



La lettre d'Ostéos de France Syndicat

Juillet 2019

Chères Amies, Chers Amis,

Vous trouverez dans cette lettre les dernières informations et actualités concernant notre profession votre exercice et nos adhérents.

Nous remercions les adhérents d'Ostéos de France qui ont déjà réglé leur cotisation 2019. Pour les autres, merci de vous reporter en fin de lettre pour y trouver les modalités de régularisation...

Très amicalement.

Bruno Burel, Vice-Président d'Ostéo de France - Syndicat.

Chroniques d'un médecin de Roland-Garros : Dr Guillaume Levavasseur Médecin du Sport et Médecin Ostéopathe, Trésorier d'Ostéos de France

Dr Guillaume Levavasseur (staff médical de Roland-Garros) : « Il faut arriver à instaurer un climat de confiance avec les joueurs »

31.05.2019

Médecin du sport et passionné de tennis, le Dr Guillaume Levavasseur est nouveau venu dans le staff médical de Roland-Garros. Il a confié ses impressions au Dr Jacques Parier, vieux routard de la compétition parisienne.



Dr JACQUES PARIER - Quel est ton parcours sportif ?

Dr GUILLAUME LEVAVASSEUR - Passionné de sport depuis l'enfance, j'ai joué au foot puis au tennis (classé seconde série). J'ai également pratiqué de la course à pied et le vélo. J'aime dans le sport l'incertitude tant que le match n'est pas terminé. C'est aussi un moyen de vivre des émotions fortes en les partageant.

Quel est ton parcours médical ?

J'ai fait mes études à la faculté de médecine de Rouen. Très vite, je me suis orienté vers la médecine du sport avec la volonté de suivre des sportifs, des amateurs voire des professionnels.

Je suis médecin généraliste depuis 2002 avec un DESC de médecine du sport et un DIU de médecine manuelle/ostéopathie. Je travaille au Pôle Santé Sport de Rouen, un centre médical multidisciplinaire et à l'Institut Régional de Médecine du Sport. Mon activité est tournée vers la médecine du sport et l'ostéopathie.

J'ai suivi notamment pendant 5 ans l'équipe professionnelle de hockey sur glace de Rouen puis les équipes de France Jeunes de basket-ball avec des titres de champion d'Europe et de vice-champion du monde. Avec le Pr Jean François Duhamel, médecin fédéral national, je suis aussi les jeunes espoirs du tennis normand.

Comment as-tu été recruté à Roland-Garros ?

Je suis venu une dizaine de fois à Roland-Garros en tant que spectateur. En voyant les médecins intervenir au bord du court, je me disais que j'aimerais être un des leurs. J'ai postulé auprès du Dr Bernard Montalvan, responsable médical du tournoi, pour cet événement. Il m'a contacté au mois d'avril pour savoir si j'étais disponible les quinze derniers jours de mai. Le temps de la réflexion n'a pas été très long ! J'ai accepté avec enthousiasme, conscient de participer à un événement sportif majeur.

Comment s'est passée la découverte du service médical et de l'organisation du tournoi, vus de l'intérieur ?

Mes jours de travail ont été répartis sur la semaine de qualification et la première semaine du tournoi avec la nécessité de rester le soir jusqu'à ce que les derniers joueurs et joueuses aient quitté le service médical et terminé les soins avec les kinésithérapeutes.

J'étais impatient de découvrir « ce Roland-Garros » de l'intérieur, que je connaissais uniquement comme spectateur. C'est l'effervescence dans les couloirs avec un nombre impressionnant de personnes travaillant pour l'organisation du tournoi. Chacun connaît son rôle, il n'y a pas de fausse note. J'ai été très bien accueilli par l'équipe médicale, disponible pour répondre à mes questions, ce qui est rassurant les premiers jours. Le Dr Guillard et toi-même m'avez également montré les itinéraires à prendre pour éviter la foule et les portes d'entrées des courts pour pouvoir faire les interventions pendant les matches.

Comment se déroule une intervention ?

Je suis posté dans le service médical sous le court Suzanne Lenglen où il y a 2 salles de consultations et une salle d'échographie. Nous avons chacun un talkie-walkie pour savoir quand un médecin est demandé sur un court et pour pouvoir communiquer entre nous si besoin.

