BIBLIOGRAPHIE CONSOLIDÉE

R.O.F. – janvier 2026

Méta-analyses - systematic

L'ensemble des travaux présentés repose sur un **corpus sélectionné de méta-analyses et de revues systématiques**, issues de la littérature scientifique internationale et mobilisées par la communauté scientifique du paysage ostéopathique français.

Ces travaux portent sur les **thérapies manuelles**, la **manipulation vertébrale** et les **interventions ostéopathiques** dans différentes situations cliniques, principalement les **troubles musculo-squelettiques**, qui constituent le premier motif de consultation en ostéopathie.

Les méta-analyses et revues systématiques d'essais contrôlés randomisés représentent, à ce jour, le **meilleur niveau de preuve** en recherche clinique à disposition, sous réserve de leur **qualité méthodologique** et de la **cohérence des données analysées**.

Il s'agit ici d'une présentation de résultats issus d'une **littérature récente**, dont certaines conclusions sont confortées par des **recommandations nationales**.

À titre d'exemple, en **2019**, la Haute Autorité de Santé (France) recommande officiellement le recours à la **thérapie manuelle** dans le cadre d'une **prise en charge multimodale**.

Le corpus présenté constitue un **échantillonnage volontairement ciblé** de méta-analyses par pathologies, dont l'objectif est d'**identifier des tendances convergentes** dans la littérature internationale, et non de formuler des conclusions définitives ou exclusives.

L'ensemble des articles analysés souligne néanmoins la **nécessité de produire des études plus robustes**, tout en mettant en évidence les **difficultés méthodologiques** inhérentes à ce champ de recherche : hétérogénéité des praticiens et des pratiques, variabilité des contextes de soins, et difficulté à isoler certaines variables et à contrôler l'ensemble des biais.

Par ailleurs, lors d'un traitement ostéopathique ou de thérapie manuelle, il apparaît toujours que des **variables externes** jouent également un rôle **déterminant** dans les résultats cliniques. Comme l'indiquent plusieurs études, l'efficacité d'un soin repose vraisemblablement sur une **superposition de facteurs biopsychosociaux**, et ne peut être réduite à l'effet spécifique d'un geste technique isolé.

Ces recherches se heurtent obligatoirement par ailleurs à la **difficulté, voire l'impossibilité, du double aveugle**. À ce titre, un parallèle peut être établi avec la **recherche en psychothérapie**, confrontée à des problématiques méthodologiques similaires.

« Jean-Michel Thurin[1] souligne notamment que la psychothérapie ne peut être évaluée en double aveugle et que la **standardisation stricte des techniques**, nécessaire à certains protocoles expérimentaux, ne reflète pas la **pratique réelle**. Il indique également que « le DSM [Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders], utilisé isolément, ne garantit pas l'homogénéité de la population ».

En ostéopathie, la question de l'homogénéité des populations incluses se pose de manière comparable. Les pistes actuellement discutées pour l'évaluation de la psychothérapie consistent notamment à **prendre en compte le contexte de soins** dans lequel les résultats sont observés.

À l'instar de la psychothérapie, il apparaît ainsi nécessaire de **compléter la recherche en ostéopathie par des études observationnelles bien conduites**, permettant d'appréhender l'efficacité des soins dans des conditions proches de la pratique réelle. »[2]

Conclusion générale

Pris dans leur globalité, ces travaux suggèrent l'existence d'une **efficacité clinique reproductible et cliniquement pertinente des thérapies manuelles**, en particulier sur la **douleur**, la **fonction** et certains **paramètres neurophysiologiques**, dans des indications clairement définies. Les effets observés apparaissent **comparables à ceux d'autres interventions non pharmacologiques recommandées**, sans signal de risque majeur lorsqu'elles sont **correctement indiquées et encadrées**.

Au-delà des résultats cliniques, plusieurs méta-analyses laissent également entrevoir que l'**intégration des thérapies manuelles dans les parcours de soins** pourrait constituer une **stratégie pertinente en santé publique**. En contribuant à la prise en charge de pathologies fréquentes, chroniques et fortement pourvoyeuses de recours aux soins, ces interventions pourraient participer à une **meilleure allocation des ressources**, à une **réduction du recours excessif aux traitements médicamenteux**, et à une **approche plus graduée et proportionnée des soins**.

Ces éléments ne constituent pas une **preuve définitive d'efficience médico-économique**, mais suggèrent une **orientation favorable**, qui mérite d'être explorée et consolidée par des travaux spécifiques en **économie de la santé** et en **recherche organisationnelle**.

Dans cette perspective, le **ROF** souhaite mettre en valeur cette **tendance émergente**, non comme un aboutissement, mais comme un **point d'appui scientifique**. Des recherches plus ciblées, par indication, par mécanisme d'action et par impact organisationnel, devront encore être menées afin de préciser la **place optimale des thérapies manuelles et des ostéopathes dans les parcours de soins**.

