

METTEZ FIN À LA DOULEUR.
REPRENEZ VOTRE VIE EN MAIN AVEC
MEDISPINE



GUIDE CLINIQUE SUR LA DÉCOMPRESSION
SPINALE NON CHIRURGICALE AVEC SPINEMED



Bonjour,

Je suis Dre Veronica Gobeil, chiropraticienne (DC) et fondatrice de Medispine.

Si vous lisez ceci, j'imagine que la douleur fait partie de votre quotidien depuis trop longtemps. Vous avez sans doute tout essayé — le repos, la médication, peut-être même des infiltrations — et vous cherchez encore une réponse qui tient vraiment. Je veux que vous sachiez que je vous entends, et que je comprends la frustration profonde de sentir que votre propre corps travaille contre vous.

Ici, dans les provinces de l'Atlantique, j'ai vu trop de personnes prises dans ce cycle sans issue. On leur disait que leurs seules options étaient de gérer la douleur ou d'envisager la chirurgie, laissant un vide immense pour ceux qui n'étaient pas candidats à une opération ou qui souhaitaient simplement une voie moins invasive. Trouver une meilleure réponse pour notre communauté est devenu ma mission.

Ma recherche d'une solution moderne et fondée sur des données probantes m'a menée à la table SpineMED®.

Ce n'est pas la traction classique dont vous avez peut-être entendu parler. C'est une approche précise, douce et ciblée. Plutôt que de simplement exercer une traction, SpineMED® utilise une technologie assistée par ordinateur pour cibler le disque atteint et réduire graduellement la pression à l'intérieur. Cette décompression crée un environnement favorable au retour des nutriments et de l'hydratation dans le disque — permettant une véritable guérison de l'intérieur.

J'ai intégré cette technologie chez Medispine parce qu'elle incarne notre mission : offrir des soins experts et personnalisés qui s'attaquent à la cause de la douleur, pas seulement aux symptômes. Ce guide est votre première étape pour comprendre comment ce processus fonctionne et ce qu'il pourrait changer pour vous.

C'est une voie vers un soulagement réel et durable.
Et vous n'avez pas à la parcourir seul.

avec gratitude,

Dre Veronica Gobeil, DC

VOUS AVEZ TOUT ESSAYÉ. ET POURTANT, LA DOULEUR EST TOUJOURS LÀ.

SOULAGER LA DOULEUR, C'EST BIEN. EN TRAITER LA CAUSE, C'EST MIEUX.



Vous avez pris la médication. Vous avez fait les étirements. Peut-être même reçu des injections ou entendu dire que la chirurgie était votre seule option. Et pourtant, **la douleur est toujours là**. La raideur au réveil. La sensation de brûlure dans la jambe. L'impression que ton corps travaille contre vous.

Vous n'êtes pas seul(e). En 2020, la lombalgie touchait **619 millions de personnes dans le monde**, et ce nombre devrait atteindre 843 millions d'ici 2050. Elle représente la troisième cause d'années de vie ajustées sur l'incapacité aux États-Unis, avec un **fardeau financier annuel de près de 980 milliards de dollars**. Pour la plupart des gens, l'approche habituelle — repos, médication et « attendre pour voir » — ne s'attaque tout simplement pas à la cause réelle du problème.

Le problème, ce n'est pas que vous n'en fais pas assez. Le problème, c'est que la plupart des traitements gèrent les symptômes sans jamais traiter ce qui se passe réellement à l'intérieur de ta colonne vertébrale. Même la chirurgie, souvent présentée comme un dernier recours, affiche un taux d'échec pouvant aller de 10 à 40 %, et certaines études montrent que jusqu'à **74,6 % des patients n'obtiennent pas de soulagement durable**.

