Zeitschrift: Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 28 (1992)

Heft: 5

Artikel: Propos sur la Scoliose

Autor: Stortz, Michèle

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-929947

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 19.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

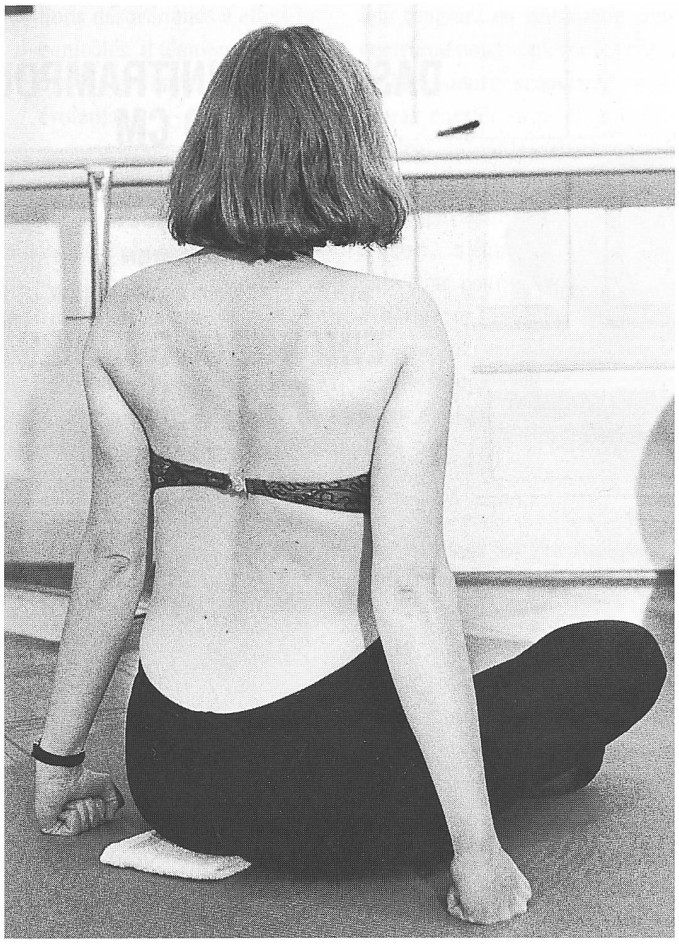
Michèle Stortz * MCMK, chargée de cours, Centre les Massues A. Bonjean, Lyon

TECHNIQUE

Propos sur la SCOLIOSE

Partie II (suite du numéro 4/92)

La scoliose, pathologie reine de l'orthopédie, a de tous temps déchaîné les recherches, déclenché les convictions, été l'objet de croyances diverses. Michèle Stortz démontre qu'elle doit surtout entraîner une observation vigilante, une réflexion la plus objective possible: tout le contraire de la passion.



Thérapie au niveau statique

Statische Therapie

L'A.A.A. associe en proportion harmonieuse les composantes correctrices de la déformation, celles permises au moment donné, chaque étage rachidien ayant ses propres capacités à se corriger, chaque individu présentant les siennes.

La composante antéro-postérieure s'avère toutefois la plus importante: la restitution des courbures sagittales est essentielle, elle conditionne la correction de la rotation et de l'inflexion.

L'A.A.A. n'est absolument pas conçu pour réduire les courbures mais pour normaliser les éléments myofasciaux les soustendant, «Dame Nature» se chargeant ensuite d'agencer, fonction de leurs formes, os et articulations, dans des courbures normales, désormais soutenus et mus par des haubans équilibrés.

En cela, l'A.A.A. constitue un acte thérapeutique spécifique, hors condition de fonctionnement habituel, cherchant à contrecarrer le processus naturel de déformation évolutive. Son but est donc différent de celui d'une éducation posturale ou ergonomique.

Conséquences thérapeutiques

Tout étirement intempestif du rachis, de surcroît passif, est proscrit: une traction excessive sur les éléments myofasciaux postérieurs favorise la lordose, fixe ou accentue la rotation axiale du pilier antérieur.

