

Torticolis congénital

Torticolis congénital :

- Attitude anormale asymétrique permanente
- Malposition combinant inclinaison et rotation de la tête
- Définition : rétraction ou activité préférentielle unilatérale du muscle SCM (dû à un hématome en forme de noyau à la naissance).
Inclinaison cervico-céphalique du côté lésé
Rotation du côté contro.
- Différentes étiologies :
 - Chez le nourrisson : présent à la naissance ou découvert dans les premiers jours de vie ; rougeur voire macération à la base du cou ; attitude asymétrique
 - D'autres étiologies : => torticolis congénital postural ou musculaire.

I. Chez le nourrisson

1. Torticolis congénital postural :

- **Bilan**
 - Enfant globalement asymétrique dès la naissance :
 - Tronc : courbure
 - ADD d'une hanche ; ABD contro
 - Anomalies positionnelles des pieds
 - Attitude spontanée en inclinaison et rotation contro
 - ↘ des amplitudes passives du côté opposé.
 - Pas ou peu de retentissement morphologique squelettique au niveau du visage ou du crâne
 - Rechercher l'asymétrie du tonus musculaire
 - Palpation du SCM difficile : brièveté du cou... pas de rétraction nette.
- **Etiologies et évolution**
 - *Malposition anténatale*
 - *Contraintes sur le fœtus in utéro*
 - *Postures in utero : sièges (au moment de l'accouchement, au lieu de présenter la tête en 1^{er})*
 - Bon pronostic évolutif
 - Régression complète spontanée si mise en œuvre rapide de conseils
- **Conseils**
 - Ne pas laisser l'enfant dans une position privilégiée (sur le dos, il faut le mettre sur le côté et le caler => cale bébé pour DL).

- Stimulations posturales globales : alternance de position si enfant éveillé (expliquer à la maman que c'est bien de pouvoir changer la position...)

2. Torticolis congénital musculaire

- Palpation d'un nodule dense, ovoïde dans le corps musculaire du SCM : nodule en « olive » dans les premières semaines de vie.
- Evolution favorable spontanée si des conseils adéquats sont donnés
- Conseils : posturaux, positionnement des jouets par rapport à l'enfant.

- Dans les 1^{ers} mois de vie :
 - Rougeur de la base du cou, du côté fléchi
 - Macération dans les plis
 - Plagiocéphalie : perte de la sphéricité du crâne, position préférentielle du nourrisson.

- **Bilan**
 - Inclinaison et rotation permanente de la tête
 - Position partiellement réductible
 - Rétraction ou brièveté unilatérale du SCM

- **Objectifs de la rééducation**
 - Etirements du SCM
 - Stimulation des muscles cou/ceinture scapulaire du côté controlatéral
 - Eviter l'aggravation de l'attitude
 - Eviter l'aggravation ou corriger la plagiocéphalie.

- **Moyens** :
 - Etirements : mobilisation passive **douce, progressive, lente** précédée d'une **légère** traction
 - Travail actif : selon le niveau d'évolution psychomoteur ; réalisé dans différentes positions sur table.
Eviter les compensations : rotation du tronc, élévation de l'épaule.
Travail global sur ballon.
 - Conseils posturaux : attirer le regard de l'enfant vers la position de correction par des jouets colorés, bruyants.

II. Chez l'enfant

1. Torticolis congénital

- Découvert après l'âge de la marche
- Rétraction du SCM visible, palpable : origine musculaire
- Translation de la tête et du cou du côté opposé à la rétraction
- Asymétrie du visage

TRAITEMENT CHIRURGICAL

- ❖ De 5 à 10% des cas
- ❖ Traitement fonctionnel insuffisant ou trop tardif
- ❖ Persistance de la rétraction musculaire malgré le traitement
- ❖ Ténotomies ou plasties d'allongement en Z

Torticolis congénital musculaire opéré :

- ⇒ Traction post-opératoire immédiate continue ou intermittente durant quelques jours.
- ⇒ A J3/J4, appareillage de type minerve à base thoracique durant 6 semaines à port continu.
- Objectifs :
 - récupérer les amplitudes articulaires déficitaires
 - travail musculaire actif
 - travail postural +++
 - reprogrammation oculo-cervicale.

CONCLUSION

- Diagnostic du torticolis musculaire à faire tôt pour la mise en œuvre de conseils adaptés évitant l'installation de troubles de la posture.
- Prise en charge de plus en plus fréquente en thérapie manuelle.