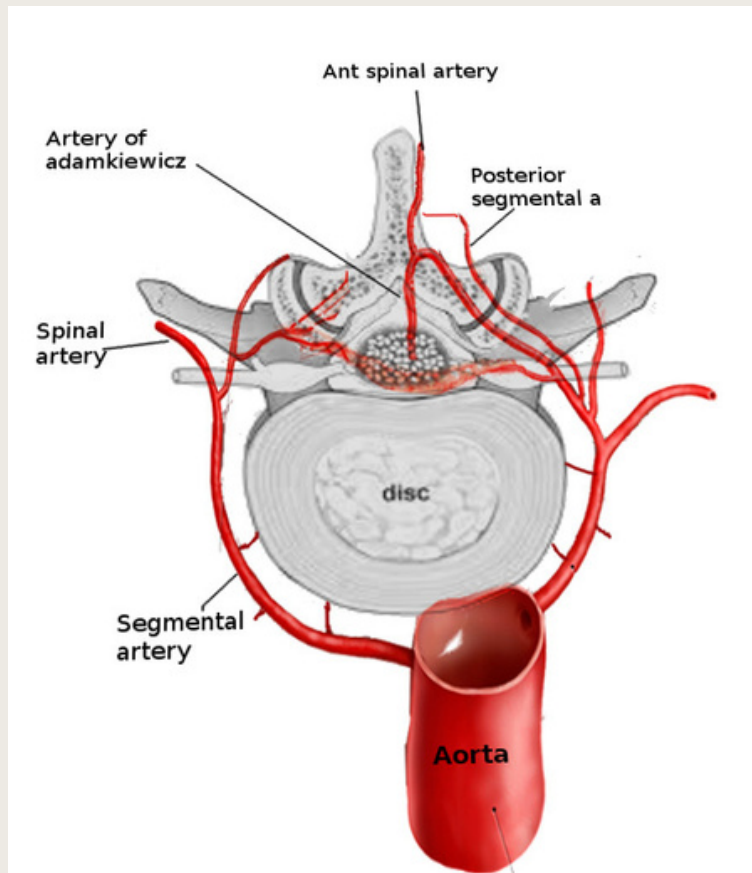
Il existe des alternatives. Et c'est exactement pour ça que vous êtes ici.

Découvrez nos services et nos offres en ligne :
[@MEDISPINE.CA](https://www.medispine.ca)

COMPRENDRE VOTRE COLONNE VERTÉBRALE

NOTRE COLONNE VERTÉBRALE EST SOUS PRESSION. LITTÉRALEMENT.

Votre colonne est composée de 24 vertèbres séparées par des disques — de petits coussins gélatineux qui agissent comme des amortisseurs. Ces disques n'ont pas d'apport sanguin direct. Ils dépendent entièrement des changements de pression pour absorber les nutriments et l'eau dont ils ont besoin. Ce processus s'appelle la **diffusion osmotique**. Lorsque la pression est trop élevée de façon chronique, ce mécanisme se compromet — le disque se déshydrate, s'amincit, et devient vulnérable.



Lorsqu'un disque est comprimé, endommagé ou déshydraté, à la suite d'une blessure, d'une mauvaise posture, de tensions répétées ou du vieillissement; il peut *bomber*, faire hernie ou se détériorer. Cela exerce une pression sur les nerfs avoisinants, provoquant de la douleur, des engourdissements, des picotements ou une faiblesse pouvant irradier dans les bras ou les jambes.

Cette même compression peut aussi rétrécir le canal rachidien, irriter les petites articulations facettaires ou entraîner cette douleur profonde et persistante avec laquelle tant de gens finissent par vivre, ~~alors qu'ils ne le devraient pas.~~

@medispine.ca

CONDITIONS SOUVENT CONCERNÉES

- Hernies ou bombements discaux
- Maladie dégénérative du disque
- Sténose spinale
- Syndrome facettaire
- Sciatique et douleur nerveuse
- Douleur chronique au bas du dos et au cou

LA SOLUTION

LA DÉCOMPRESSION VERTÉBRALE NON CHIRURGICALE: UNE APPROCHE PLUS INTELLIGENTE POUR GUÉRIR

La décompression vertébrale non chirurgicale est une thérapie non invasive, éprouvée en clinique, qui étire la colonne vertébrale de façon douce et précise afin de créer une pression négative à l'intérieur du disque. Cette pression négative — appelée **effet de vide** — produit deux effets puissants :

RAMÈNE LE MATÉRIEL DISCAL VERS L'INTÉRIEUR.

