

Dépister, et après ?

Si vous constatez une anomalie lors du dépistage vous devrez emmener votre enfant chez votre médecin traitant qui l'examinera et lui fera passer des radios.

S'il y a confirmation de scoliose, il adressera votre enfant à un spécialiste des scolioses (appelé orthopédiste) qui l'examinera régulièrement pour permettre d'évaluer si cette scoliose est évolutive ou non et adapter le traitement en fonction de cela.

Quels traitements ?

Le traitement orthopédique consiste dans le port d'un corset ou d'un plâtre, qui agit alors comme « tuteur » externe pour le dos de l'enfant.

Il se complète souvent par des séances de kinésithérapie.

L'objectif est d'enrayer l'évolution de la scoliose jusqu'à la fin de sa croissance.

Quelques précautions seront préconisées dans le cadre du port du corset ou du plâtre (concernant la pratique de certains sports, de l'alimentation...).

Le corset, facilement dissimulable sous les vêtements, permet cependant une vie tout à fait normale.

Le traitement chirurgical est réservé aux scolioses sévères.



Plus le traitement est commencé tôt, plus il est efficace

« J'ai découvert moi-même la scoliose de ma fille Anaïs quand elle avait 5 ans. Pendant la toilette, il m'a semblé que sa colonne était déviée. Je lui ai demandé de se pencher, en faisant tomber ses bras vers ses pieds, et le « S » s'est dessiné. J'ai consulté un spécialiste qui a confirmé une scoliose déjà importante. Aujourd'hui, Anaïs porte un corset qui donne de bons résultats pour l'instant, et elle vit très bien avec. »

porte un corset qui donne de bons résultats pour l'instant, et elle vit très bien avec. »

Adeline, Val de Marne

« A son entrée en CP, Solène a passé une visite médicale à l'école. J'étais présente. Le médecin lui a demandé de tendre les bras, de joindre les mains et de se pencher lentement. J'ai alors tout de suite vu une légère bosse du côté droit de son dos. Nous n'avions jamais rien remarqué, et Solène ne s'était jamais plainte du dos. Ensuite, sa scoliose a été surveillée tous les ans par un examen radiologique. Lors du dernier contrôle (Solène avait 12 ans), une aggravation a été détectée, et le spécialiste a prescrit le port d'un corset 20h/24 pour enrayer l'évolution. Grâce au dépistage précoce, nous avons donc pu agir juste au bon moment ! »

Isa, Morbihan

« Le dernier jour de l'année scolaire en juillet 2006, Gaétan est rentré de l'école avec un message de l'infirmière scolaire nous conseillant de consulter pour une suspicion de scoliose. Gaétan partant en colonie le samedi, j'ai appelé le généraliste qui l'avait examiné à plusieurs reprises pour lui demander un rendez-vous. Il a répondu que s'il s'agissait d'une scoliose il n'y avait pas d'urgence. A la rentrée cela m'est sorti de l'esprit, et en décembre l'infirmière scolaire a insisté sur l'urgence à consulter un médecin. Résultat : une scoliose à 48° qui aurait sans doute été ignorée encore longtemps si l'infirmière scolaire n'avait pris sa mission autant au sérieux ! »

Sophie, Aisne

Pour en parler avec d'autres parents et / ou patients, vous êtes les bienvenus sur notre forum :

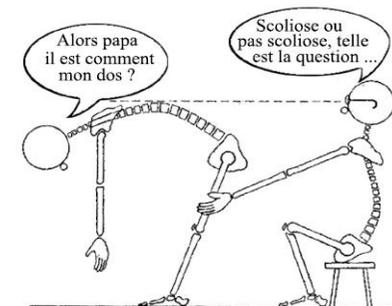
www.scoliose.org

Brochure approuvée par le Dr J.C. de Mauroy, Responsable du Service de Médecine Orthopédique à la Clinique du parc - Lyon et auteur de "La Scoliose" aux Editions Sauramps Médical

Propriété Scoliose et Partage - Protégé par copyrightdepot.com
Reproduction totale ou partielle interdite

SCOLIOSE

Dépister tôt pour mieux soigner



Un simple geste à la portée de tous

Une brochure proposée par :

*L'Association
Scoliose & Partage*

www.scoliose.org

29 rue de Vandoncourt 25230 Seloncourt

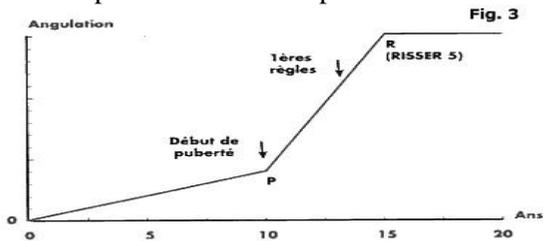


Qu'est ce que la scoliose ?