En cas d'intervention, l'infirmière accueille le joueur, vient nous prévenir et le place dans une des salles de consultations. Ils peuvent être accompagnés s'ils le souhaitent de leur préparateur physique ou de leur coach, mais toujours d'un kinésithérapeute de l'organisation. L'entretien médical et la mise à jour des dossiers sont toujours en anglais. Il faut arriver lors de la consultation à instaurer un climat de confiance pour que les joueurs ressentent que l'on va tout faire pour leur donner rapidement un diagnostic précis. La possibilité de réaliser une échographie dans la foulée de notre examen est un luxe indéniable. Nous accompagnons souvent le joueur pendant l'échographie ce qui permet de renseigner le médecin échographiste mais aussi de pouvoir corréler notre examen clinique avec les résultats de l'échographie. Si nous voulons un examen plus poussé, il est possible d'avoir une IRM dans la journée au même titre que pour la coupe du monde de football ou les Jeux olympiques.

Où s'arrête le rôle du médecin ?

Ce n'est pas à nous de décider si le joueur continue ou pas de jouer. Notre rôle consiste à lui donner le maximum d'informations, un diagnostic précis et les possibilités d'évolution ou d'aggravation. Ce sera son staff et lui qui prendront cette décision.

Propos recueillis par le Dr Jacques Parier

Source : Lequotidiendumedecin.fr

[Retrouvez toutes les chroniques Dr Parier, médecin de Roland-Garros](#)



Cassons la boucle de recopiage d'inexactitudes observées d'article en article.

Ainsi, pour le traitement du diabète... Une boucle, c'est nécessairement fermé, par définition. Sinon, ce n'est pas une boucle ! Donc une « boucle fermée » est un terme aussi absurde que le serait une « droite ouverte » ! Un chat est un chat ; il faut appeler une boucle une boucle. (1)

Ça vaut aussi en général pour les multiples « au jour d'aujourd'hui » témoignant de sa propre incompréhension par l'orateur de ce qu'il profère. (Et pourquoi pas aussi « d'hui-d'hui » ?). Ou encore pour « la file active », cette traduction ratée de « active files » signifiant « dossiers en cours » (eh non, il ne s'agit pas de la queue de patients dans le couloir !).

Comme aux remises des prix de fin d'année, devrait-on offrir un petit Larousse aux candidats lors du doctorat ? Ou les inviter à la « boucler » au lieu d'employer de faux anglicismes qui les ridiculisent ?

Notons qu'un autre anglicisme a déjà pourri le français : « finaliser » ; le proverbe « La fin justifie les moyens » signifie « le but justifie les moyens employés pour y parvenir » ; oui : dans notre langue, « finaliser » signifie « donner un but, un sens » ; alors que c'est en anglais qu'il signifie « achever » et pas en français. L'employer dans le sens anglais est un snobisme qui semble bien s'incruster jusque dans le discours de nos ministres, ignorant visiblement l'existence des verbes achever, terminer, clore, aboutir, etc. Donc on ne finalise pas une étude : on la termine. Sa finalité (son but) est à fixer au préalable, avant de l'initier, sans quoi elle est réputée non éthique et illégale.

Prendre un mot pour un autre vicie la compréhension, voire à terme la pensée. Ces anglicismes nous envahissent ! Leur climat détermine aussi la fonte des adjectifs : « en charge de », « en capacité de », ces termes lourdingues remplaçant nos élégants « chargé de » et « capable de » ; Notre langue s'en trouve « handicapée » ... Mais devons-nous déjà dire (pour faire chic ou instruits) : « en situation de handicap » ?) Sommes-nous devenus linguistiquement des nains ? Pardon... des « personnes de petite taille » ?

J'allais écrire « et en même temps » pour paraphraser les discours ambiants...

(1) Le premier article décrivant ladite boucle a été publié il a 39 ans dans la revue « propos sur le diabète » publiée par les laboratoires Pfizer. C'était sous ma plume. Que n'ai-je passé immédiatement à l'Institut de la Propriété Intellectuelle ! J'y préconisais aussi la généralisation de l'usage de l'HbA1c. En exergue, la rédaction y précisait que « ces élucubrations » n'engageaient que moi. Il ne faut donc pas avoir près d'un demi-siècle d'avance ! Qu'on ne trouve donc pas en contrepartie que mes propos de ce jour sont ceux d'un ringard !