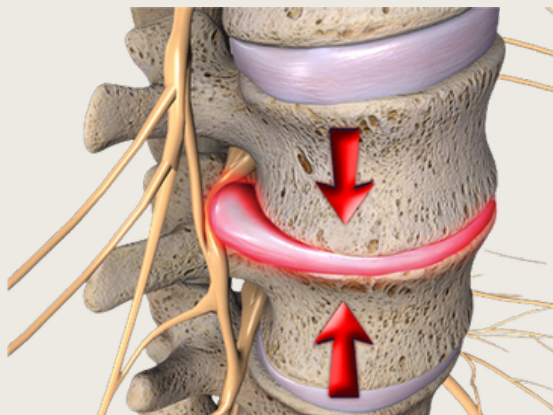
Le matériel discal bombé ou hernié est doucement ramené loin du nerf qu'il comprime, ce qui aide à soulager la douleur, les engourdissements et les picotements.

REHYDRATE LE DISQUE

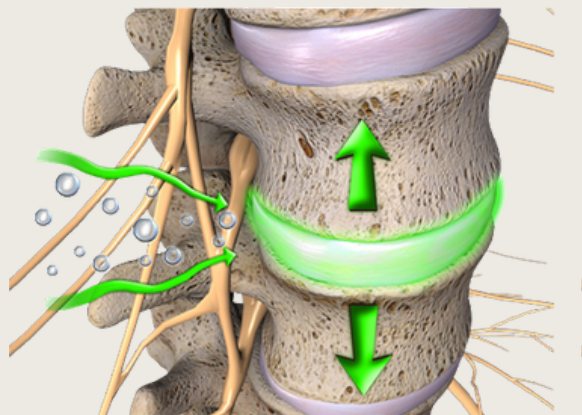
Le changement de pression crée les conditions idéales pour que le disque absorbe l'eau, l'oxygène et les nutriments, déclenchant ainsi le processus naturel de guérison du corps, de l'intérieur vers l'extérieur.

Contrairement à la traction, qui se contente de tirer sur la colonne vertébrale, la technologie moderne de décompression vertébrale applique une force de distraction précise, guidée par ordinateur, qui cible des niveaux vertébraux spécifiques avec une exactitude que la thérapie manuelle seule ne peut atteindre.

@medispine.ca



DISQUE HERNIÉ



DISQUE DÉCOMPRESSÉ

L'OBJECTIF N'EST PAS SEULEMENT DE SOULAGER LA DOULEUR. C'EST DE FAVORISER UNE *GUÉRISON STRUCTURELLE* — EN AIDANT LE DISQUE À SE RÉTABLIR POUR QUE LA DOULEUR NE REVIENT PAS.

LA DIFFÉRENCE SPINEMED

Chez Medispine, nous utilisons **le système SpineMED®** — l'une des technologies de décompression spinale non chirurgicale les plus avancées au monde, et l'une des premières offertes dans le Canada atlantique.

Voici ce qui le distingue :

Capture squelettique directe

SpineMED® à un système de contention pelvienne directement à la crête iliaque, plutôt qu'un harnais en nylon autour de la taille. Cela signifie que la force de décompression est transmise directement à votre colonne vertébrale, en contournant complètement les couches de muscles, de graisse et de tissus.

Le résultat : un traitement *beaucoup plus efficace*, avec une force nettement moindre.

Précision contrôlée par ordinateur

Chaque séance est guidée par un système informatisé qui applique une force de distraction précise et logarithmique, c'est-à-dire qu'elle augmente graduellement, se maintient au niveau thérapeutique optimal, puis diminue selon un cycle contrôlé. Ce schéma soigneusement programmé aide à prévenir la contraction réflexe des muscles et à maximiser la séparation discale, permettant au corps de réagir sans résistance ni inconfort.

