

DEPISTAGE SCOLIOSE IODIOPATHIQUE chez  
l'ENFANT en médecine générale

**CONGRES SASPAS**  
**OCTOBRE 2012**

Eva PREGNIARD, S5, Lamastre

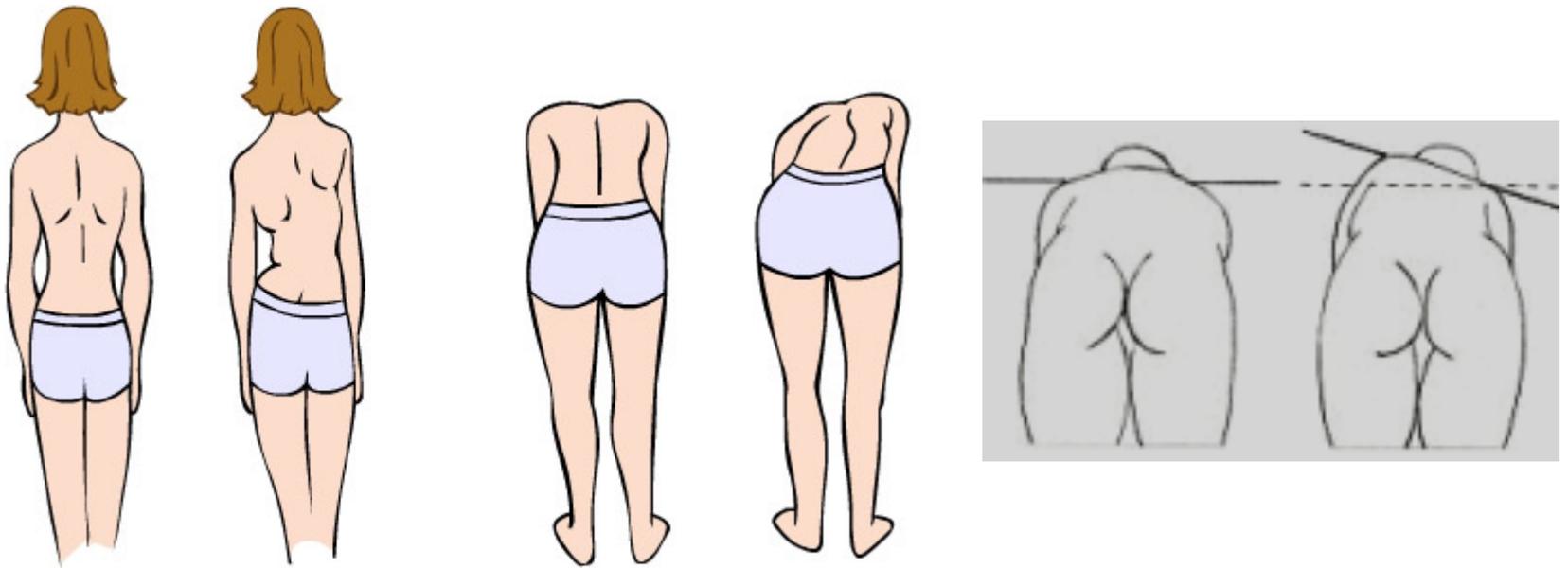
# Définition:

- Scoliose structurale idiopathique : déformation rachidienne due a une rotation des corps vertébraux dans les 3 plans de l'espace.
- Survient le plus souvent lors de la croissance pubertaire. Plus fréquente chez les filles.
- Dépistage surtout pour les grandes déformations qui finalement sont rares. C'est celles-ci qui on des conséquences sur la vie quotidiennes et la santé . (douleurs rachidiennes et insuffisance respiratoire restrictive)

# Examen:

- Examen clinique : enfant DEBOUT pied joint
  - une asymétrie des épaules,
  - une saillie des omoplates
  - plis de la taille,
  - horizontalité du bassin, ainsi qu'une asymétrie de la courbure de la colonne. E
  - t enfin on recherche une inégalité de longueur des jambes.
- ENFANT ASSIS : si inégalité des jambes.
- Pour rechercher et mesurer une gibbosité : enfant de dos, pied joint en flexion antérieure sans plier les jambes, puis si besoin on mesure la gibbosité.
- On vérifie l'absence d'anomalie neurologique qui ne serait pas en faveur d'une scoliose idiopathique.
- Evidement on note la taille de l'enfant (que l'on reporte sur le carnet de santé) en position DEBOUT et ASSISE
- Diagnostic positif : radiographie de la colonne F + P pour mesurer l'angle de COBB : permet de quantifier la déviation.

# Diagnostic: Examen clinique et Rx



# BIBLIOGRAPHIE

- LA REVUE PRESCRIRE septembre 2006/ tome 26 n° 275. P 608 – 610
- [http://www.med.univ-rennes1.fr/sisrai/art/scoliose\\_p.291-294.html](http://www.med.univ-rennes1.fr/sisrai/art/scoliose_p.291-294.html)
- [http://www.orthopedie-et-readaptation.com/scoliose\\_cyphose/premiere\\_consultation.htm](http://www.orthopedie-et-readaptation.com/scoliose_cyphose/premiere_consultation.htm)