Dr Alain Wurtz,
Médecin généraliste,
Strasbourg (67)

Source : Le Quotidien du Médecin n°9757 du 13.06.2019

Congrès FEMMO le 5 Octobre 2019 :

Cette année la FEMMO vous propose de faire le point sur l'ostéopathie du nourrisson et du jeune enfant. Nous vous espérons nombreux à cette manifestation, qui vous montrera la modernité d'un sujet abordé par les médecins dans sa dimension scientifique à une époque où la pratique médicale doit s'appuyer sur les données acquises de la science tout en sachant s'inscrire dans une démarche progressive.

Quatre ateliers viendront appuyer les interventions en amphithéâtre, afin de vous permettre de mettre immédiatement en pratique ce que vous aurez entendu.

La convivialité ne sera pas oubliée et nous pourrons tous nous retrouver à 12h30 pour un déjeuner sur place.

Marc BAILLARGEAT
Michel STEINMETZ

Le lieu :

Faculté de Médecine
45 rue des Saint Pères
75006 Paris

Le programme :

- Docteur Dominique BONNEAU : Thérapie Manuelle de l'enfant : actualités.
- Docteur Yves LAMBERT (yves.lambert13@wanadoo.fr): « MRP : Mythe, Réalité, Pragmatisme».
- Docteur Martine ARNAUD : « Prévention des déformations crâniennes positionnelles du nourrisson et mort inattendue du nourrisson », le point sur les recommandations HAS.
- Docteur Bernard ROTH Apport des thérapies manuelles chez le nouveau-né, le nourrisson et le petit enfant :
 - COC1 réduction à la naissance
 - Torticolis aigu musculaire congénital
 - Dysplasie de hanche
 - Posture en arc de cercle
 - Difficultés de déglutition
 - RGO
 - Colique du nourrisson
 - Otite séreuse du petit enfant.
- Docteur Robert DEMOULIN : « les chaînes musculaires chez l'enfant » : diagnostic et thérapeutique.
- Docteur Michel STEINMETZ : « La première côte » chez l'enfant et le nourrisson.
- Docteur Jean-Louis HELMLINGER : « La relation mère/enfant traitée par les chaînes musculaires ».
- Docteur Gaston CORDIER : « Neurostimulation manuelle chez le nourrisson ».
- Docteur Marc BAILLARGEAT et Docteur Michel NGUYEN : « le syndrome de KISS ».
- Docteur Fabrice QUILLOU : « Le microbiote du bébé de la grossesse à la naissance ».

- 3 ateliers à choisir parmi les 4 suivants :
 - Bernard ROTH
 - Michel STEINMETZ
 - Robert DEMOULIN
 - Jean-Louis HELMLINGER

L'inscription :

Tarifs de 250,00 Euros avec pauses et déjeuner :

- 200,00 Euros avant le 31 août 2019
- 89,00 Euros étudiants (internes, chefs de clinique)

Pour adresser vos chèques d'inscription à l'ordre de la FEMMO :

Marc BAILLARGEAT
28 place Saint Ferdinand
75017 Paris

Renseignements Dr Marc BAILLARGEAT : Marc.baillargeat@alphamedica.org
01 44 09 90 90 et 06 14 02 09 90

Cursus Énergie Émotion Pensée 2019-2020 niveau 1 par Alain Cassourra

Avant tout chose, cette formation est une aventure individuelle et collective à la rencontre de la matière, de l'énergie et de l'intelligence du cœur. Ce cursus de sept séminaires de trois jours est destiné principalement aux ostéopathes, médecins, kinésithérapeutes, qui, désireux d'aborder le corps et le toucher autrement et de traquer les mémoires oubliées, sont prêts à travailler sur eux pour aller vers une nouvelle pratique professionnelle. Dans chaque séminaire, à temps égal nous alternerons travail personnel et travail ostéopathique en binôme. Ostéopathique est à entendre ici dans un sens certes très large, mais tout à fait en accord avec les concepts fondateurs d'A.T. Still, toujours d'actualité, basés sur globalité, interaction structure-fonction et capacité d'auto guérison.

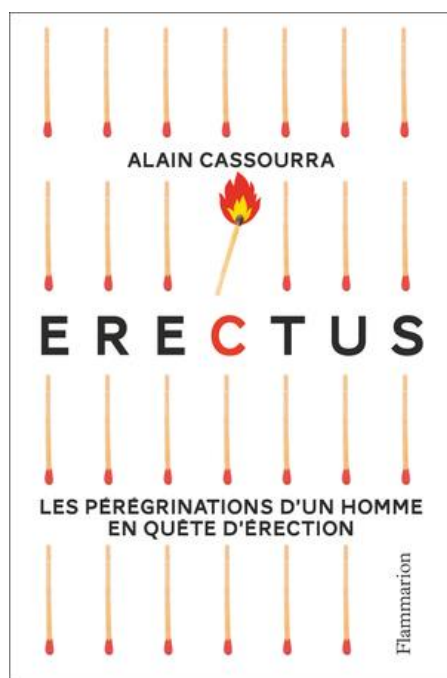
« Pour moi, n'existent que les voyages sur les chemins qui ont un cœur, tous les chemins qui ont un cœur. C'est là que je voyage... » Don Juan à Carlos Castaneda dans L'herbe du diable et la petite fumée.

