

Le syndrome de la cagoule

Dr DOUKHAN Jean Claude
OMAN octobre 2018

Cas Clinique N° 1 (1998)

- Gilles, 35 ans , E3, participe à un week-end de plongée avec son club pour préparer des niveau 3.
- Mesure 1m75, prise de poids récente ,il dépasse 100kg
- Il "étrenne" une nouvelle combinaison à cagoule intégrée, eau 16°
- Profil de plongée : plusieurs remontées assistées depuis 30m
- A la dernière plongée il se plaint de céphalées postérieures irradiant en zone fronto-orbitaire D. Oxygénothérapie Normobare
- Compte tenu des douleurs persistantes il est conduit au centre hyperbare de Marseille
- Traitement antalgique, surveillance clinique, amélioration, sortie

Cas Clinique N° 1 (1998)

DISCUSSION

Devant le profil de plongée: « yoyo » risque d'accident de décompression

Devant la symptomatologie douloureuse: suspicion d'accident neurologique

ÉVOLUTION

Une semaine après, il me consulte pour récurrence des douleurs après un voyage en moto.

Cas Clinique N° 2 (1998)

- Jean Marc, 39 ans , E3, participe à un week end de plongée avec son club pour préparer des niveau 2.
- Mesure 1m70, pas de prise de poids récente ,il pèse 90kg
- Il plonge avec une combinaison à cagoule intégrée.
- Profil de plongée : exploration avec des niveaux II, eau froide (14°)
- IL lutte pour freiner une plongeuse qui entame une remontée rapide
- A la dernière plongée il se plaint de cervicalgies hautes et céphalées frontales.
Oxygénothérapie Normobare + aspirine+ Eau
- Compte tenu des douleurs persistantes il est conduit au centre hyperbare de Marseille
- Traitement antalgique, surveillance clinique, amélioration, sortie

Cas Clinique N° 2 (1998)

DISCUSSION

Devant le profil de plongée: risque d'accident de décompression

Devant la symptomatologie douloureuse: suspicion d'accident neurologique

ÉVOLUTION

Une semaine après, il me consulte pour récurrence des douleurs après un entraînement piscine classique.

Réflexion

Points communs de ces deux cas:

- Moniteurs mis en situation de stress
- Plongée en eau froide
- Extension cervicale soutenue par la surveillance des élèves, aggravée par l'eau froide
- Combinaisons avec cagoule intégrée

