

Ce bulletin aborde les notions présentées dans le cadre du cours de formation médicale continue *Clés en main* (FMOQ) ayant pour titre *La scoliose : mise à jour des notions utiles en pratique générale* (volets pédiatrique et adulte). Nous espérons que cette initiative favorisera l'intégration de la matière enseignée et la mise en application des plus récentes lignes directrices (2016) de la SOSORT\*.

## LA SCOLIOSE : UN DÉSORDRE QUI MÉRITE NOTRE ATTENTION

Selon la littérature, la scoliose, une déviation d'au moins 10 degrés, s'observe chez environ 4% des jeunes. Or, cette valeur passe à 9% vers l'âge de 40 ans alors qu'après 60 ans, la prévalence atteint 30 à 38%, soit le tiers de la population. Puisque ce désordre comporte souvent un potentiel évolutif, il est nécessaire d'ajuster le suivi aux besoins changeants de chaque individu.

PRÉVALENCE	
18 ans	4%
40 ans	9%
60 ans	> 30%

En cas de scoliose, il va sans dire que la correction chirurgicale représente l'option de dernier recours. Aussi, pour la majorité, il importe de profiter des meilleurs *soins conservateurs* disponibles. À ce sujet, les orthopédistes, physiatres et autres professionnels membres de la SOSORT ont publié des lignes directrices fort attendues. Grâce à ces recommandations, le médecin peut désormais s'appuyer sur des notions entièrement validées (*evidence based*), et orienter ses patients scoliotiques non chirurgicaux vers des stratégies de prise en charge optimisées.

Dans ce contexte, l'un des objectifs de la SOSORT est de sensibiliser l'omnipraticien à l'importance de dépister la scoliose, quel que soit l'âge du patient. De plus, cet organisme recommande que ce professionnel participe au suivi de la clientèle confrontée aux enjeux complexes de la scoliose.

### LA QUALITÉ DE VIE : UNE PRIORITÉ

Il faut se rappeler qu'une déviation vertébrale, même discrète, peut parfois fragiliser le dos de façon significative. En outre, il est utile de prendre en compte l'influence qu'elle peut avoir sur la santé vertébrale du patient. À titre d'exemple, l'examen d'une lombalgie chronique devrait inclure la recherche d'une scoliose comme facteur prédisposant. Ignorer cette composante peut favoriser les récurrences et la chronicité, entraînant des répercussions bien réelles sur la qualité de vie.

### PÉDIATRIQUE ET ADULTE... DEUX UNIVERS DIFFÉRENTS

Dépendant du groupe d'âge auquel appartient un patient, le mot scoliose implique des considérations médicales très différentes. Même lorsqu'il s'agit, à première vue, de courbures similaires, il faut réaliser que les causes, les mécanismes de développement ainsi que les facteurs d'aggravation peuvent varier de façon

importante. Aussi, chaque cas amène des préoccupations particulières tant au niveau du diagnostic différentiel que des conseils et recommandations à formuler lors d'une consultation.

### L'ÉVOLUTIVITÉ AU CŒUR DU SUIVI

Qu'il s'agisse d'un adolescent, d'un jeune adulte ou d'un aîné, tout patient atteint de scoliose est appelé à s'aggraver plus ou moins vite, selon le cas. C'est pourquoi, au fil des ans, l'on a davantage à déterminer si une déviation est stable ou si, au contraire, son amplitude tend à augmenter. Il faut donc prévoir que les données posturales recueillies aujourd'hui seront de précieux repères comparatifs lors d'examen ultérieurs. Cela dit, un clinicien avisé aura le réflexe de noter, pour le bénéfice du patient, les renseignements susceptibles de lui être utiles dans l'avenir.

### L'EXAMEN POSTURAL : UN INCONTOURNABLE

De manière traditionnelle, la prise de radiographies fréquentes et régulières est vue comme une nécessité absolue pour documenter et suivre l'évolution d'une scoliose. Toutefois, afin de diminuer l'exposition aux rayons-X, la SOSORT insiste sur



\*SOSORT : Society on Scoliosis Orthopaedic and Rehabilitation Treatment. Cet organisme scientifique international détermine les normes de pratique et vise l'optimisation des soins conservateurs en cas de scoliose.

l'importance d'effectuer préalablement un bon examen postural comparatif. En quelques instants à peine, cette habitude permet de déterminer si, à ce stade, la prise d'une nouvelle radiographie est vraiment nécessaire ou si elle peut encore attendre. Surtout pour les cas pédiatriques, la rigueur du clinicien peut réduire considérablement le nombre d'expositions que recevra un patient pendant son adolescence.

### DÉPISTER EN MOINS D'UNE MINUTE

L'examen postural détaillé fera l'objet d'un prochain bulletin. Toutefois, un élément mérite d'être mentionné dans le présent numéro, en raison de sa très grande valeur clinique. Il s'agit du test d'Adam qui, à lui seul, permet de dépister 87% des scolioses de 10 degrés d'angle et 100% des scolioses de 20 degrés. D'une simplicité désarmante, cette manœuvre est fiable et offre une excellente reproductibilité inter-examineurs. S'il est effectué à l'aide d'un inclinomètre (scoliomètre), ce test permet de mesurer le degré de rotation segmentaire associé à une gibbosité. Rappelons que cette proéminence, caractéristique de la présence d'une scoliose, culmine généralement à l'apex d'une courbure, du côté de sa convexité.

### LE TEST D'ADAM : BREF RAPPEL

- L'examineur se tient dos au patient.
- Ce dernier a les pieds sur une ligne et les jambes bien allongées.
- Le patient place ses mains ensemble, allonge les bras et se penche vers l'avant.
- Il reste immobile, les mains entre les genoux pour que son dos soit horizontal.
- L'examineur recherche une proéminence latérale au rachis.
- S'il possède un scoliomètre, il doit déterminer la valeur maximale de la gibbosité.

Le test est positif lorsque cette donnée atteint 5 degrés et plus, indiquant qu'une radiographie est de mise. L'on s'attendra alors à découvrir un angle de Cobb pouvant atteindre deux à trois fois la valeur obtenue au test d'Adam.



#### QUESTIONS, COMMENTAIRES ET SUGGESTIONS



Si le contenu de ce bulletin suscite des questions, commentaires ou suggestions, nous vous invitons à nous les transmettre par courriel à l'adresse [info@scoliose.ca](mailto:info@scoliose.ca).



2484, chemin Vanier  
Lévis (Québec) G6Z 1Z5  
[info@scoliose.ca](mailto:info@scoliose.ca) • [scoliose.ca](http://scoliose.ca)  
418 839-1271

## Votre ressource en soins conservateurs

### NOTRE MISSION

- Aider les personnes atteintes de scoliose ou d'hypercyphose
- Formation continue aux professionnels de la santé

### NOS SERVICES

- Dépistage, diagnostic et suivi des désordres de la posture
- Respect des lignes directrices SOSORT\*
- Radiologie numérique (série scoliotique)

\* Society on Scoliosis Orthopaedics and Rehabilitation Treatment

### Gilles Beaudoin, DC

Jusqu'en 2020, fut responsable du cours de formation médicale continue (validé FMOQ) :

*La scoliose : mise à jour des notions utiles en pratique courante (pédiatrique et adulte)*

