake. Osteopathy is compounded of two words, osteon, meaning bone, pathos, pathine, to suffer. I reasoned that the bone, "Osteon," was the starting point from which I was to ascertain the cause of pathological conditions, and so I combined the "Osteo" with the "pathy" and had as a result. Osteopathy.”

p271 : “I saw that ignor-ance and drugs were contradictory to every principle of philosophy as a healing principle, the so-called science of medicine being a principle without a foundation.”

p296 :« No system of allopathy, with its fatal drugs, should ever be permitted to enter our doors. No homeopathic practice, with its sugar-coated pills, must be allowed to stain or pollute our name. No orificial surgery, with its tortures and disappointments to the afflicted, can possibly find an abiding-place in the mind of the true, tried, and qualified Osteopath.”

p298 :” If Osteopathy is not complete within itself, it is nothing”.

P339-340 :” Who discovered Osteopathy? Twenty-four years ago, the 22d day of next June, at ten o'clock. I saw a small light in the horizon of truth. It was put into my hand, as I understood by the God of nature. That light bore on its face the inscription: "This is My medical library, My sur-gery, and My obstetrics. This is My book with all the directions, instructions, doses, sizes, and quantities to be used in every case of sickness, and birth, the beginning of man; in childhood, youth, and de-clining di'ys." I am some times what people call "inspired." We Methodists call it " intuitive. "

p408 : Os-te-op-a-ty, s. (Gr. Osteon (bone) and pathos (suffering) See page 184. Legal: "A system, method, or science of healing." (See statutes of the State of Missouri.) Historical: Osteopathy was discovered by Dr. A. T. Still, of Baldwin, Kan., 1S74. Dr. Still reasoned that "a natural flow of blood is health; and disease is the effect of local or general disturbance of blood—that to excite the nerves causes muscles to contract and compress the flow of venous blood to the heart; and the bones could be used as levers to relieve pressure on nerves, veins, and arteries. {A. T. Still.) Technical: Osteopathy is that science which consists of such exact, exhaustive, and verifiable knowledge of the structure and functions of the human mechanism, anatomical, physiological, and psychological, including the chemistry and physics of its known elements, as has made discoverable certain organic laws and remedial resources, within the body

itself, by which nature under the scientific treatment peculiar to osteopathic practice, apart from all ordinary methods of extraneous, artificial, or medicinal stimulation, and in harmonious accord with its own mechanical principles, molecular activities, and metabolic processes, may recover from displacements, disorganizations, derangements, and consequent disease, and regain its normal equilibrium of form and function in health and strength.

Os-te-o-path, s. The same as Osteopathist (q. v.)

Os-te-o-path-ic, a. Of or belonging to Osteopathy; as, osteo-pathic treatment.

Os-te-o-path-ic-al-ly, adv. In an osteopathic manner; according to the rules and principles of Osteopathy.

Os-te-op-a-thist, s. One who believes or practises in osteo-pathy; an Osteopath.

Dip-lo-mate in Osteopathy. The technical and official designation of a graduate and practitioner in Osteopathy, the formal title of such graduate or practitioner being D. O—Diplomate or Doctor in Osteopathy.

Document 4 : Extraits de Still A.T.(1910), Osteopathy, Research and Practice,
published by the Author, Kirksville Mo

p14-16 : « First: We believe in sanitation and hygiene.Second: We are opposed to the use of drugs as remedial agencies.Third: We are opposed to vaccination. Fourth: We are opposed to the use of serums in the treatment of disease. Nature furnishes its own serum if we know how to deliver them. Fifth: We realize that many cases require surgical treatment and therefore advocate it as a last resort.We believe many surgical operations are unnecessarily performed and that many operations can be avoided by osteopathic treatment.Sixth : The osteopath does not depend on electricity, X-radiance, hydrotherapy or other adjuncts, but relies on osteopathic measures in the treatment of disease.Seventh : We have a friendly feeling for other non-drug, natural methods of healing, but we do not in-corporate any other methods into our system. We are all opposed to drugs ; in that respect at least, all natural, unharmed methods occupy the same ground. The fundamental principles of osteopathy are different from those of any other system and the cause of disease is considered from one standpoint, viz.: disease is the result of anatomical abnormalities followed by physi-ological discord. To cure disease the abnormal parts must be adjusted to the normal; therefore other meth-ods that are entirely different in principle have no place in the osteopathic system.Eighth: Osteopathy is an independent system and can be applied to all conditions of disease, includingpurely surgical cases, and in these cases surgery is but a branch of osteopathy.Ninth: We believe that our therapeutic house is just large enough for osteopathy and that when other methods are brought in just that much osteopathy must move out”.

p20 : « My conclusion is that immortality is the design or object of Nature's God in the production of man. »

p61 : « Such diseases as shaking palsy, smallpox, measles, mumps, chickenpox, diphtheria, enlarged tonsils, adenoid tumors, dysentery, constipation, bloody flux, monthly irregularities or any variation from health have a cause, and the cause has a loca-tion. It is the business of the osteopath to locate and remove it doing away with the disease and gettinghealth instead. »

p253 : « Any confusion or failure in the whole nerve system or in any division will show imperfection in health, mental or physical action, just in proportion to the shortage, or injuries received”.

p389 : « I reason that starved nerves cannot carry on vital functioning and when the nutrient nerve system is exhausted for the want of nourishment, when the vitality of the excreting nerves is not kept up to the normal standard we have universal failure of the whole system and the deposits of water will be retained”.

p393 : « I always begin my exploration of the entire spinal column of these patients at the sacrum. I adjust its articulations with both innominates, with the coccyx and with the fifth lumbar. I search carefully about the hip joints to see that there is no impingement of nerves or vessels produced by contracted muscles. »