Suivi en temps réel

Contrairement aux appareils de traction conventionnels, les modèles SpineMED® Ultra permettent au patient de suivre en temps réel, sur un écran, la courbe d'évolution de sa séance tout au long du traitement.

Ce niveau de transparence donne au patient comme au clinicien un aperçu immédiat de la réponse de la colonne vertébrale, ce qui renforce la confiance à chaque séance.

Double capacité

SpineMED® est conçu pour traiter à la fois les atteintes lombaires et cervicales — le bas du dos comme le cou — au sein d'un même système.

Que votre douleur provienne d'une hernie discale en L4-L5 ou d'un disque comprimé au niveau cervical, le SpineMED® peut être configuré avec précision pour cibler exactement le segment qui a besoin d'être soulagé.



C'EST POUR QUI?

VOUS POURRIEZ ÊTRE UN BON CANDIDAT SI...

La décompression spinale n'est pas un traitement universel — et c'est justement ce qui la rend si efficace lorsqu'elle convient bien. Avec un taux de **succès clinique variant de 71 % à 89 %** dans plus de 10 grandes études, les meilleurs candidats sont les personnes prêtes à s'engager dans un programme structuré et qui recherchent une solution réelle et durable, plutôt qu'un soulagement temporaire.

VOUS POURRIEZ ÊTRE UN EXCELLENT CANDIDAT SI VOUS :

Avez reçu un diagnostic de hernie, de bombement ou de dégénérescence discale

Souffrez de douleur sciatique, nerveuse ou des symptômes dans les bras/jambes

Avez reçu un diagnostic de sténose spinale ou de syndrome facettaire

Avez essayé la physiothérapie, chiropratique ou médication sans résultats durables

Souhaitez éviter la chirurgie ou réduire votre dépendance aux antidouleurs

Êtes prêt(e) à investir dans votre santé et à suivre un plan de traitement personnalisé

Ce traitement ne convient pas à tout le monde. Une consultation et une évaluation complètes avec votre praticien sont nécessaires avant d'entreprendre un programme. ~~Les contre-indications~~ incluent notamment certaines fractures, certaines tumeurs, l'ostéoporose avancée et certaines conditions postchirurgicales.

ÊTES-VOUS PRÊT(E) À VOUS ENGAGER?
NOUS AVONS L'EXPERTISE ET LES OUTILS. BÂTISSONS
UN PLAN QUI FONCTIONNE VRAIMENT POUR VOUS.

À QUOI S'ATTENDRE?

À QUOI RESSEMBLE CONCRÈTEMENT UN PROGRAMME DE DÉCOMPRESSION VERTÉBRALE?

ÉTAPE 1 — ÉVALUATION COMPLÈTE

Avant de commencer, votre chiropraticien effectue une évaluation approfondie, incluant une historique détaillée, un examen physique et neurologique, ainsi qu'une révision de toute imagerie disponible (radiographies, IRM). C'est à cette étape que nous déterminons si vous êtes un bon candidat et que nous élaborons votre plan de traitement personnalisé.

ÉTAPE 2 — VOS SÉANCES DE DÉCOMPRESSION

La plupart des programmes comprennent de 15 à 25 séances sur une période de 6 à 8 semaines. Chaque séance dure environ 30 minutes. Vous êtes confortablement allongé(e) sur la table SpineMED®, pendant que le système décompresse votre colonne vertébrale de façon douce et précise. La plupart des patients trouvent les séances relaxantes.

ÉTAPE 3 — GUÉRISON CUMULATIVE

Les bienfaits de la décompression spinale sont cumulatifs. La recherche clinique confirme que l'amélioration la plus marquée se produit généralement entre la 3^e et la 6^e semaine, alors que le processus biologique de réhydratation discale et de réparation tissulaire s'accélère. Certains patients ressentent un soulagement après les premières séances; d'autres remarquent une amélioration graduelle tout au long du programme.

ÉTAPE 4 — RÉADAPTATION ET MAINTIEN

une fois votre programme actif terminé, nous mettons en place un plan structuré d'exercices et de réadaptation afin de stabiliser la colonne vertébrale et de prévenir les récurrences. C'est à cette étape que les résultats à long terme se consolident.

