



Clinique  
SPINECOR

Traitement de la scoliose chez l'adolescent



Clinique  
SPINECOR

La Clinique SpineCor a été mise sur pied pour offrir le meilleur traitement SpineCor qui soit aux patients atteints de difformité spinale (scoliose, hypercyphose). Bien qu'il s'agisse d'un traitement conservateur et non-invasif, il est possible qu'un traitement chirurgical soit suggéré lorsqu'indiqué car nous travaillons en étroite collaboration avec les chirurgiens-orthopédistes.

Les patients traités à notre clinique peuvent être assurés d'une prise en charge complète de leur condition. Aussi se verront-ils proposer un traitement personnalisé avec des objectifs clairement établis et un pronostic réaliste.

## Qu'est-ce que la scoliose?

La scoliose est la difformité vertébrale la plus fréquente chez l'enfant. Souvent décrite comme une déviation latérale, la scoliose se définit davantage comme une torsion de la colonne vertébrale ayant une forme spiralée et pouvant affecter les côtes et le bassin. Dans la plupart des cas, cette pathologie est relativement bénigne et ne nécessite aucun traitement. Par contre, pour les enfants chez qui un traitement s'impose,

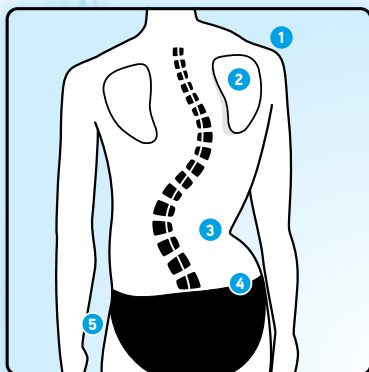


il importe de poser un diagnostic précoce afin de prévenir d'éventuels problèmes. L'efficacité d'un traitement pour la scoliose est optimale chez la population pédiatrique car l'organisme répond mieux lorsque la colonne vertébrale est encore flexible et en croissance.

# Qu'est-ce qui cause la scoliose?

- 80% des cas sont dits « idiopathiques », ce qui signifie « dont la cause est inconnue ». Quoique beaucoup de questions demeurent sans réponse, nous savons aujourd'hui que la scoliose idiopathique implique probablement un problème génétique occasionnant un défaut dans la croissance de certaines vertèbres.
- Dans d'autres cas, il s'agit de morphologie anormale de certaines vertèbres présente à la naissance (congénitale).
- Plusieurs conditions affectant les systèmes nerveux et musculaire peuvent être à l'origine d'une scoliose (scoliose neuromusculaire).

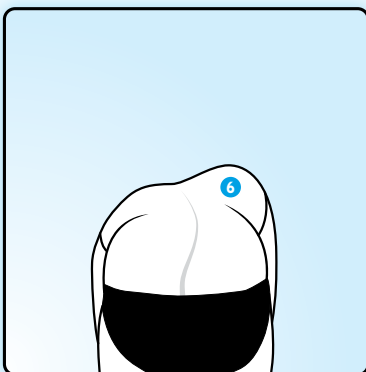
## Les signes de la scoliose



1 Bascule des épaules

2 Omoplate proéminente

3 Taille asymétrique



4 Hanche plus haute ou plus ressortie

5 Bras plus éloigné d'un côté du bassin

6 Bosse dans le dos en position penchée

## Qu'est-ce que l'hypercyphose?

Il s'agit d'une condition dans laquelle la courbure dorsale (cyphose normale) se trouve accentuée au point de provoquer un dos arrondi et une flexion du thorax vers l'avant. Ce désordre peut parfois se développer pendant la croissance et s'aggraver à l'âge adulte, mais il peut également survenir en raison de changements dégénératifs liés au vieillissement. L'hypercyphose idiopathique et celle causée par la maladie de Scheuermann sont les plus fréquentes chez l'enfant en croissance.



