

Facteurs de risque:

Ils sont multiples :

⇒ Prématurité (>36SA)

⇒ Sexe masculin ♂

⇒ Position In utéro 🙈 :

- position haute sous les cotes ou siège.
- ou position basse en appui dans le bassin.
- grossesse gémellaire 🐾 et +

⇒ Accouchement long, présentation complexe ou postérieures. 🕒

⇒ Instrumentation obstétricales (ventouse/ forceps)



⇒ Torticolis, hypertonie musculaire des extenseurs 🤲

⇒ Hypotonie 🐌

⇒ Luxation congénitale de hanche 🧘

⇒ Position prolongé sur le dos pendant les phases d'éveils ☀

⇒ Déficit en Vit D durant la grossesse (rend le crâne plus malléable) 🍬

Dispensaire

⇒ Tous les **1er et 3ème Vendredis** de chaque mois de 9H à 18H



Au cabinet GLOP

Nourrissons, enfants, adolescents, femmes enceintes, post-partum.

Les consultations du dispensaire sont **gratuites** et **réservées aux familles défavorisées** afin de permettre au plus grand nombre d'avoir accès aux soins ostéopathiques. Elles sont assurées par des **ostéopathes diplômés**, actuellement en formation pédiatrique et supervisées par Alexandre Hours et Elisabeth Tissot.

Contacts:

GLOP

Groupement Lyonnais d'Ostéopathie
Pédiatrique

glop.hours@gmail.com

glop.phauk@gmail.com

glop.sage@gmail.com

100 Cours Lafayette
Allée A (coté rue de Bonnel)
Entresol 1 (E1)
69003 Lyon



Prendre RDV:

www.glop-lyon.fr

ou sur

Doctolib

glop

Plagiocéphalie et ostéopathie

Petit guide pour vous aider à reconnaître les déformations crâniennes et à les limiter. Quand consulter votre ostéopathe?



"La fleuriste", Louis Toffoli

comprendre

Les modifications des pressions appliquées du crâne sur la face ou sur la voûte crânienne antérieure impactent la morphologie des voies aériennes supérieures.

les modifications posturales du thorax, de la région cervicale et de la jonction cranio-cervicale entraînent des modification de la résistance des conduits aériens et de l'ensemble des tissus mous cervicaux et thoraciques supérieurs.

Les déformations cranniennes positionnelles apparaissent la 3ème semaines / 1 mois de vie, car

Les enjeux

Sans prise en charge des déformations crâniennes les conséquences peuvent aller au delà du simple aspect esthétique:

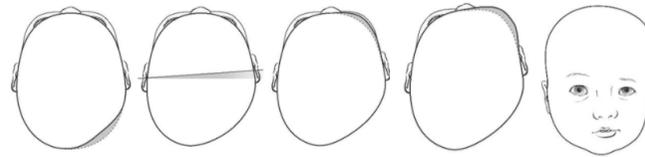
→ Une atteinte de la sphère postérieure crée une modification des entrées posturales et des effecteurs musculaires > **perturbation de l'équilibre et des acquisitions motrices.**

→ Une atteinte de la sphère antérieure va modifier le massif facial, créant des **dysmorphismes faciaux** > troubles de **l'articulé dentaire**, et des **troubles fonctionnels de la face et de l'oralité** > **retentissement sur le système ORL**

→ Une atteinte des sphères antérieure et postérieure favorise les **syndromes de déficience posturale, troubles cognitifs et troubles des apprentissages.**

Critères de gravité :

Plagiocéphalie: Classification d'Argenta



Type 1 Type 2 Type 3 Type 4

Niveau	Présentation clinique	Recommandation	IAVC	Argenta
1	<ul style="list-style-type: none"> La symétrie est dans les limites de la normale 	<ul style="list-style-type: none"> Aucun traitement n'est recommandé 	<3,5	I
2	<ul style="list-style-type: none"> Une asymétrie minimale dans l'un des quadrants postérieurs Aucun changement secondaire 	<ul style="list-style-type: none"> Programme de repositionnement Traitement physio Ostéopathe/Kinésithérapie 	3,5 à 6,25	II
3	<ul style="list-style-type: none"> 2 quadrants engagés Aplatissement de modéré à sévère du quadrant postérieur Un décalage minimal des oreilles ou un engagement antérieur 	<ul style="list-style-type: none"> Repositionnement Traitement physio Ostéo/ Kiné 	6,25 à 8,75	III
4	<ul style="list-style-type: none"> 2 ou 3 quadrants engagés Aplatissement sévère du quadrant postérieur Décalage modéré des oreilles Engagement antérieur, incluant une asymétrie évidente de l'orbite 	<ul style="list-style-type: none"> Repositionnement Traitement physio Ostéo/ Kiné Avis spécialisé Orthèse crânienne modelée 	8,75 à 11	IV
5	<ul style="list-style-type: none"> 3 ou 4 quadrants engagés Aplatissement sévère du quadrant postérieur Décalage sévère des oreilles Engagement antérieur, incluant une asymétrie de l'orbite et des joues 	<ul style="list-style-type: none"> Repositionnement Traitement physio Ostéo/ Kiné Avis spécialisé Orthèse crânienne modelée 	>11	V

 ⇒ Kiné + Ostéo + Conseils de couchage

 ⇒ Idem + Orthèse et /ou Avis spécialisé

IAVC = Index Asymétrique de la Voûte Crânienne
(rapport diagonales droite et gauche)

RC = Ration Crânien (rapport longueur/largeur)

Brachycéphalie et Dolichocéphalie:

Ratio Cranien (RC) (largeur/longueurX100)	Forme des crâne
< 75	Dolichocéphalie
75<RC<85	Mésocéphalie
< 85	Brachycéphalie

Conseils

⇒ **Stimuler bébé sur le ventre** le plus possible pendant les phases d'éveils pour muscler son cou et ses épaules 🧘

⇒ **Au couché :**

!! Ne plus permettre l'appuis sur la zone aplatie **!!**

Inciter bébé à tourner la tête du coté opposé à son habitude par **une stimulation visuelle ou auditive** du côté opposé au méplat (jouer à cacher/coucou, disposer un mobile à hauteur de son ventre du bon côté de son lit 🧸)

⇒ Limiter l'utilisation du siège auto ou du cosí aux seuls déplacements en voiture 🚗

Le rôle de l'ostéopathe :

⇒ **Rétablir la symétrie posturale** : la manipulation doit rétablir l'alignement droite/ gauche de l'ensemble du corps impérativement

⇒ Permettre la **rotation dissociée de la tête, du cou et des épaules**



⇒ Ramener l'enfant à **un état de flexion corporelle** (la tête ne doit pas être tenue avant 3 mois!)

⇒ Le cas du **Torticolis**:

Une prise en charge **kiné ET ostéo** est essentielle.