VRAIS RÉSULTATS. VRAIE SCIENCE. VRAIS PATIENTS.

La décompression spinale n'est pas un concept nouveau — mais la technologie ainsi que les données probantes qui la soutiennent ont énormément évolué. Voici ce que la recherche et nos patients nous montrent :

L'ÉVIDENCE CLINIQUE

Des études cliniques sur la décompression spinale non chirurgicale ont démontré des résultats remarquables et mesurables. Une étude militaire menée en 2025 auprès de 267 patients a révélé que **90,5 % d'entre eux ont rapporté une diminution de la douleur**, avec une **baisse moyenne de 4,4 points** sur l'échelle de douleur (passant de 6,9 à 2,5 sur 10). Une autre étude de 2025 a confirmé ces résultats, montrant une **réduction moyenne de la douleur de 80 %** ainsi qu'une **amélioration de 50 % de la capacité fonctionnelle** (indice d'incapacité d'Oswestry). Mais les changements ne sont pas seulement subjectifs.

Des études par IRM ont montré :

- augmentation moyenne de 1,0 à 1,6 mm de la hauteur discale
- augmentation de 14 % de la teneur en eau du disque en seulement six semaines
- réduction de 17 % du volume de la hernie à l'IRM de suivi
- guérison visible à l'imagerie chez 76 % des patients

Pour les patients qui envisagent une chirurgie, les données sont encore plus convaincantes : plusieurs études ont montré que de **82 à 86 % des patients déjà programmés pour une opération ont pu annuler leur intervention** après avoir complété un programme complet de décompression spinale.