Dates : entre septembre 2019 et mai 2020 (soit 7 séminaires en 10 mois)

6 au 8 septembre 2019	Trois foyers, quatre énergies
4 au 6 octobre 2019	La rate, les besoins, la mère
8 au 10 novembre 2019	Le foie, l'action, le rêve
13 au 15 décembre 2019	Le poumon, l'incarnation, le père
10 au 12 janvier 2020	Le rein, les lignées, la vie intra-utérine
13 au 15 mars 2020	Les blessures
15 au 17 mai 2020	Le cœur

Tous les détails : Objectifs, Moyens, Engagement, Prix, Lieu, sur le site alaincassourra.com à la rubrique formations ou par mail alain.cassourra@free.fr

Nouveau Livre :



Alain Cassourra - **Erectus**

Les pérégrinations d'un homme en quête d'érection

« J'ai plus de 50 balais. J'ai mal de ne pas bander, et je cherche la lumière des cieux. »

Après avoir consulté plusieurs médecins, Alain Cassourra se lance sur un chemin original et aventureux pour résoudre son « problème ».

Entre situations complexes ou cocasses, on découvre les interrogations profondes que peut se poser un homme sur son corps, sa sexualité et son rapport à la femme.

À travers une plume fine et juste, il partage avec sincérité et sans filtre son introspection courageuse et ses différentes expériences de vie. Un témoignage touchant et initiatique rempli d'humour et d'autodérision. Hors collection - Documents, témoignages et essais d'actualité. Paru le 13/03/2019.

Genre : Sexualité - 328 pages - 145 x 221 mm - Broché -
EAN : 9782081480339 - ISBN : 9782081480339

Rappel : La nouvelle note d'honoraires

Rappelez-vous que votre numéro Adeli ostéopathe (N° de département puis 00) est indispensable (cf notre [nouveau modèle de note d'honoraires](#)) pour que les mutuelles remboursent les soins d'ostéopathie que vous délivrez.

Vérifiez que vous figurez bien sur la liste des ostéopathes, que publie l'ARS de votre région.

Marc Baillargeat est là pour vous épauler dans cette démarche.

En cas de doute, vous pouvez également appeler Mme Malaquin, qui a une liste récente, pour vérifier si vous y êtes bien inscrit.

Avis de décès de Serge Toffaloni : Témoignages

Il y a quelques jours, j'ai appris le décès de Serge Toffaloni à l'âge de 77 ans

Je ne le voyais pratiquement plus et mes impressions sur lui sont forcément anciennes

En 1982 il fut cofondateur du DU de Bobigny avec notamment Didier Feltesse puis du syndicat national des médecins ostéopathes.

Il partit rapidement du DU car il n'admettait pas qu'il soit donné à des non médecins même enseignants

En 1986 il fonde l'Ecole française d'ostéopathie qui eut ses salles à Créteil puis à Paris 9ème

En 2004 il crée un Diu à La Pitié

Serge était né dans un milieu modeste à Toulouse. Il n'aimait pas parler de son enfance

Il était spécialiste de psychiatrie et de rééducation fonctionnelle

Je le connaissais depuis 36 ans où il fut mon enseignant à Bobigny et je fus frappé par son savoir qui ne faisait part ni à la médecine mécaniste (loi de la non douleur) ni à la médecine « ésotérique »

C'était un vrai disciple de Still et de Littlejohn et il avait introduit la notion de jeu articulaire qui a guidé ma pratique tout au long de mon exercice

Il était adepte du Tonus Postural Assymétrique mis en place par Baron

Il eut des élèves remarquables comme Philippe Audiat ou Jean Luc Douet

Serge avait aussi un caractère difficile, conflictuel, mais je préfère me souvenir des moments de franche rigolade que j'ai passé avec lui il y a longtemps.

Toutes mes pensées vont à ses proches et à sa famille en ces moments de tristesse.