# Le corset dynamique de correction SpineCor®

- Premier vrai corset dynamique offrant la possibilité de corriger ou de stabiliser la scoliose de 15 degrés ou plus d'angle de Cobb.
- Permet à l'enfant en croissance de bouger normalement et de participer aux activités de la vie de tous les jours, incluant le sport.
- Confortable et facile à dissimuler sous les vêtements.
- Permet une meilleure acceptation et par conséquent, plus d'assiduité de la part du patient.



# Les composantes du corset



Le corset spineCor® est composé de deux sections :

La première section comprend la **base pelvienne (1)**, deux **bandes d'entrejambe (2)** et deux **bandes de cuisses (3)**. Elle constitue un point d'ancrage au bassin afin que les bandes élastiques correctrices puissent exercer leur action au niveau du tronc du patient.

La deuxième est composée d'un **boléro (4)** et de **bandes élastiques correctrices (5)** conçus pour appliquer le **mouvement correcteur** spécifique à la scoliose ou à la difformité spinale.

Le plan d'assemblage des bandes correctrices est unique pour chaque patient et dépend de la configuration de sa courbure.

Il est fortement recommandé de porter un léotard sous le corset SpineCor®.

- Par souci de propreté
- Pour réduire la friction entre le corset et la peau
- Pour faciliter le fait d'aller à la toilette en détachant les bouton-pression

# Traitement

Avant d'entreprendre toute intervention, le dossier médical complet du patient sera révisé afin de déterminer l'indication ou la contre-indication du traitement.

Par la suite et préalablement à l'installation d'un corset, il sera nécessaire de procéder à une série d'examen dont :

**Clinique :** la croissance et le degré de désorganisation posturale de votre enfant seront évalués.

**Postural:** l'observation visuelle ainsi que les données recueillies à l'aide d'un scoliomètre, d'un niveau laser et d'un goniomètre permettent d'identifier les anomalies posturales de votre enfant.

**Radiologique:** à l'aide de clichés récents mis en commun avec l'examen postural, le type de déviation sera déterminé et son risque d'aggravation évalué. Si votre enfant n'a pas de radiographies récentes, il sera possible d'en faire sur place car nous disposons de la technologie numérique.

**Logiciel d'assistance SpineCor (SAS):** toutes les données d'examen seront compilées dans un logiciel spécialisé pour guider le clinicien à travers un processus de classification de la scoliose et de confection d'un corset unique pour votre enfant.

Une fois le corset installé, les changements posturaux et la colonne vertébrale de votre enfant seront à nouveau examinés. Une radiographie comparative pour mesurer l'influence du corset sera alors requise pour valider les résultats obtenus.

Dans certains cas, il sera nécessaire d'ajouter une élévation à la semelle d'une chaussure pour niveler le bassin.



Au terme de cette visite, nous lui enseignerons comment enfiler et retirer son corset. Cette manœuvre est étonnamment simple.

Il sera nécessaire de revoir à intervalle régulier son clinicien (aux 3 mois environ) afin qu'il puisse apporter les correctifs lorsque nécessaires en cours de traitement.

Pour potentialiser l'effet dynamique de son SpineCor®, nous encouragerons votre enfant à porter son corset durant l'activité physique (à l'exception de la natation).

Un programme d'exercices spécifiques SpineCor® pourrait être prescrit en même temps que le port du corset pour en améliorer l'effet.

## Programme d'exercices spécifiques SpineCor®

Le programme de physiothérapie SpineCor® est un complément au port du corset pour en favoriser une meilleure efficacité. Il peut être proposé par lui-même ou en combinaison avec des soins de remodelage spinal, toujours en harmonie avec le principe du mouvement correcteur.

Bien qu'il soit toujours recommandable de l'inclure au traitement, il est prescrit sur une base facultative. Tout patient peut donc recevoir un programme d'exercices spécifiques adapté à son type de scoliose, à son hypercyphose et en fonction de sa condition physique, pour peu qu'il désire s'impliquer davantage dans le traitement.



