

La scoliose idiopathique : Place de la rééducation

Dr Bernard BIOT

CMCR des Massues - Lyon

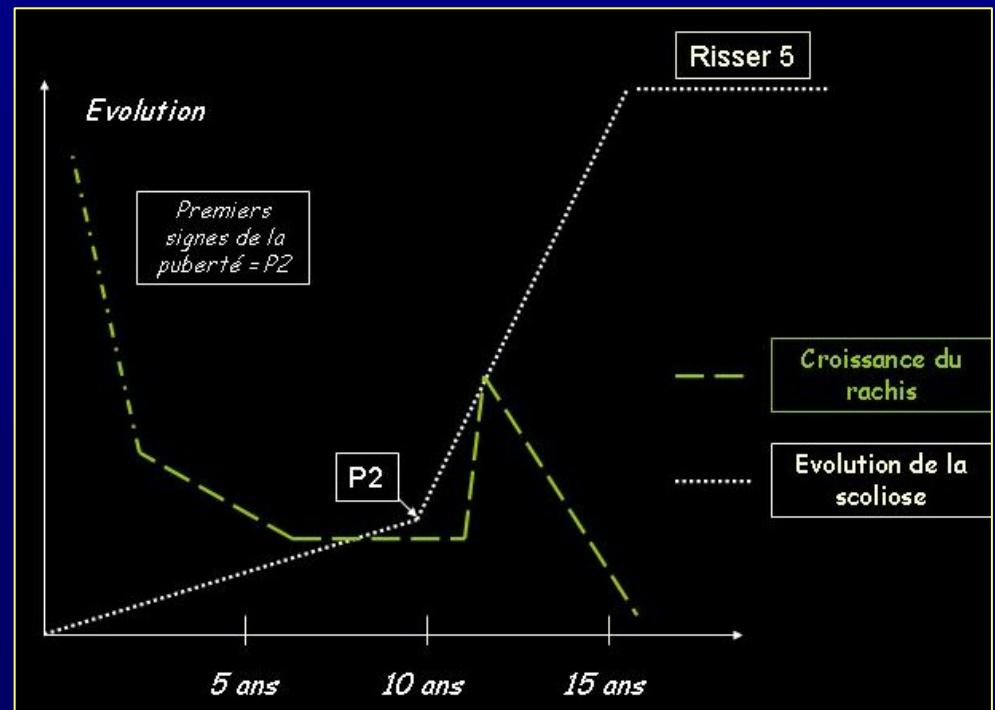
Il faut replacer la rééducation dans la
problématique de la scoliose
idiopathique

Scoliose
=
Génétique

Scoliose : autres facteurs

- Tissulaires
- Hormonaux
- Neurotransmetteurs
- Neuromusculaires et proprioceptifs
- etc...

Schéma
d'évolution selon
Duval-Beaupère



Scoliose : déviation 3D

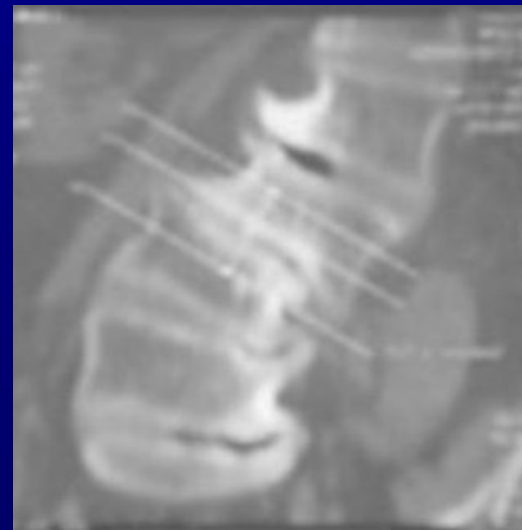
✓ Contraintes désorganisées

- Excès dans concavité
- Défaut dans concavité

*Effets
biologiques*



Enucléation discale



Condensation osseuse

Scoliose : pronostic

- ✓ ***Age du sujet***
- ✓ ***Age découverte***
- ✓ ***Angle***
- ✓ ***Localisation***
- ✓ ***et autres :***
 - ***aspect longiligne***
 - ***forme gibbosité***