Frank Girier

Je le savais très malade et parfois je pensais à lui qui m'avait si gentiment écrit quand j'ai perdu ma fille et mon petit fils dans un accident de voiture il y a plus de dix ans j'ai gardé la lettre et je vous cite un petit passage "comme nos petites querelles sont mesquines par rapport au malheur qui t'affecte " il avait signé très amicalement ! Tous les deux nous étions amis avec mon copain de fac Michel Mainguy Nous avions en commun d'avoir commencé comme kinésithérapeute avant de faire Médecine mais il était le plus méritant Il avait commencé comme ouvrier n'avait pas le bac et avait accédé aux études de kinésithérapie par concours qui existait à l'époque pour les non bacheliers il était sorti major de Paris et de l'île de France puis était parti faire Maidstone dirigé à l'époque par John Wernham ancien élève de Little John lui-même élève de Still.

Serge était sans aucun doute et de loin le meilleur ostéopathe de nous trois, en ce qui me concerne j'étais à l'époque attaché dans le service de rhumato ou j'avais fait mon internat et je bénéficiais d'une consultation de Médecine Manuelle à la polyclinique de l'hôpital c'est l'unique raison pour laquelle le Doyen Cornillot et le Conseil d'Université me nommèrent responsable d'organiser l'enseignement universitaire d'ostéopathie à la fac de Bobigny où j'ai fait mes études de médecine. Serge Toffaloni n'appartenait pas à cette fac je crois qu'il avait fait médecine à Lariboisière. Il nous a quitté au bout de trois ans pour diriger son propre enseignement. C'était son droit je ne lui en ai jamais voulu Serge

aujourd'hui a rejoint là-haut Michel Mainguy, Maurice Paul Sainte Rose, Dominique Giniaux, Alain Lumbroso. C'est une grande tristesse, pensons à leurs familles à leurs amis et aux très nombreux patients à qui ils manquent

Didier Feltesse

J'apprends par l'échange d'emails le décès de Serge. Triste nouvelle que le départ d'un confrère. La première fois que je l'ai entendu, j'avais été frappé par l'exactitude de son langage. Il m'avait impressionné et encore plus motivé à faire médecine... Je garde cette image positive de lui... C'est pour cela que j'avais demandé à ce qu'il fasse partie avec toi de mon jury de thèse... Paix à son âme !

Alain Abesera

Je garderai pour Serge Toffaloni la gratitude de m'avoir guidée vers la découverte de l'ostéopathie. Alors que j'étais médecin ORL et en parallèle dans un compagnie de danse avec un entraînement intensif, je me suis mise à souffrir des douleurs vertébrales récurrentes qui ont amené la directrice de la compagnie à me conseiller de consulter Serge Toffaloni. Il m'a soulagée brillamment en une séance et je lui ai demandé de m'expliquer en quoi consistait cette approche manuelle qui considérait le corps dans son entier et résonnait avec mes ressentis de danseuse ;

Voyant ma détermination à faire des études d'ostéopathie, Serge Toffaloni m'a annoncé qu'à la rentrée suivante allait s'ouvrir pour les médecins, un cursus de 3 ans d'études à la Faculté de Bobigny; je me suis inscrite à cette première promotion d'un cursus de 3 ans mise en place par Didier Feltesse, notre exceptionnel directeur d'enseignement.

Domage à la fin des 3 années de mon cursus sont survenus des problèmes de pouvoir qui ont fait beaucoup de mal à notre belle profession et ont créé de douloureuses scissions ; je me suis mise à l'écart de ce que Serge Toffaloni proposait dans son nouveau syndicat, gardant pour mes enseignants non médecins, qui avaient été choisis sagement par Didier Feltesse, une grande reconnaissance pour tout ce qu'ils nous ont donné.

Paix à l'âme de Serge Toffaloni.

Michèle Tarento

Qui n'a aucun reproche à se faire ?

Serge demeure inexorablement une belle pierre de l'édifice Ostéopathique Français. J'adresse mes sincères condoléances à sa famille et à ses proches.

André Ratio

Serge Toffaloni nous a quitté.

« TOF » n'est peut-être pas connu de tous les médecins ostéopathes, particulièrement des plus jeunes, mais chacun d'entre nous lui doit quelque chose dans sa pratique quotidienne.

Il fut l'un des tous PREMIERS médecins ostéopathes de France ; Premier par la qualité de son exercice et de son enseignement, Premier par l'affirmation et la revendication de nos compétences exclusives, Premier pour organiser notre enseignement et notre profession.