Rappels anatomiques

PO: C0
/transverse C1

PD: C0
/arc post C1

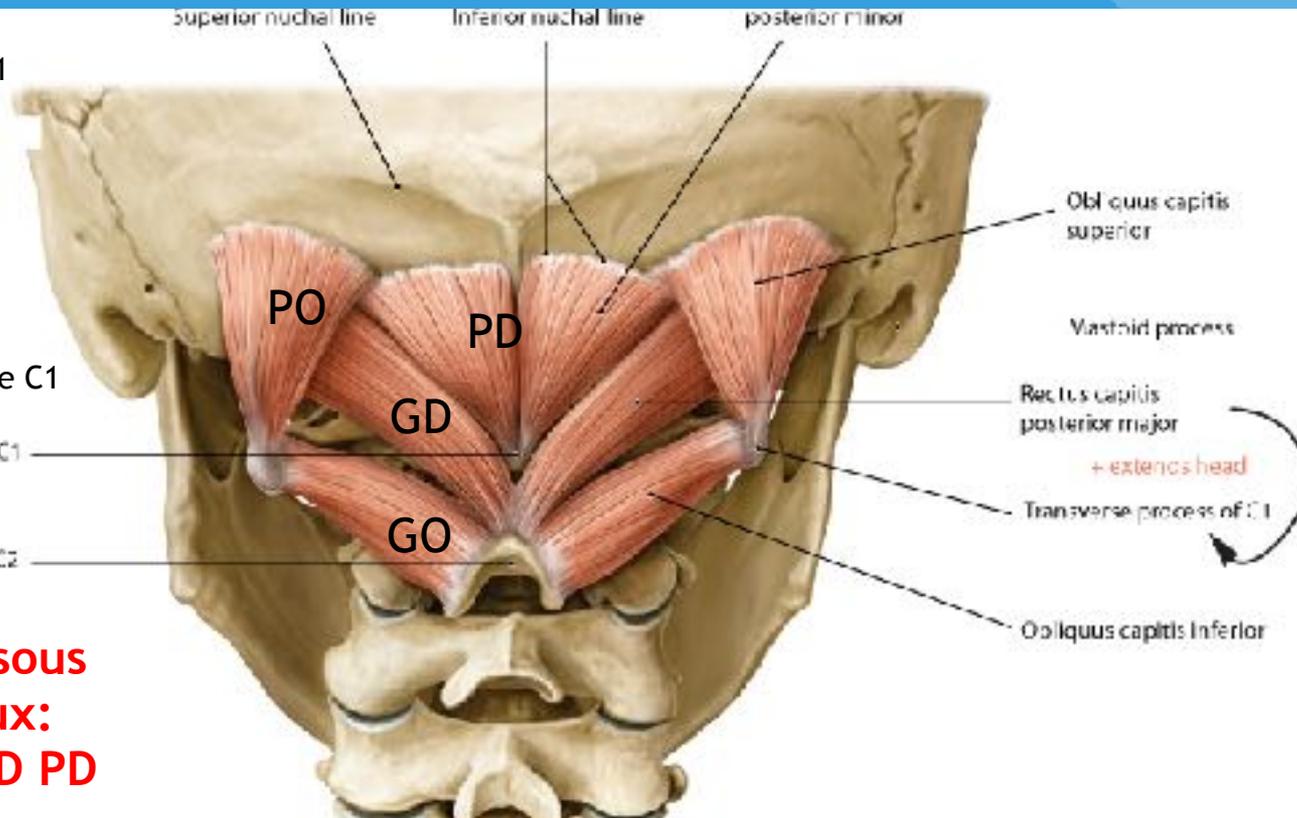
GD: C0
/épineuse C2

GO: transverse C1
/épineuse C2