La réduction par plâtre d'Abbott ou orthèses correctrices représente un judicieux compromis dans la latitude donnée par les éléments myofasciaux à la correction dans les trois plans de l'espace.

La fixation du dos en lordose doit être évitée absolument, éliminant toute correction dans les autres plans.

Tout plâtre ou orthèse est d'autant plus efficace et adapté que le sujet est intelligemment préparé auparavant par la kinésithérapie active: lui donner l'aptitude musculo-aponévrotique à la réalisation de la correction rachidienne serait indispensable. L'A.A.A. est réalisé exclusivement:

a) en coucher dorsal sur un plan dur (pour toute scoliose libre ou portant une orthèse exceptées celles traitées par plâtre). Pourquoi?
- seule alternative permettant la correction tridimensionnelle tout particulièrement antéro-postérieure et allant réellement à l'encontre de la spirale déformante;
- détente plus facile des éléments myofasciaux postérieurs par l'élimination des contraintes podo-crâniennes et la sollicitation plus aisée de la gerbe musculaire antérieure;
- meilleure connaissance de son dos et de ses déformations (offrant le maximum d'interférences entre le corps et le milieu extérieur). La perception du dos, de surcroît porteur d'anomalies, est le plus souvent grossière, erronée, incomplète. Il est important d'en développer la conscience proprioceptive pour que le travail actif demandé ne soit pas l'addition de compensations à celles déjà accumulées (travail plus précis, plus intense, plus aisé dans l'effort);
- court-circuitage des informations proprioceptives connues d'où bouleversement des habitudes somatiques, et reprogrammation neuromusculaire;
- élimination des tricheries des instabilités, des réactions de défense et contribution à l'antalgie.

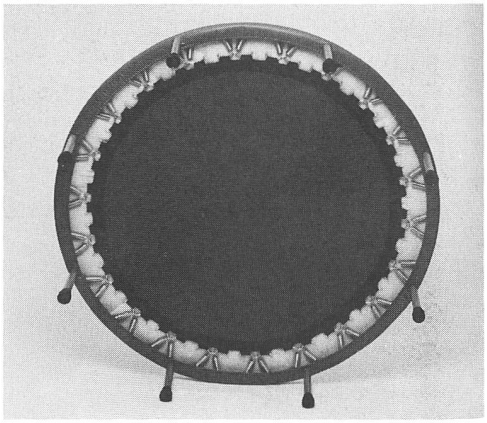
b) Sur temps expiratoire la scoliose réalise un syndrome respiratoire restrictif avec déplacement du volume courant dans le volume de réserve inspiratoire, réduction de la course du diaphragme autour de sa position basse et «blocage inspiratoire» du thorax d'où intérêt primordial du travail excentrique des inspirateurs pour l'amélioration de la mixique alvéolaire et le replacement du volume courant en bas dans l'échelle des volumes respiratoires.

c) Dans la course correctrice tridimensionnelle: travail de restructuration, remodelage dont le champ d'action se situe exclusivement dans l'espace du retour à la normale (rachis axialisé) éliminant assouplissements et tonifica-

DAS MAXI-MINITRAMPOLIN
Ø 120 CM

FÜR HÖCHSTE ANSPRÜCHE
8 BEINE + 44 FEDERN
GARANTIEREN
STABILITÄT UND SICHERHEIT

EINFÜHRUNGSPREIS
FR. 190.–
(STATT 250.-)



VISTA PROTECTION AG/SA
CH-4513 LANGENDORF-SO
Tel. (065) 38 29 14
Fax (065) 38 12 48

Bestellschein
Bon de commande

Ich bestelle ab sofort die Zeitschrift
Je vous prie de m'envoyer la revue mensuelle

Physiotherapeut
Physiothérapeute
Fisioterapista
Fisioterapeut

Die ersten 3 Hefte erhalte ich gratis.
Je reçois les 3 premiers numéros gratuitement.

