

# Déformation de la colonne

## Scoliose - Aptitude scoliotique

	<b>SCOLIOSE NON MORPHOLOGIQUE</b> = Posturale, fonctionnelle ⇒ <u>Aptitude scoliotique</u>		<b>SCOLIOSE MORPHOLOGIQUE</b> = Structurale tridimensionnelle ⇒ Angle de Cobb $\geq 10^\circ$ + rotation ⇒ Déformation vertèbre/disque chez une personne saine
<b>Causes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Posture (ex : sport asymétrique...)</li> <li>- Irritation radiculaire (hernie, protrusion discale...)</li> <li>- Inflammation (douleur, tumeur ostéome...)</li> <li>- Viscères (ex : appendicite)</li> <li>- <b>Dissymétrie, hétérométrie</b>            ⇒ <u>Apparente</u> : mauvaise position articulaire (varus, valgus...)            ⇒ <u>Réelle</u> : vrai jambe courte</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Idiopathique 75/80° des cas</b>            ⇒ <u>Déformation vertébrale</u> : RASO (<i>Relative Anterior Spinal Overgrow</i>)            Croissance disproportionnée de la partie ant du aux forces de torsion subies par la vertèbre</li> <li>- Associée à des pathologies neuromusculaires (paralysie cérébrale, dystrophie musculaire...)</li> <li>- Congénitale</li> <li>- Neurofibromatose</li> <li>- Syndrome de Marfan</li> </ul>
<b>Diagnostic</b>	<b>Test d'Adams (Flexion antérieur):</b> Debout : - ⇒ Aptitude scoliotique	1. Debout : + 2. Assis : - Dissymétrie = faux positif en bipe ⇒ Aptitude scoliotique	Test d'Adams <b>positif</b> : rupture de l'arc de flexion normal - Déviation de la ligne des épineuses - Proéminence en la convexité  Radiographie déformation 3D : - <u>Déviati</u> on latérale : déséquilibre frontal par un tassement latéral d'une vertébrale $\geq 1\text{mm}$ - <u>Rotation axiale HomoLatérale</u> (les épineuses vont en CL!) Déformation max à l'apex. - <u>Plan sagittal</u> : Augmentation de la lordose (vertèbres en extension)
	Radiographie : - Déviation latérale SANS déformation vertébrale - Pas de rotation axiale ⇒ Absence de composantes tridimensionnelles		
<b>Correction</b>	<b>Réductible</b> ⇒ Évolution spontanée : pas de traitement avant 12 ans.  Podologue : <b>semelles</b> possibles Kinésithérapie		<b>Non réductible</b> : correction momentanée



Retrouvez-nous sur :



contact@physiostudent.fr