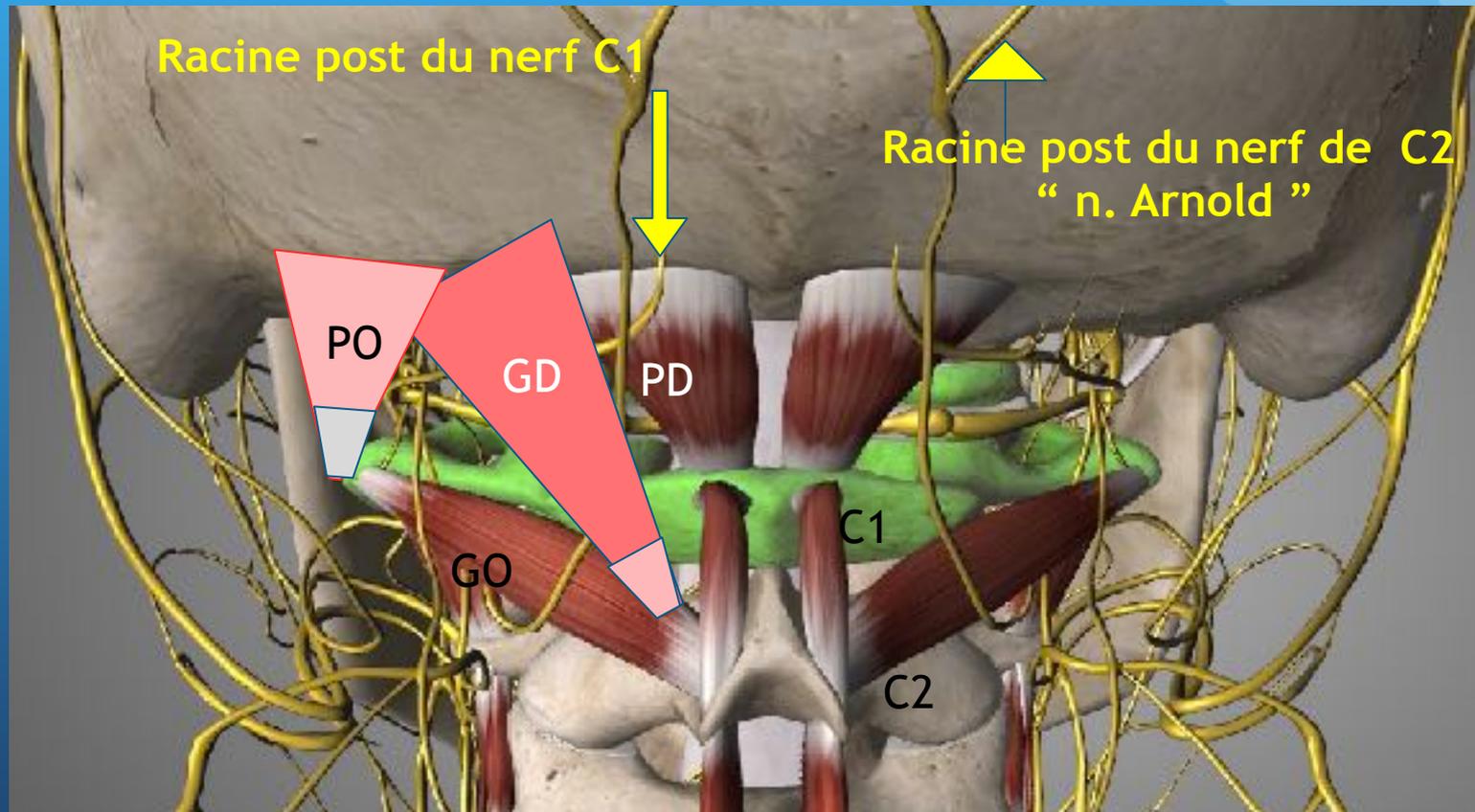
Posterior tubercle of C1

Spinous process of C2

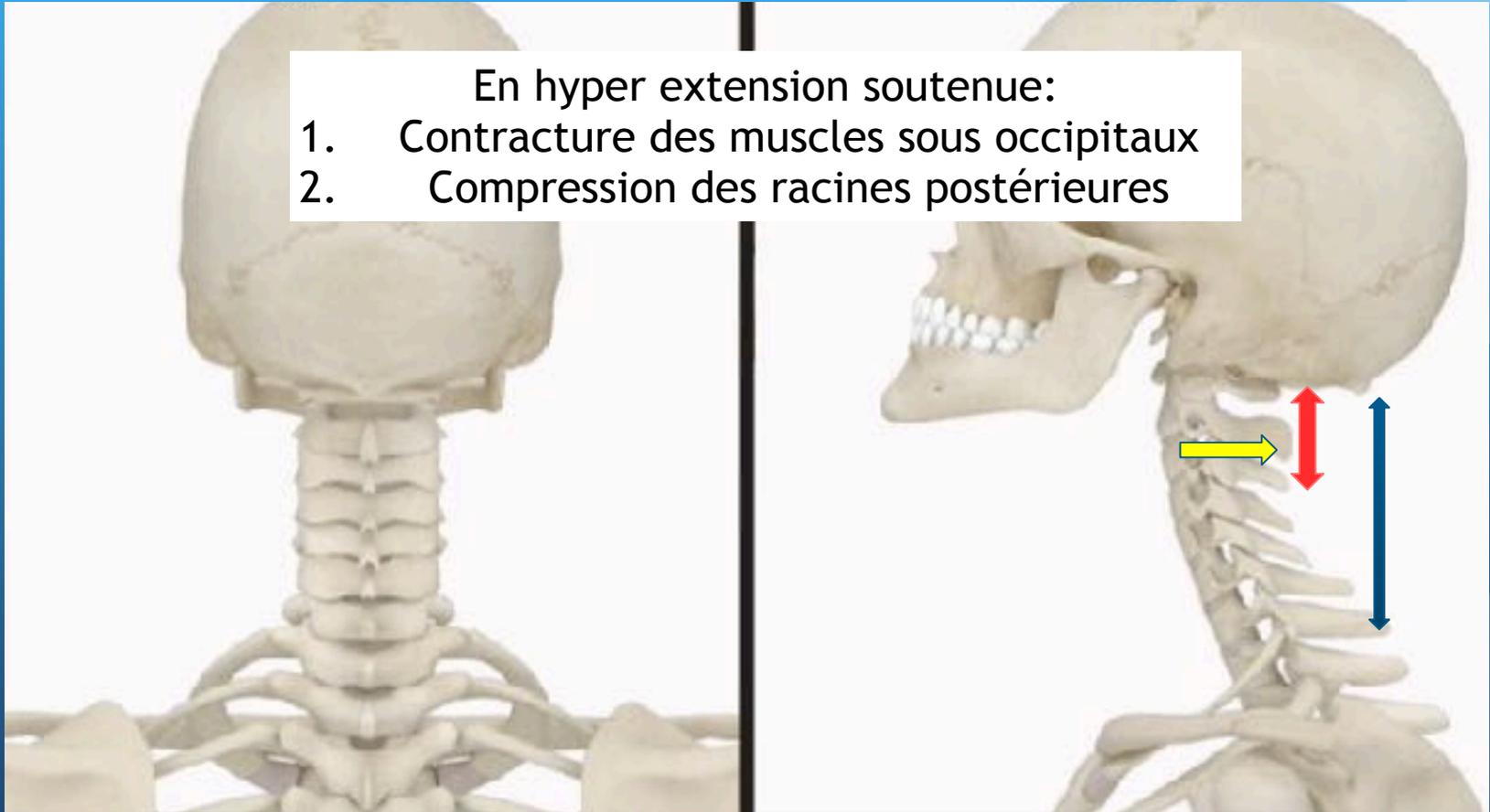
**Muscles sous
occipitaux:
PO GO GD PD**