Name/nom _____

Strasse/rue _____

PLZ und Ort
No postal et lieu _____

Jahresabonnement: ❒ Schweiz Fr. 84.– jährlich
Abonnement annuel: Suisse Fr. 84.– par année
Prezzi d'abbonamento: Svizzera Fr. 84.– annui

❒ Ausland Fr. 108.– jährlich
Etranger Fr. 108.– par année
Estero Fr. 108.– annui

Einsenden an:
Adresser à:
Adressa a:

SPV-Geschäftsstelle, Postfach, 6204 Sempach-Stadt, Telefon 041 - 99 33 88

tions désordonnés à effets incontrôlés, il témoigne de prudence et limite les risques évolutifs.

Application à la dynamique respiratoire du scoliotique: Le sujet atteint de scoliose installe doucement un syndrome respiratoire restrictif: il développe instinctivement l'inspiration au détriment de l'expiration et déplace son volume courant dans le volume de réserve inspiratoire: le volume de l'air atmosphérique fraîchement inhalé devient insuffisant par rapport à celui de l'air stagnant au niveau alvéolaire. Il en résulte:

- mauvaise mixique alvéolaire; augmentation du rythme respiratoire au repos, essoufflement à l'effort;
- manifestations musculaires:

■ «blocage diaphragmatique»: la course du diaphragme se réduit autour de sa position basse inspiratoire;

■ sollicitation permanente des inspirateurs d'effort qui travaillent toujours en isotonique concentrique pour soulever les côtes et la ceinture scapulaire, d'où thorax enraidi en position inspiratoire.

Diaphragme et inspirateurs d'effort, n'étant plus sollicités dans leur course complète, perdent de leur longueur. En tension presque permanente, ils subissent la fonte de la myofibrille au profit du tissu conjonctif.

Conséquences morpho-statiques et fonctionelles

Au niveau respiratoire: mixique alvéolaire défectueuse et son cortège de répercussions.

Au niveau des fonctions de tous les organes appendus thoraciques et abdominaux: les variations de pressions intrathoraciques et intra-abdominale diminuent d'où hypomobilité et ralentissement fonctionnel organiques. Et, les dysfonctionnements génèrent les lésions.