Le ROF entend ainsi se positionner comme un **acteur responsable**, force de proposition et d'accompagnement, en soutenant la **production de données robustes**, le **dialogue interprofessionnel** et une **intégration raisonnée de l'ostéopathie**, au service de la **qualité des soins**, de la **soutenabilité du système de santé** et de l'**intérêt des patients**.

---

[1] **Médecin psychiatre et psychanalyste**. Psychiatre-psychanalyste. Coordonne avec B Falissard (U 669 Inserm) le Réseau de Recherches Fondées sur les Pratiques Psychothérapiques.

[2] https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04042307v1

Pathologie	ÉTUDE	Synthèse
Lombalgie aiguë	Association of Spinal Manipulative Therapy With Clinical Benefit and Harm for Acute Low Back Pain: Systematic Review and Meta-analysis Paige NM et al. — JAMA, 2017	Chez les patients présentant une lombalgie aiguë, **la thérapie manuelle vertébrale semble associée à des améliorations de la douleur** et de la fonction jusqu'à six semaines. Les effets indésirables musculo-squelettiques semblent mineurs et transitoires.
Lombalgie Chronique	Spinal manipulative therapy for chronic low back pain: an update of a Cochrane review (Rubinstein et al., 2011)	**À l'état actuel des connaissances, la thérapie manuelle vertébrale apparaît équivalente** aux autres approches conservatrices sur la douleur ou la fonction dans la lombalgie chronique.
Lombalgie Chronique	Spinal manipulative therapy for adults with chronic low back pain (de Zoete et al., Cochrane 2026)	**La manipulation vertébrale peut apporter des bénéfices chez les adultes souffrant de lombalgie chronique, notamment une** amélioration fonctionnelle plus marquée que la réduction de la douleur**.** **Comparée à un placebo ou à l'absence de traitement, elle montre des effets positifs, tandis que face aux autres traitements conservateurs, les différences sont** faibles**, surtout sur la douleur.**
Lombalgie	Do manual therapies help low back pain? A comparative effectiveness meta-analysis (Menke 2014)	Le traitement de la lombalgie chronique semble **répondre positivement à la manipulation vertébrale.** L'études conclut aussi que les traitements jouent principalement un rôle de **motivation**, de **réassurance** et d'**ajustement des attentes des patients (**des caractéristiques susceptibles de **réduire la médicalisation** et de **favoriser l'auto-prise en charge**.)
Troubles Musculo-squelettiques (TMS)	Effects of Neural Mobilization on Pain Intensity, Disability, and Mechanosensitivity : An Umbrella Review With Meta-Meta-Analysis (Cuenca-Martínez et al., 2022)	**Dans l'ensemble, les résultats indiquent que les traitements de mobilisation neurale** auraient **un** effet clinique bénéfique **sur l'intensité de la douleur et le handicap chez les personnes atteintes de troubles musculo-squelettiques, ainsi que sur la** mécanosensibilité **chez des individus asymptomatiques.**
Lombalgie	Osteopathic manipulative treatment for nonspecific low back pain: a systematic review and meta-analysis (Franke et al., 2014)	Des **effets cliniquement pertinents** de la **thérapie manuelle ostéopathique** ont été observés sur la **réduction de la douleur** et l'**amélioration de l'état fonctionnel** chez les patients présentant une **lombalgie non spécifique aiguë et chronique**, ainsi que chez les **femmes enceintes et en post-partum** souffrant de lombalgie.
Lombalgie chronique	Effectiveness of osteopathic interventions in chronic non-specific low back pain	Les résultats renforcent les données suggérant que l'**ostéopathie** est **efficace** pour la **réduction de la douleur** et l'**amélioration de l'état fonctionnel** chez