Scoliose : mobilité

- ✓ Quantité \simeq normale
- ✓ Antéflexion $>$ normale
- ✓ Lésions des segments

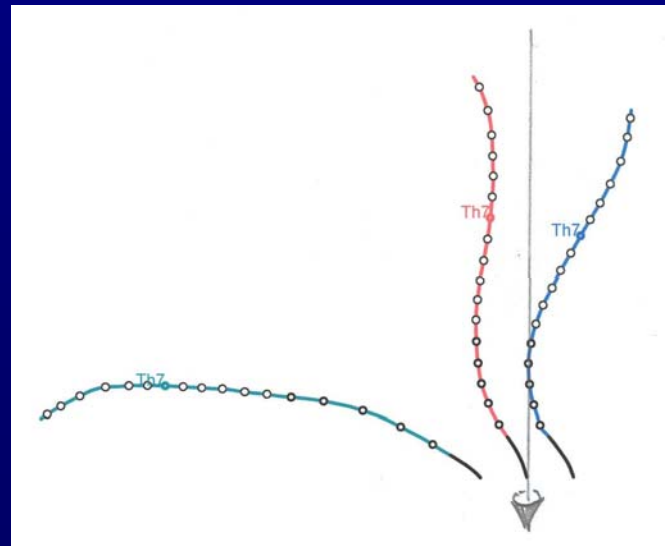
→ ↘ mobilité
principalement ↘ extension

Scoliose : mobilité

✓ Qualité : diversifiée

→ Dos plat → raideur
→ axe gravitaire

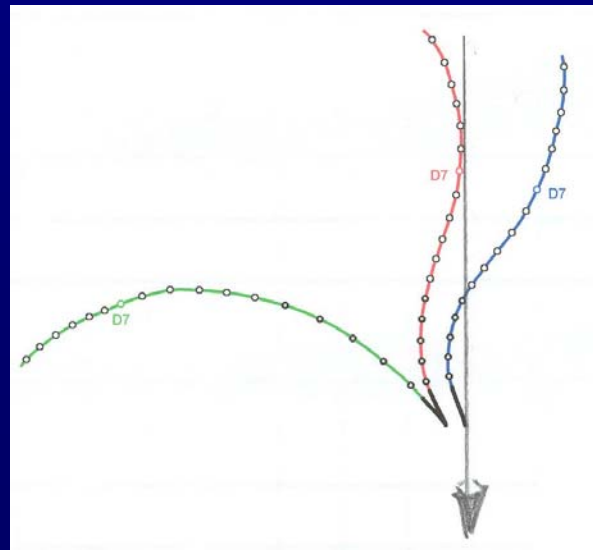
Spinal mouse



Scoliose : mobilité

- ✓ Qualité : diversifiée
- ✓ Courbures sagittales subnormales
 - souplesse +
 - axe gravitaire ~ normal

Spinal mouse



Scoliose et musculature

✓ **Isocimétisme : atypique**

✓ **Histologie**

→ **fibres I / fibres II**

→ **FNM** ↘

Scoliose et rééducation

Si par évaluation ++ :

Défaut musculaire

mobilité

posture

harmonie neuromotrice

CIBLES

Parfois effet psychothérapeutique
(sujet ou entourage)

Scoliose et rééducation

- ✓ **Prévention**
- ✓ **Rééducation**

Pas d'amélioration :

- angulaire
- pronostic (peut-être quelques degrés)

Scoliose et rééducation

OBJECTIFS

Reharmoniser les défauts

- ✓ **Proprioceptif**
- ✓ **Ajustement neuromoteur**
 - **Posture**
 - **Equilibre**
 - **fluidité de mouvements**

Scoliose et rééducation

Ajustement



Environnement



ERGOTHERAPIE

Scoliose et rééducation

Détente - Relaxation



Relâchement musculaire

Décoaptation des segments



Liberté articulaire

**Proprioception
(eutonie)**

Scoliose et rééducation

Détente à plat dos sans rétroverser le bassin

- Contact du dos sur le plan de travail**
 - Dos = plan (≠ dos déformé)**
 - Image de soi**
 - Esthétique**

Scoliose et rééducation

Assouplir les zones raides

- Détente musculaire**
- Décoapter les articulations**

Klapp

Dos rond

Scoliose et rééducation

Rachis désenraidi

- Modelage gibbeux :**
 - manuel**
 - postural (à plat dos)**

Scoliose et rééducation

- ✓ **Reprogrammation en position corrigée**
- ✓ **Proprioception**
- ✓ **Musculature (méthode Charrière, ...)**

Scoliose et rééducation

✓ **Autonomie du tronc par rapport aux membres**

➔ **Rétractions (Mézières...)**

Scoliose et rééducation

- ✓ **Travail global**
 - ✓ **Ajustement cardio-circulatoire**
 - ✓ **Retour à la position corrigée**
- Equilibre - Posture**

Scoliose et rééducation et traitement orthopédique

**Pour être efficace, le corset doit réduire 50%
(ou 20% ?)**

→ Il faut donc *assouplir*

- ✓ **Travail proprioceptif**
- ✓ **Travail global – méfait du corset**
- ✓ **Esthétique**
- ✓ **Fonction respiratoire**
- ✓ **Aide psychologique**

Scoliose et rééducation / opération

- ✓ ***Phase précoce*** : lever – remise en route-
douleur
- ✓ ***Phase intermédiaire*** : vivre sans hypersolliciter
le rachis
- ✓ ***Phase de consolidation*** : gérer les zones libres
- ✓ ***Phase d'avance en âge*** : éviter les contraintes
anormales, garder une vigilance proprioceptive et
une musculature adaptée

➔ Posture – Equilibre – Fluidité des mouvements

CONCLUSION

Scoliose et rééducation

✓ **Rééducation = effets biologiques**

→ **Croissance**

→ **Vieillissement**

→ **Préservation corporelle**

CONCLUSION

Scoliose et rééducation

✓ **Rééducation = effets physiologiques**

→ Mobilité – Posture - Equilibre

CONCLUSION

Scoliose et rééducation

- ✓ **Bien-être**
- ✓ **Qualité de vie**
- ✓ **Image de soi**
- ✓ **Projet de vie > lésion / pas de complication**