



Les jeunes courbent l'échine

Votre enfant a toujours de la difficulté à se tenir droit ? Ses épaules sont inégales, une bretelle de son sac à dos ne tient jamais en place ou encore vous devez toujours couper une jambe de son pantalon plus courte que l'autre ? Il souffre peut-être d'une scoliose.

Savez-vous que la scoliose peut affecter jusqu'à 3 % de la population des jeunes et des moins jeunes¹ ? La scoliose est une déformation progressive en 3D de la colonne vertébrale. Au fur et à mesure de la croissance, elle entraîne une spirale de la colonne. La scoliose est préjudiciable à la croissance de l'enfant, car elle rend son dos vulnérable contre la gravité. La colonne vertébrale s'affaisse de plus en plus, ce qui a pour effet de nuire considérablement au système nerveux en écrasant les nerfs qui sortent entre chacune des vertèbres.

LE DÉPISTAGE

La déformation et l'écrasement de la colonne vont aussi entraîner l'affaissement de la cage thoracique et comprimer les organes vitaux tels le cœur et les poumons. Cet affaissement peut affecter la santé globale de l'enfant. La difformité spinale et l'affaissement de la cage thoracique provoquent souvent une bosse dans le dos (on se rappelle le bossu de Notre-Dame). En plus de tous les problèmes de santé occasionnés par la scoliose, les enfants atteints souffrent souvent d'un manque d'estime de soi. L'esthétique corporelle est essentielle à la construction de l'image de soi chez les adolescents.

En clinique, on retrouve fréquemment deux types de scioses. La scoliose idiopathique (d'origine inconnue) et la scoliose fonctionnelle. On ignore précisément ce qui peut causer la scoliose idiopathique, bien que plusieurs chercheurs aient trouvé des pistes intéressantes. On remarque que cette condition a une incidence familiale très importante.

LES MÉFAITS DE LA SCIOSIE

Un examen attentif des radiographies peut mettre en évidence des causes biomécaniques dans le cas de la scoliose fonctionnelle. Du point de vue de la chiropratique, une inégalité importante de la longueur des jambes, une malformation sacro-iliaque et vertébrale et un traumatisme important de la zone vertébrale L5-L3 peuvent amener une déviation latérale mimique à la scoliose idiopathique.



PHOTO ISTOCK

■ Pendant la croissance des jeunes, la scoliose provoque une spirale de la colonne vertébrale.

Vous pouvez dépister une scoliose chez votre enfant en examinant attentivement sa posture. Voici quelques signes²:

- Hauteur inégale des épaules
- Asymétrie en 3D des omoplates
- Angles de taille asymétriques
- Espace asymétrique entre les bras et le bassin
- Hauteur inégale des hanches
- Bosse dans le dos lorsque l'enfant se penche

Si vous reconnaissez un ou plusieurs de ces signes, vous avez peut-être détecté une difformité de la posture ou encore une scoliose. Il est important de consulter votre chiropraticien afin d'établir un diagnostic précis. Il pourra établir les risques de progression de l'état de la colonne de votre enfant et vous guidera à travers les étapes à suivre.

Selon la Société de la Recherche sur la Scoliose (SRS), plus le patient est jeune lors du diagnostic, plus les chances de voir la scoliose progresser sont importantes. Les jeunes filles sont plus souvent et plus sévèrement touchées que les garçons (8 filles pour 1 garçon). Plus la courbe est importante, moins la colonne vertébrale résistera à la gravité et plus elle

risquera de s'effondrer.

La période la plus à risque pour la scoliose est de 10-12 ans chez la jeune fille et de 11-13 ans chez le garçon. Si on dépiste une scoliose, il faut donc agir avant les premiers signes de la puberté.

LES TRAITEMENTS

Plus on dépiste le problème rapidement, plus efficace l'intervention sera et meilleures seront les chances de réduire ou corriger la déviation pour ainsi éviter la chirurgie. Dans certains cas, le port d'un corset peut être très efficace pour régler le problème. Un corset flexible s'avère être une orthèse de choix puisqu'elle induit un mouvement correcteur dans la colonne vertébrale pour provoquer une rééducation neuromusculaire.

Finalement, si vous remarquez des déviations de la colonne chez votre enfant, n'attendez pas avant d'aller consulter. N'oubliez pas, une colonne vertébrale en santé reflète un corps en santé.

¹ Stephens Richards B, Bernstein RM, D'Amato CR, et Thompson GH. Standardization of Criteria for Adolescent Idiopathic Scoliosis Brace Studies: SRS Committee on Bracing and Nonoperative Management. SPINE 2005; 30 (18);2068-2075

² Scoliose Canada