Figure 17

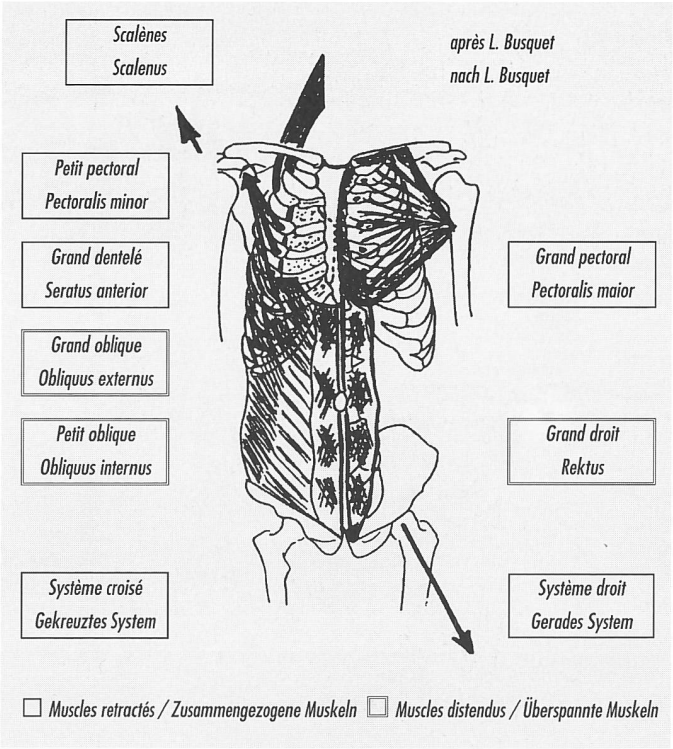


Figure 16

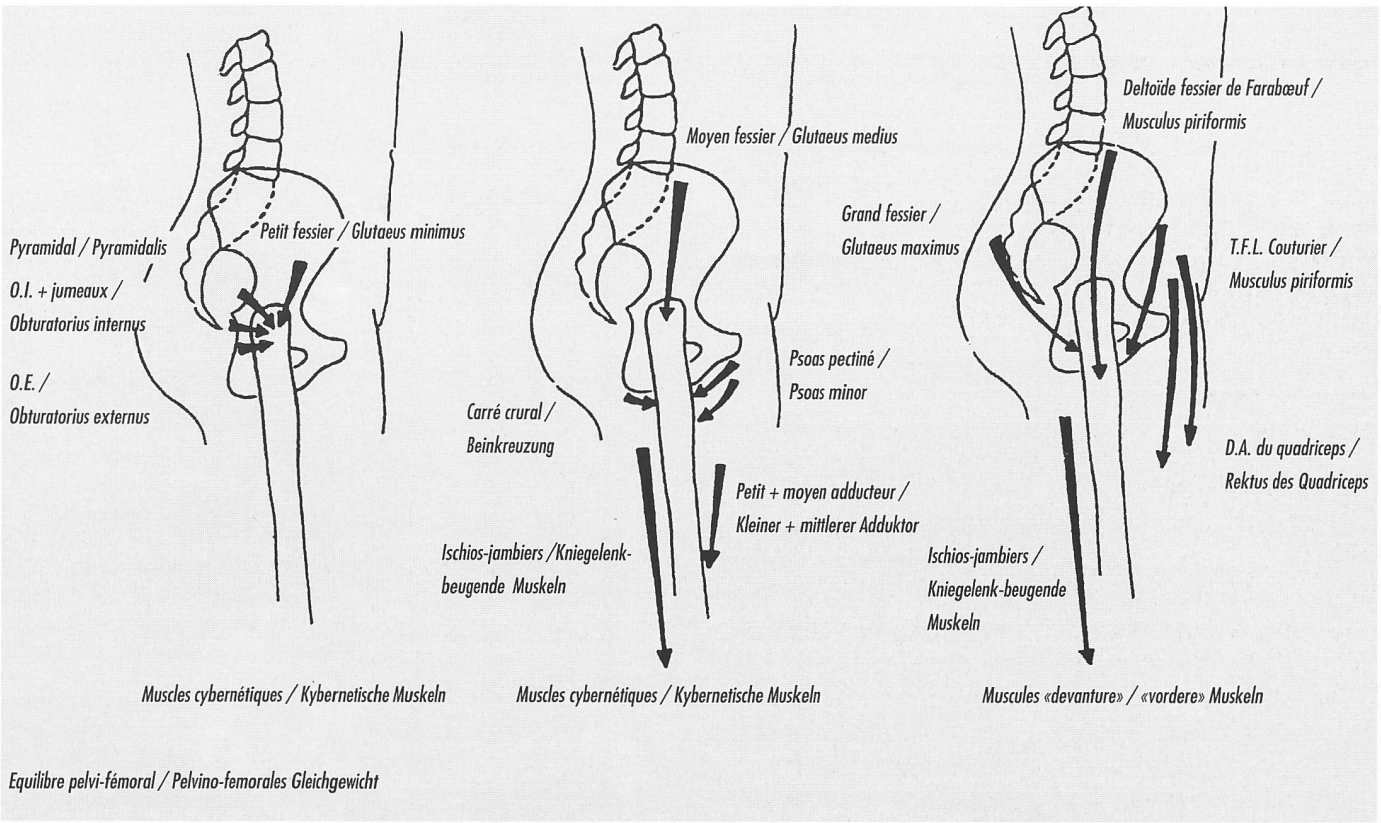
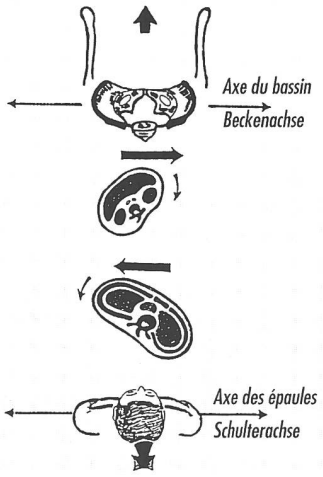