	(Dal Farra et al., 2021)	les patients atteints de **lombalgie chronique non spécifique (NS-CLBP)**. Les techniques de relâchement myofascial auraient montré un **niveau de preuve supérieur** pour la **réduction de la douleur** par rapport à d'autres interventions.
Lombalgie chronique	Exercise Therapy Versus Manual Therapy for the Management of Pain Intensity, Disability, and Physical Function in People With Chronic Low Back Pain: A Systematic Review With Meta-Analysis and Meta-Regression (González-Gómez et al., 2025)	**L'entraînement thérapeutique et la thérapie manuelle montrent des** effets globalement comparables **dans la prise en charge de la lombalgie chronique.** **L'entraînement thérapeutique pourrait apporter un** léger bénéfice à long terme sur le handicap**, mais les données disponibles ne permettent pas d'établir une supériorité claire d'une approche sur l'autre.** **Les résultats semblent influencés par des** facteurs biopsychosociaux **(sexe, âge, durée du traitement)** **En l'état actuel des connaissances, le choix de l'une ou l'autre approche comme traitement unique n'est pas scientifiquement étayé.**
Cervicalgie	Manipulation and mobilisation for neck pain contrasted against an inactive control or another active treatment (Gross et al., Cochrane 2015)	**Les données disponibles suggèrent que la** manipulation thoracique **peut être bénéfique sur la douleur cervicale, la fonction et la qualité de vie, tandis que les preuves concernant la** manipulation et la mobilisation cervicales **restent** limitées et hétérogènes**.** **La manipulation et la mobilisation montrent des** résultats comparables **à court, moyen et long terme.** **Des séances répétées de manipulation cervicale pourraient offrir un avantage par rapport à certains traitements médicamenteux, mais l'existence d'un** risque rare d'effets indésirables graves **impose la prudence.**
Cervicalgie	**Effectiveness of musculoskeletal manipulations in patients with neck pain** (Gong et al., 2025)	Le **traitement multimodal** (association de deux ou plusieurs techniques de manipulation musculo-squelettique) semble être l'**intervention la plus efficace** pour réduire à la fois l'**intensité de la douleur cervicale** et le **handicap cervical**. La **manipulation** serait l'intervention la plus efficace pour améliorer l'**amplitude des mouvements cervicaux**.
Céphalée cervicogénique	The effectiveness of manual and exercise therapy on headache intensity and frequency among patients with cervicogenic headache: a systematic review and meta-analysis (Bini et al., 2022)	Les données suggèrent que les **thérapies manuelles et l'exercice** peuvent réduire l'**intensité**, la **fréquence** et le **handicap liés aux céphalées** à court et à long terme chez les personnes souffrant de **céphalées cervicogéniques**.

Migraine	**The Impact of Spinal Manipulation on Migraine Pain and Disability** (Rist et al., 2019)	La **manipulation vertébrale** pourrait constituer une **technique thérapeutique efficace** pour réduire le **nombre de jours de migraine** ainsi que la **douleur et son intensité**.
Modulation de la douleur	**Changes in pain sensitivity following spinal manipulation** (Coronado 2012)	La **manipulation vertébrale** semble montrer un **effet favorable** par rapport à d'autres interventions en augmentant le **seuil de douleur à la pression.** Les analyses en sous-groupes ont mis en évidence un **effet significatif de la manipulation vertébrale** sur l'augmentation du seuil de douleur à la pression **à distance du site de stimulation**, suggérant l'implication possible de **mécanismes du système nerveux central**.
Vertiges cervicogéniques	**Systematic review and meta-analysis of the therapeutic management of patients with cervicogenic dizziness** (De Vestel 2022)	Il existe un **niveau de preuve modéré** indiquant que la **thérapie manuelle** réduit les symptômes liés aux **vertiges cervicogéniques (CGD)**, au **rachis cervical** et à l'**équilibre**. Lorsque la thérapie manuelle est **associée à l'exercice thérapeutique**, l'effet positif sur les symptômes de CGD, du rachis cervical et de l'équilibre est **encore plus marqué**.
Constipation fonctionnelle	**Effects of Manual Therapy on Patients with Functional Constipation** (Torres-Sánchez 2025)	La **thérapie manuelle**, comparée à l'absence de thérapie manuelle, a **amélioré de manière significative** la **sévérité de la constipation**, l'**état clinique**, la **qualité de vie**, ainsi que la **fréquence** et la **durée de la défécation** chez des adultes présentant une **constipation fonctionnelle (CF)** sans autre pathologie associée. De plus, le **massage abdominal**, comparé à l'absence de thérapie manuelle, ainsi que la **thérapie manuelle comparée à un groupe contrôle**, ont également montré une **amélioration significative** de la sévérité de la constipation. Des différences significatives similaires ont été observées en faveur de la thérapie manuelle, qu'elle soit appliquée **seule** ou **associée à un autre traitement**.
Douleur cancéreuse	**Massage therapy can effectively relieve cancer pain** (Zhang 2023)	Le massage peut être utilisée comme **thérapie complémentaire** pour soulager la **douleur liée au cancer** chez les patients atteints de **cancers hématologiques**, de **cancer du sein** et de **cancers du système digestif**. Une **durée de massage de 10 à 30 minutes** et un **programme d'au moins une semaine** sont recommandés afin d'obtenir de **meilleurs effets thérapeutiques**.

Lombalgie	Effectiveness of treatments for acute and subacute mechanical non-specific low back pain: a systematic review with network meta-analysis (Yueyue Zhang 2023)	Compte tenu de l'**incertitude des données probantes**, la **lombalgie non spécifique (NS-LBP)** devrait être prise en charge en priorité par des **traitements non pharmacologiques**, qui semblent atténuer la **douleur** et le **handicap** à **court terme**.

François LEJEUNE
Président

Pierre-Adrien LIOT
Secrétaire général