Par son parcours exceptionnel, il avait franchi de nombreux obstacles pour en arriver là ; ouvrier, il devint kinésithérapeute et ostéopathe puis médecin. Il n'a jamais renié tout ce qu'il fut mais a ensuite combattu pour que la synthèse des compétences qu'il avait acquises, devienne la base d'une vraie spécialité médicale.

Avec Didier Feltesse, directeur de l'enseignement, et Michel Mainguy, il fut l'un des trois médecins ostéopathes enseignants, lors de la création l'enseignement sur trois années couronné par le Diplôme Universitaire de Médecine Manuelle et Ostéopathie par le Professeur Pierre Cornillot à la faculté de Médecine de Bobigny en 1982 ; les autres enseignants étaient tous des ostéopathes exclusifs, anciens kinésithérapeutes, formés à l'ostéopathie à l'école de Maidstone en Angleterre ; certains comme Maurice-Paul Sainte-Rose, André Ratio, Roger Mussi, Alain Abesera deviendront brillamment ensuite médecins ...

En 1987, il quitte Bobigny car il souhaitait l'éviction des enseignants kinésithérapeutes. Il crée alors son enseignement et le syndicat SNMO avec plusieurs confrères issus de la première promotion de Bobigny.

Serge aurait souhaité que l'ostéopathie médicale devienne une vraie spécialité médicale ; nous avons toujours également œuvré en ce sens, souvent avec lui et les autres membres du SNMO dont sa Présidente Corine Le Sauder.

Suite au décès de Serge, Ostéos de France-Syndicat a reçu de nombreux hommages de ses adhérents. Ceci traduit la maturité de notre communauté professionnelle et notre conscience collective de ce que nous devons à Serge Tofalloni.

Merci Serge, nous ne t'oublierons pas.

Bruno Burel.

Dossier de Représentativité 2019 :

Comme tous les 5 ans le Ministère de la Santé a engagé une procédure pour déterminer les organisations représentatives des ostéopathes. Les organisations jugées représentatives siègent dans les commissions qui réfléchissent et décident des conditions de formation et d'exercice de l'ostéopathie. Il est important d'être présent dans ces commissions pour pouvoir défendre notre droit d'exercer et essayer d'influer sur les règlements concernant l'ostéopathie.

Notre organisation existe depuis longtemps et est légitime quant à ses buts et ses actions.

Alain Wurtz a fait un énorme travail pour contacter des adhérents qui n'avaient pas renouvelé leur cotisation, la représentativité étant évidemment fonction du nombre d'adhérents par rapport au nombre de médecins exerçant l'ostéopathie...

Le dossier a donc été déposé dans les délais impartis et nous vous tiendrons au courant des suites.

Appel à cotisation 2019 :

Nous vous rappelons que nous avons besoin de vos cotisations pour continuer à mener à bien nos actions. Ce sont vos cotisations qui permettent le développement des services du syndicat et la constitution de nos dossiers juridiques.

Votre cotisation, c'est la défense de votre exercice quotidien. Nous comptons sur vous pour que vous puissiez compter sur nous.

Téléchargez ici [le Bulletin d'Adhésion 2019](#)

Vous pouvez régler votre cotisation de **trois façons** :

- par Carte Bancaire sur le site www.osteos.net
- par Virement Bancaire :
OSTEOS DE FRANCE
IBAN (International Bank Account Number) :
FR76 1027 8021 4700 0208 2470 172

BIC (Bank Identification Code)
CMCIFR2A

Important : n'oubliez pas d'indiquer vos Nom, Prénom, Ville, Cotisation 2019, pour que nous sachions à qui attribuer le paiement.

- par Chèque à l'adresse ci-dessous :

Ostéos de France - Syndicat

Médecins Ostéopathes de France
1, Avenue Jacques Chastellain - 76000 ROUEN
Tél : 02.35.52.01.01 - Fax : 02.35.70.95.62
Mail : contact@osteos.net - Site : www.osteos.net

Sujet de philosophie :



Sujet de philosophie :

« *Est-il raisonnable ou honnête de se reposer sur les cotisations des copains pour te défendre ?* »

C'est fiscalement déductible dans tous les cas :

Médecins ostéopathes en exercice : 150€	Membres Bienfaiteurs : 200€ ou plus	
Médecins Salariés : 80€	Retraités : 10€	Étudiants en DU ou DIU MMO : 25€