



Société Européenne de Recherche  
en Ostéopathie Périnatale & Pédiatrique

## Témoignage réalisé à la demande de la SEROPP

L'état de grossesse est responsable de modifications physiologiques qui engendrent parfois des troubles fonctionnels: des douleurs de types lombalgies, sciatalgies.....

L'adaptation du corps à cet état nécessite, bien sûr, une bonne mobilité des articulations du bassin mais aussi de l'ensemble du corps.

Les thérapeutiques possibles chez la femme enceinte sont limitées et nous sommes souvent confrontés à la difficulté de proposer une réponse satisfaisante aux patientes.

La pratique de l'ostéopathie montre que celle-ci peut être une alternative à ces douleurs. L'ostéopathe ne peut en rien se substituer au gynécologue-obstétricien, au gynécologue médical, à la sage femme ou au médecin généraliste.

Pendant la grossesse, l'ostéopathe rétablit les troubles de la statique afin d'améliorer le confort de la femme enceinte et souvent d'éviter les troubles fonctionnels. Dans la majorité des cas une à trois séances (une par trimestre) sont suffisantes.

A ce jour, bien aucune étude scientifique prouvant l'utilité de l'ostéopathie pour l'accouchement, nous savons cependant que la mécanique obstétricale nécessite une bonne mobilité de la filiaire pelvienne.

Une consultation au troisième trimestre, pour corriger les diminutions de mobilité, les raideurs vertébrales, les tensions musculaires et périnéales sont susceptibles de favoriser les conditions de l'accouchement.

Après l'accouchement, en fonction des plaintes de la patiente, l'ostéopathe peut s'assurer d'un bon retour à l'équilibre sur le plan osseux et musculaire, surtout si la rééducation périnéale est peu efficace.

L'ostéopathe doit être compétent en périnatalité afin d'évaluer correctement les indications et les contre-indications en fonction des situations, de pouvoir diriger les patientes vers le praticien qui suit la grossesse en cas de problème. Il peut en collaboration avec les professionnels de santé accompagner la femme durant la grossesse dans une prise en charge globale. Les techniques utilisées doivent être douces et adaptées à la grossesse.

Certains mémoires d'élève sage femme commencent à traiter d'ostéopathie et grossesse. Ils permettront peut-être d'évaluer scientifiquement l'accompagnement ostéopathique durant la période pré et post natale?

**Natahie Peltier-Vincent**  
**Sage-Femme & Ostéopathe DO Grenoble**

**SEROPP** : Société Européenne de Recherche en Ostéopathie Périnatale et Pédiatrique

15 rue Léopold Bellan • 75002 Paris

Association Loi 1901 N°07/0809 Préfecture de Paris