PRÉ-SPINEMED



POST-SPINEMED

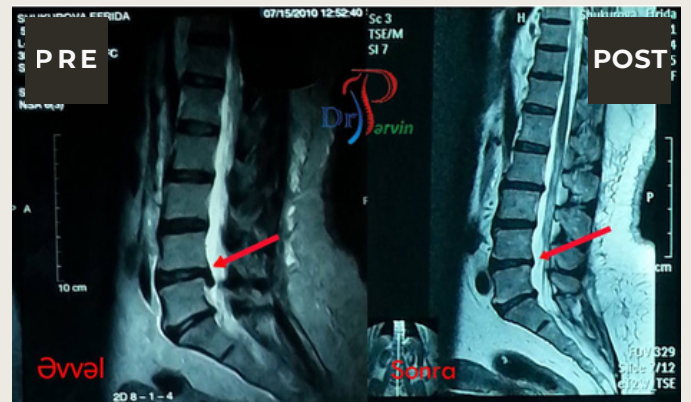
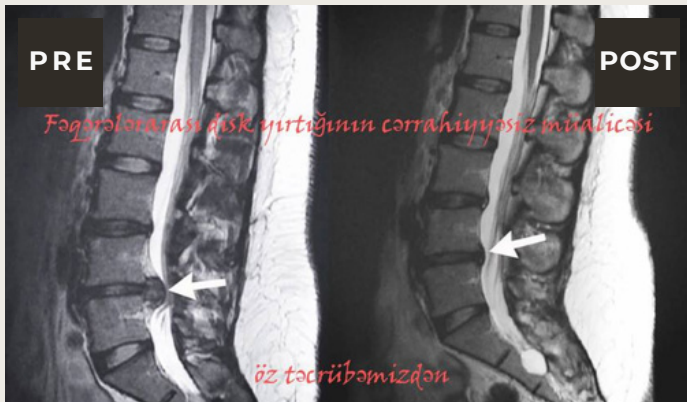
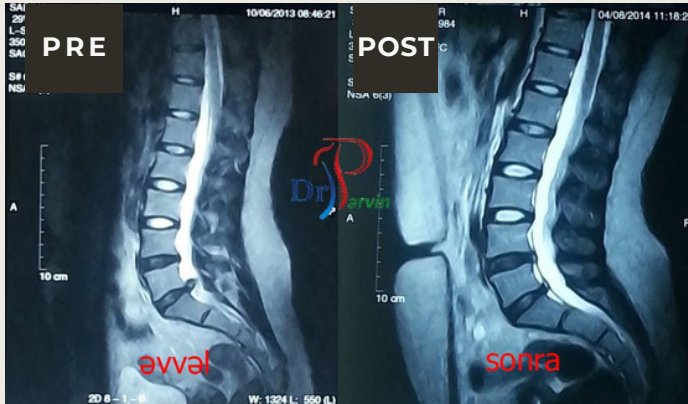
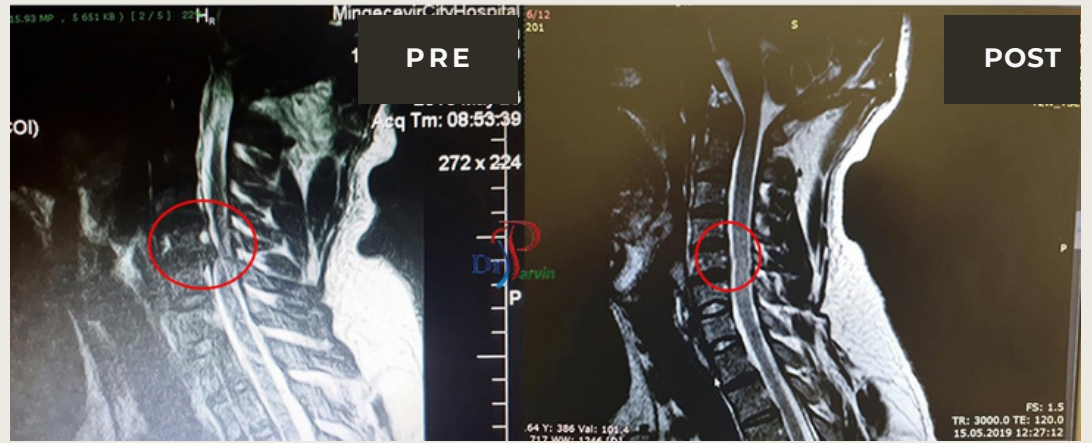
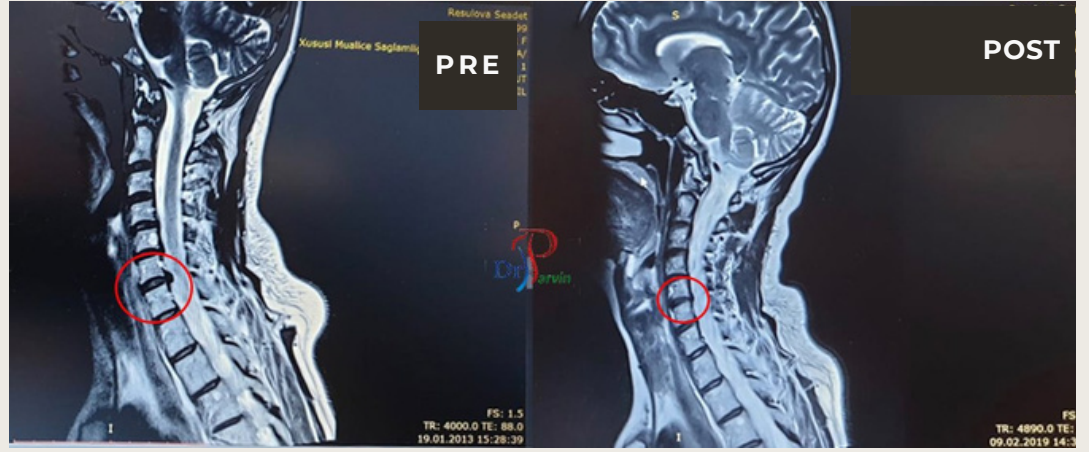


CE QUE DISENT NOS PATIENTS :

« On m'avait dit que la chirurgie était ma seule option. Après avoir terminé mon programme chez Medispine, j'ai pu recommencer à faire tout ce que j'aime — sans douleur et sans passer par la chirurgie. »

« J'étais sceptique au début. À la quatrième semaine, **je n'en revenais pas de la différence**. L'équipe de Medispine se soucie réellement de vos résultats. »

**VOICI LA
GUÉRISON DE
PROBLÉMATIQUES
AVANT ET APRÈS
LE PROTOCOL
DE TRAITEMENT
SPINEMED**





LA DIFFÉRENCE MEDISPINE

DES SOINS EXPERTS. UNE TECHNOLOGIE MODERNE.
UNE ÉQUIPE QUI VOUS ÉCOUTE VRAIMENT.