Rappels anatomiques



- En hyper extension soutenue:
1. Contracture des muscles sous occipitaux
 2. Compression des racines postérieures



Classement des accidents de plongée

Groupe I: Liés à la pression: Barotraumatismes

Groupe II: Liés à la dissolution des gaz : accidents biophysiques

Groupe III: Liés à la nature des gaz : accidents biochimiques

Groupe IV: Les autres : ceux qui peuvent survenir hors plongée :
plaies, traumatismes, malaises divers, etc

La cagoule peut être impliquée dans les accidents

- Groupe I: les barotraumatismes => placage de cagoule

Signes d'appel ORL /OPH

- Groupe IV: on y trouve le **syndrome de la cagoule**

Pourquoi un Syndrome ?

- Un **syndrome** est un **ensemble de signes** cliniques et de symptômes qu'un patient est susceptible de présenter lors de certaines maladies, ou bien dans des **circonstances cliniques d'écart à la norme pas nécessairement pathologiques**.

Le terme est issu du grec ancien, de sun (avec) et dramein provenant de trekhein (courir). Étymologiquement, il signifie « conjonction » ou « réunion d'éléments distincts ». Wikipédia.

Manifestations cliniques

Maître symptôme: la **DOULEUR**

- Céphalées: occipitales, pariétales, frontales....
- Cervicalgies hautes
- Signes d'accompagnements: OPH : gêne rétro orbitaire
- Signes d'accompagnements: ORL: vertiges

Pourquoi la cagoule ?

- Généralement en néoprène, a une propriété d'élasticité
- Peut être intégrée à la combinaison ou séparée
- Protège essentiellement du froid le crâne et la nuque
- **Maintient le rachis cervical en compression et extension**
- Limite la flexion cervicale
- Favorise même l'hyper extension du rachis cervical



Mesures Préventives

- Obligatoire en eau froide ($<18^{\circ}$ _ MFT_)
- Préférer une cagoule séparée de la combinaison
- Maintenir une extension cervicale modérée durant la plongée
- Respecter les consignes de sécurité des plongées : durée, paliers, vitesse de remontée, pour ne pas s'exposer aux accidents de plongée des groupes I, II, III.
- **Lutter contre l'attitude au quotidien en cyphose dorsale.**

Mesures Curatives

- Médicamenteux :
 - antalgiques
 - myorelaxant
- Associé à:
 - repos,
 - Posturologie et rééducation du port de tête .
- Manipulatif à visée myorelaxant:
 - Technique myotensive par inhibition ou vibration transverse
 - Automassage sous occipital et mobilisations en flexion soit progressives soit en contracté-relâché.

(démonstration)



Merci de votre attention