# Questions fréquentes

## Quel traitement ou quelle combinaison de traitement seront offerts à mon enfant?

Les patients se verront offrir un plan de traitement adapté à leurs besoins, en prenant en considération leurs préférences et leurs attentes. La plupart des patients qui recherchent une solution non-chirurgicale recevront le traitement désiré, mais il arrive parfois que la chirurgie soit tout de même l'option thérapeutique privilégiée.

## Est-ce que mon enfant aura besoin d'un examen de dépistage avant le traitement?

Il aura normalement besoin d'un examen de dépistage pour déterminer si le traitement par corset SpineCor® est approprié pour lui, à moins que le que le clinicien n'ait eu la chance de voir ses clichés radiologiques récents au préalable ou encore qu'il soit référé par un collègue qui aura lui-même fait le dépistage.

## Est-ce que mon enfant aura besoin de radiographies lors de l'évaluation initiale et durant le traitement?

Oui, à moins que vous n'ayez en mains des clichés radiologiques récents de type « série scoliotique ». Des radiographies de contrôle seront généralement prises à intervalle régulier de 6 mois durant le traitement.





### Quelles sont les indications pour le traitement par corset SpineCor® chez l'enfant?

Le système SpineCor® a été à l'origine conçu pour le traitement de la scoliose idiopathique de l'adolescent mesurant 15 degrés d'angle de Cobb ou plus. Cependant, il est maintenant utilisé pour le traitement de la scoliose juvénile, pour des courbes reliées à certains syndromes ou désordres neuromusculaires ainsi que pour l'hypercyphose.

### Combien de temps faut-il pour déterminer si le traitement par corset SpineCor® est indiqué pour mon enfant?

La consultation initiale prend environ une heure, incluant le temps nécessaire à l'examen et à la prise des radiographies.

### Combien faut-il prévoir de temps pour la pose d'un corset SpineCor®?

Selon le cas, la pose s'effectue dans un délai d'environ trois heures.



### Combien d'heures par jour mon enfant devra-t-il porter le corset SpineCor®?

Le corset SpineCor® doit être porté 20 heures par jour chez l'enfant. Les quatre heures de pause doivent être réparties en deux intervalles ou plus, idéalement à des périodes où votre enfant sera le moins actif. Il doit être porté la nuit.

### Quelle sera la durée du traitement par corset SpineCor®?

La durée du traitement dépendra de l'âge auquel votre enfant l'aura amorcé ainsi que de la sévérité de sa déviation, mais elle sera au minimum de 18 mois. Les adolescents portent le corset généralement pendant une période de 26 mois en moyenne, alors que chez les enfants plus jeunes, il est possible que le traitement s'échelonne sur une plus longue période puisque SpineCor doit d'ordinaire être porté jusqu'à la fin de la croissance.

### Quelle sera la fréquence des visites de suivi de mon enfant?

La visite de suivi initiale est prévue de quatre à six semaines après la pose du corset. Les visites subséquentes auront lieu environ tous les trois mois afin de bien contrôler les progrès et d'ajuster le corset si nécessaire.

### Est-ce que le programme de physiothérapie SpineCor® est essentiel?

Non. Le traitement par corset SpineCor® peut être considéré comme un programme de réhabilitation posturale en soi. Cependant, il peut s'avérer bénéfique pour certains patients et dans lesquels cas il sera donc prescrit.

### Comment puis-je prendre un rendez-vous?

Contactez la Clinique SpineCor par téléphone en appelant au 514.374.1001 ou par courriel à [info@cliniquespinecor.com](mailto:info@cliniquespinecor.com).



# Notes



514.374.1001  
[www.cliniquespinecor.com](http://www.cliniquespinecor.com)  
2823, Rosemont, Montréal, H1Y 1L6  
[info@cliniquespinecor.com](mailto:info@cliniquespinecor.com)



Clinique  
SPINECOR