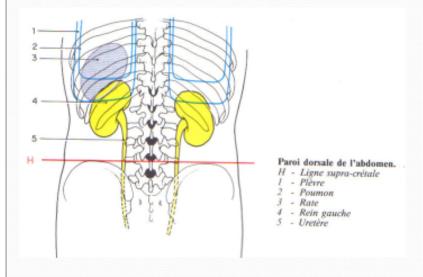
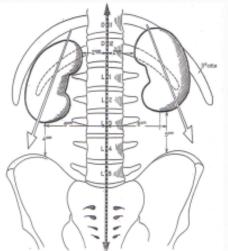
#### 1-Situation







Les reins sont obliques de céphalique vers caudal et de dedans en dehors, ils sont de part et d'autre de la colonne vertébrale entre Th 11 et L3. Le rein droit écrasé par le foie est un peu plus bas que le gauche. Ils sont vascularisés par l'artère rénale issue de l'aorte et drainé par la veine rénale qui se jette dans la VCI.

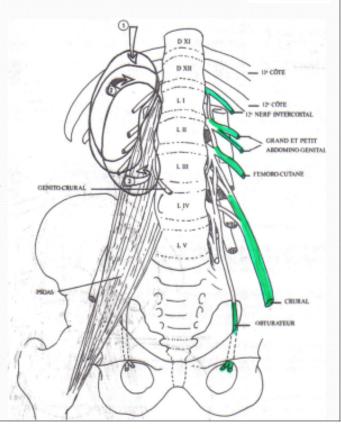
## Stade de la ptose rénale



<u>1 ier degré</u>: Séparation (distraction) entre la glande surrénale(immobile) et migration du rein vers caudal.

<u>**2**<sup>ième</sup> degré</u>: ptose plus adduction du pôle inférieur du rein

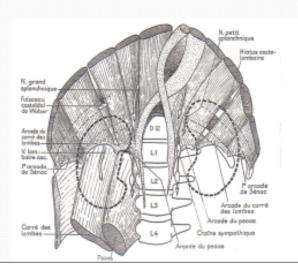
<u>3 ième degré</u>: horizontalisation du rein avec étirement ou rupture de la lame inter surrénorénale. Il y a donc séparation entre rein et glande surrénale. Le rein se positionne sur le fascia iliaca.

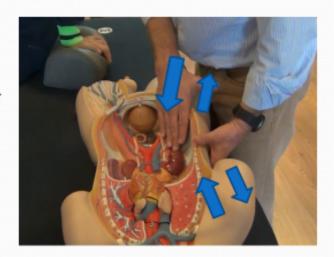


### 4-Tests de mobilité



Le T. contacte le pôle inférieur du rein en relation avec le rail du psoas. A chaque expi.,Le T. pousse le rein le long du rail vers l'épaule opposée. A chaque inspi., le rein vient en contact avec le bout des doigts du T. C'est le signe de la savonette. Si le rein est bloqué, le T. est capable de « prendre » le rein.





#### 3 ième technique



Manoeuvre pour décoller le rein du fascia-iliaca. Durant l'expiration le T. Tracte le rein vers céphalique, pendant que le P. Execute une extension de la hanche.Technique de distraction





#### Mobilisation de la vessie



Cette technique permet de mobiliser la vessie /bassin et de mobilser le bassin/vessie.

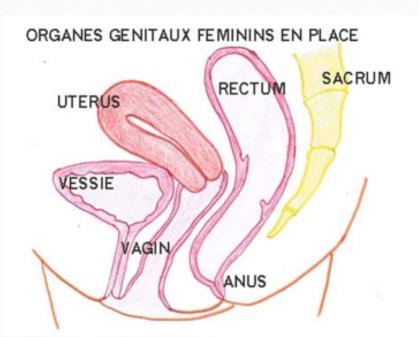


### 1- Situation



#### L'utérus est en rapport avec:

- Céphalique : le péritoine,
  l'intestin grêle, rectum
- Antérieur: le péritoine et la vessie.
- Postérieur: le rectum et le cul de sac de Douglas
- latéralement : les ligaments larges
- Caudal : la vessie, le périnée et le vagin.



# 5- Les normalisations de l'utérus



#### 1- Tester



#### 2- Technique faciale



Une main au niveau L3, l'autre sur l'ovaire à travailler. Rechercher les pouls fasciaux tout en gagnant dans la motilité de l'organe.