Figure 23



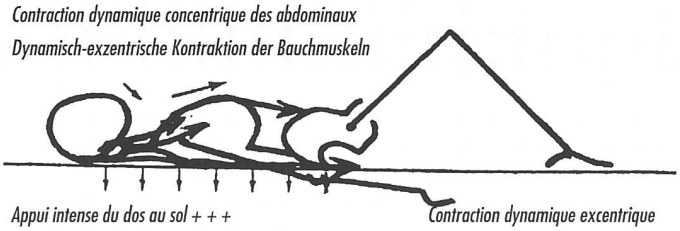
Allongement axial actif
Aktive Verlängerung der Achse

Figure 24

Contraction dynamique excentrique du diaphragme et des inspirateurs accessoires
Dynamisch-exzentrische Kontraktion des Diaphragmas und der inspiratorischen Atemhilfsmuskeln

Expirations filées volontaires.
Inspirations cortes réflexes.
Forsiertes, willentliches Ausatmen.
Kurzes, reflexartiges Einatmen.

Contraction dynamique concentrique des abdominaux
Dynamisch-exzentrische Kontraktion der Bauchmuskeln



Appui intense du dos au sol + + +
Festes Abstützen des Rückens auf dem Boden

Allongement axial actif, 1er temps
Aktive Verlängerung der Achse,

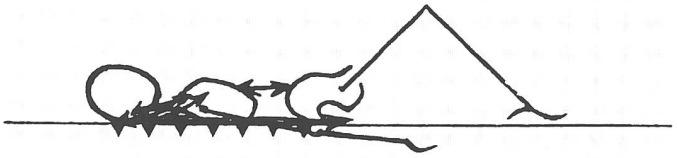
Contraction dynamique excentrique des paravertébraux
Dynamisch-exzentrische Kontraktion der paravertretbaren Rückenmuskulatur

Figure 27

Contraction statique sur position longue du diaphragme et des inspirateurs accessoires
Liegend: statische Kontraktion des Diaphragmas und der inspiratorischen Atemhilfsmuskeln

Maintien du thorax en position expiratoire
Brustkorb in Ausatmungsstellung halten

Contraction statique sur position courte des abdominaux
Liegend mit angewinkelten Beinen: statische Kontraktion der Bauchmuskulatur



Appui équilibré au sol des épineuses C 7: sacrum et des reliefs paraspinaux
Gleichmässiges Abstützen der Dornfortsätze von C 7: bis Sacrum und paraspinales Relief auf dem Boden

Contraction statique sur position longue des paravertébraux
Liegend: statische Kontraktion der paravertebralen Muskulatur

Figure 29

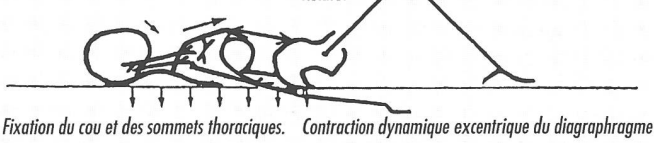
Expiration soupir
Seufzendes Ausatmen

Expiration filée
Forsiertes Ausatmen

Expiration longue, volontaire, filée
Langes, willentliches, forciertes Ausatmen

Inspiration courte, réflexe
Reflexartiges, kurzes Einatmen

Contraction dynamique concentrique des abdominaux
Dynamisch-konzentrische Kontraktion der Bauchmuskulatur

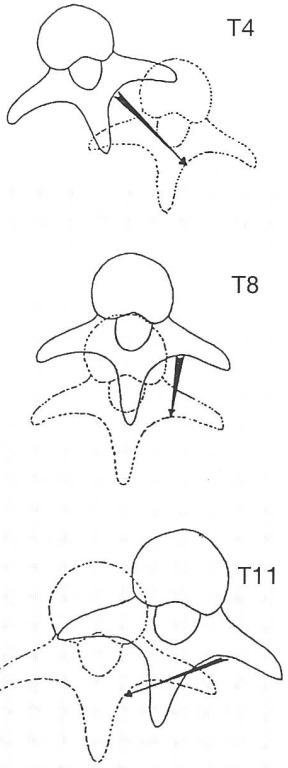


Fixation du cou et des sommets thoraciques.
Fixieren des Halses und des Brustkorbes.