La scoliose est une maladie qui déforme la colonne vertébrale dans les 3 plans de l'espace. Elle se déforme en forme de « S » et tourne sur elle-même, un peu comme un escalier en colimaçon. Les vertèbres entraînent les côtes, et la cage thoracique se déforme. Outre les conséquences esthétiques (gibbosité, plus communément appelée "bosse", asymétrie du buste), cette déformation importante de la cage thoracique menace aussi le bon fonctionnement de certains organes vitaux. A l'âge adulte, la scoliose peut aussi causer des douleurs très importantes.

Pourquoi dépister tôt ?

L'adolescence, en particulier, est une période où la scoliose peut évoluer très rapidement.



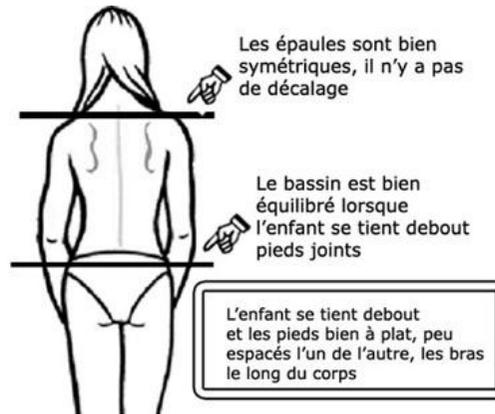
Il est donc important de dépister la scoliose avant cette phase d'évolution. Ainsi, un traitement approprié peut débuter très tôt. On peut ainsi freiner ou même stopper cette évolution. La scoliose de l'enfant est rarement douloureuse, mais à partir de gestes simples qui peuvent être pratiqués aussi par les parents, il est possible de la détecter.

Ce n'est pas une maladie rare

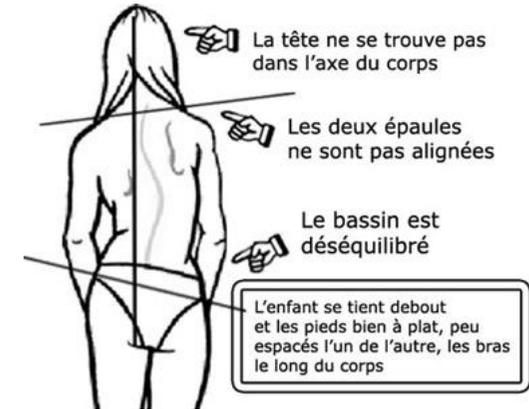
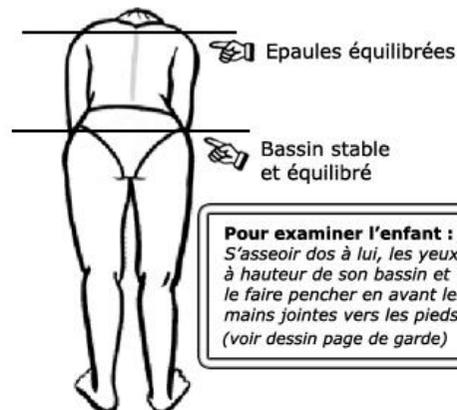
La scoliose concerne 2% de la population, soit une personne sur 50. Les filles sont plus souvent touchées. Si une personne de votre famille a une scoliose, votre enfant a plus de risques d'en être atteint. Mais elle peut aussi apparaître si aucun membre de la famille n'est touché. Il est donc plus prudent de surveiller le dos de tous les enfants.

QUELQUES GESTES SIMPLES A LA PORTEE DE TOUS

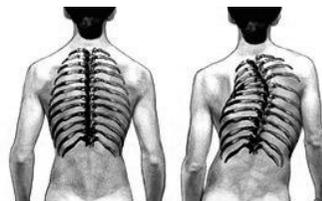
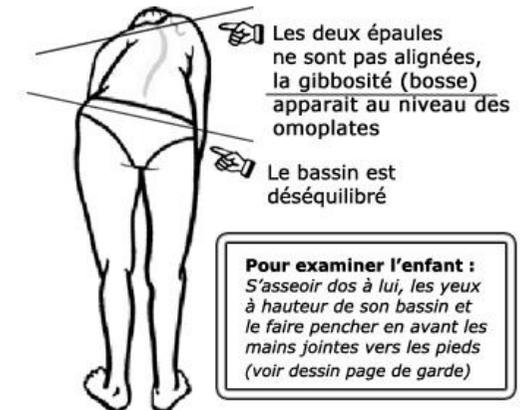
N'oubliez pas que la scoliose évolue. Il faut donc observer régulièrement le dos de votre enfant tout au long de sa croissance



Sans scoliose



Avec scoliose



Si vous remarquez l'un de ces signes chez votre enfant, parlez-en sans tarder avec votre médecin traitant.