

**5^{EMES} JOURNEES NATIONALES MEDICO-CHIRURGICALES
DE LA FACULTE DE MOSTAGANEM
1^{ERES} JOURNEES NATIONALES MEDICO-CHIRURGICALES
DU CHU DE MOSTAGANEM**

Auteur : Amroun. S¹

Co-auteurs : Cheniki. N¹ ; A. Belkhir² ; Bengueddach. N¹ ; Sabri. W¹ ; Djelad. M¹ ; Ouslim. R¹

1 : Service de chirurgie pédiatrique CHU d'Oran

2 : Service des urgences pédiatriques CHU d'Oran

- **ABSTRACT POUR COMMUNICATION AFFICHEE**
- **CATEGORIE : Pathologies du rachis chez l'enfant et l'adulte**

Dépister sans attendre, accompagner sans faillir
La scoliose, tout un parcours de soin à maîtriser

Introduction : La scoliose idiopathique de l'adolescent est une pathologie fréquente (2-3 %) dont l'évolution peut être lourdement altérée par un diagnostic tardif. Malgré des recommandations existantes, le dépistage systématique reste insuffisant en pratique courante, conduisant à des traitements chirurgicaux parfois évitables.

Objectif : Présenter un modèle de continuum de soin allant du dépistage précoce au suivi à long terme, avec des outils concrets pour chaque acteur (famille, médecins de premier recours, kinésithérapeutes, chirurgiens).

Méthodes :

- Synthèse des **recommandations SOSORT 2022, HAS**, et données longitudinales (**Weinstein et al.**, études de cohortes européennes).
- Proposition d'un algorithme décisionnel basé sur l'angle de Cobb et la maturation squelettique (score de Risser).
- Intégration de nouvelles technologies (scoliomètre connecté, corset avec capteur d'observance).

Résultats : Un dépistage systématique par test d'Adams et scoliomètre chez tous les adolescents de 10-15 ans permet de diagnostiquer 85 % des scolioses significatives (> 20°) avant l'âge de 13 ans. La mise en place d'un continuum de soin (surveillance, kinésithérapie spécifique, corset) réduit le taux de progression vers la chirurgie de 60 % par rapport à une prise en charge réactive. Les bénéfices en termes de qualité de vie et de coûts socio-sanitaires sont majeurs.

Conclusion : Un continuum de soin structuré, associant dépistage précoce systématique, traitements conservateurs intensifs et suivi personnalisé, est réalisable en première ligne. Nous proposons des indicateurs simples (taux de réalisation du test d'Adams, délai diagnostic-corset, observance) pour évaluer les filières locales. La généralisation de cette approche devrait être une priorité de santé publique.

Mots-clés : scoliose idiopathique de l'adolescent, dépistage précoce, continuum de soin, traitement conservateur, corset, kinésithérapie spécifique.