Chez Medispine, nous croyons que consulter un professionnel de la santé devrait être une expérience valorisante. Améliorer votre santé devrait être une démarche positive — et non quelque chose que vous redoutez.

Nous combinons l'expertise chiropratique, une technologie de pointe et une approche de soins profondément personnalisée. *Chaque plan de traitement est conçu en fonction de vous* — votre condition, vos objectifs, votre réalité. Nous prenons le temps de vous expliquer ce qui se passe dans votre corps, pourquoi nous recommandons ce que nous recommandons, et ce que vous pouvez faire entre les séances pour optimiser vos résultats.

Nous sommes fiers d'être ***l'une des premières cliniques du Canada atlantique*** à offrir le système SpineMED® — et nous nous engageons à continuer d'investir dans les outils et les connaissances qui permettent à nos patients d'obtenir les meilleurs résultats possibles.

CE QUI NOUS DISTINGUE :

- ✓ Autorité diagnostique — votre chiropraticien peut évaluer, diagnostiquer et traiter
- ✓ Technologie SpineMED® avancée — l'une des premières au Canada atlantique
- ✓ Plans de traitement entièrement personnalisés — aucune approche standardisée
- ✓ Approche interdisciplinaire — combinant thérapie manuelle, technologie et éducation
- ✓ Un environnement clinique pensé pour que vous vous sentiez bien accueilli(e), respecté(e) et écouté(e)



Apprenez en plus sur nos services & offres en ligne :
[@MEDISPINE.CA](https://www.medispine.ca)



DÉCOUVREZ SI C'EST POUR VOUS

GRÂCE À UNE CONSULTATION COMPLÈTE CHEZ MEDISPINE.

La première étape, c'est une conversation. Notre équipe prendra le temps de revoir votre historique, d'évaluer votre condition et de vous donner une réponse honnête et claire pour déterminer si la décompression spinale est la bonne solution pour vous. Aucune pression. Aucun engagement. Simplement de la clarté.

PRENEZ RENDEZ-VOUS

- World Health Organization. (2023). Low back pain.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain>
- Schueren, S., et al. (2025). Retrospective Chart Review of Nonsurgical Spinal Decompression as a Therapeutic Modality for Low Back Pain. *Military Medicine*, 190(Supplement_2), 134–140.
https://academic.oup.com/milmed/article/190/Supplement_2/134/8256266
- Inoue, S., et al. (2017). Prevalence, characteristics, and burden of failed back surgery syndrome. *Pain Practice*, 17(5), 630-637.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5388346/>
- Inspine Chiropractic. (2026). Spinal Decompression Success Rates: A Look at the Clinical Evidence.
<https://inspinechiro.com/spinal-decompression-success-rates/>
- Triangle Spinal Decompression. (2025). 2025 Study Confirms Non-Surgical Spinal Decompression Effectiveness.
<https://www.triangledecompression.com/post/non-surgical-spinal-decompression-effectiveness>
- Ramos, G., & Martin, W. (1994). Effects of vertebral axial decompression on intradiscal pressure. *Journal of Neurosurgery*, 81(3), 350-353.
- Gose, E. E., et al. (1998). Vertebral axial decompression therapy for pain associated with herniated or degenerated discs or facet syndrome: an outcome study. *Journal of Neurological Research*, 20(3), 186-190.
- Sherry, E., et al. (2001). A treatment for chronic low back pain with features of a herniated disc. *American Journal of Pain Management*, 11(1), 14-20.

RÉFÉRENCES