

LA SOCIÉTÉ MAROCAINE DE REÉDUCATION
ET READAPTATION FONCTIONNELLES



Organise

**Le IV^{ème} CONGRES NATIONAL DE MEDECINE
PHYSIQUE ET DE READAPTATION (M.P.R)**

Sous le thème :

LA SCOLIOSE IDIOPATHIQUE

Actualités en Médecine Physique et de Réadaptation



Sous la direction de N. OUDGHIRI IDRISSE

**Le samedi 27 Avril 2002
Casablanca - Maroc**

4- L'insuffisance respiratoire et les déviations du rachis, par A.AÏCHANE .C.H.U - Ibn Rochd Casablanca.

Ce thème de "Déviation du Rachis" englobe généralement les cyphoses et les scolioses avec gibbosité (ou cypho-scoliose) qui à la longue entraînent une insuffisance respiratoire restrictive avec installation progressive d'une hypoxémie et par la suite d'un cœur pulmonaire chronique.

RAPPEL ETIOLOGIQUE ET ANATOMIQUE :

☞ La cypho-scoliose

C'est une rotation d'un ou plusieurs corps vertébraux sur leur axe. C'est cette rotation qui rend possible le déplacement latéral que constitue la scoliose.

Les côtes sont divergentes et du côté de la concavité elles sont convergentes. La cyphose est accessoire. Du côté de convexité, c'est une déformation asymétrique de la cage thoracique.

La plus part des cypho-scolioses (80 %) sont primitives en apparences ; il s'agit d'une anomalie congénitale du développement qui apparaît dès le premier âge, se majore à l'adolescence et se stabilise après avec des degrés très variables.

Les scolioses secondaires sont dans l'ensemble plus graves et relèvent d'étiologies diverses : neuropathiques, essentiellement post paralytiques, au décours des poliomyélites antérieures aiguës, ostéopathiques, myopathiques et enfin au cours des dystrophies musculaire progressives.

☞ La cyphose

Il s'agit d'une déformation symétrique de la cage thoracique, sans distorsion, d'origine le plus souvent pottique, plus rarement traumatique, ou ostéo-porotique.

Cette déformation symétrique de la cage thoracique entraîne une ventilation plus homogène, avec des volumes pulmonaires réduits. L'handicap respiratoire restrictif majeur est tardif.

☞ Les lésions pulmonaires :

Dans les deux cas, cyphose et cypho-scoliose, ces lésions sont assez comparables. Elles sont bien connues maintenant. Dans les cas purs, on trouve des zones d'atélectasies et de bronchopneumonie sans obstruction bronchiques. Ces anomalies prédominent dans les lobes inférieurs et dans les territoires pulmonaires de concavité des scolioses.

L'emphysème est rare, seulement retrouvé chez les patients porteurs d'une bronchite chronique obstructive.

Dans les zones atélectasies, on trouve des structures bronchiques et vasculaires tassées et distordues ce qui explique la présence d'espace mort.

L'hypertrophie de la média des petites artères s'observe en cas d'hypertension artérielle pulmonaire avec par la suite une dilatation-hypertrophie du ventricule droit.

ETIOLOGIE DES SCOLIOSES

Idiopathiques

Observé dans l'enfance ou l'adolescence

Secondaires

- Hémivertèbres
- Thoracoplasties
- Neuromusculaires
 - * Poliomyélite
 - * Syngomyélie
 - * Duchenne de Boulogne
 - * Myopathies diverses
- Maladies du tissu conjonctif :
 - Syndrome de Marfan
 - Neurofibromatose
- Pneumonectomie
- Fibrose pulmonaire unilatérale