Contraction dynamique excentrique du diagraphragme
Dynamisch-konzentrische Kontraktion des Diaphragmas

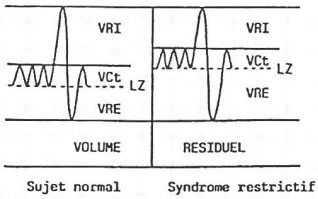
Mauvais habitus, éducation respiratoire / Schlechte Haltung, Atmungsschulung

Figure 28



Correction tridimensionnelle
Dreidimensionale Korrektur

Figure 31



Importance de la ligne zéro pour des volumes courants, des capacités vitales, des capacités pulmonaires totales identiques
Bedeutung der Atemruhelage für die Atemzugvolumen, die Vitalkapazität und die Totalkapazität

VRI	=	*Inspiratorisches Reservevolumen*
VCt	=	*Atemzugvolumen*
LZ	=	*Atemruhelage*
VRE	=	*Expiratorisches Reservevolumen*
volume	=	*Volumen*
résiduel	=	*Residualvolumen*
Sujet normal	=	*gesunder Proband*
Syndrome restrictif	=	*Atemwegsobstruktion*

Fonctions pulmonaires:
- élasticité du parenchyme;
- mouvements de l'arbre bronchique;
- glissement des feuillets pleuraux.

Fonctions circulatoires:
- circulation de retour;
- veine cave inférieure et canal thoracique;
- pompe cardiaque;
- aorte (circulation artérielle).

Fonctions digestives:
- foie;
- vésicule biliaire;
- circulation portale;
- estomac (hernie hyatale).

Fonctions de phonation, de défécation, d'élimination du résidu mictionnel, de parturition.

Les troubles organiques restent longtemps imperceptibles chez le scoliotique léger. Ils évoluent cependant avec le temps et la déformation et peuvent compromettre le pronostic vital du scoliotique grave.

Au niveau de la statique globale (rachis et ceintures): En dehors des modifiacations morphologiques du thorax (paragraphe II A), le manque d'extensibilité ou la rétraction entraîne:

au niveau du diaphragme:
- augmentation de la lordose lombaire surtout si conjuguée à la rétraction du psoas;
- perturbation de l'équilibre tonique diaphragme/abdominaux et périnée;

au niveau des S.C.O.M. et des scalènes:
- tirage permanent sur les sommets thoraciques;
- accentuation de la lordose cervicale le plus souvent mal distribuée;

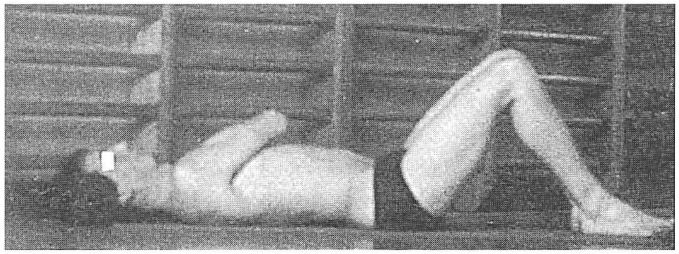
au niveau des petits pectoraux et des grands dentelés:
- décollement des omoplates (angle inférieur par traction du petit pectoral) et sonnette externe (traction du grand dentelé et du trapèze supérieur souvent contracturé);

au niveau des grands pectoraux et des grands dorsaux:
- rotation interne du bras et antépulsion du moignon d'épaule;
- pour le grand dorsal, contribution à la lordose globale du rachis;

au niveau des longs dorsaux et des sacro-lombaires:
- augmentation de la lordose globale du rachis.

(Suite dans le numéro 6/92)

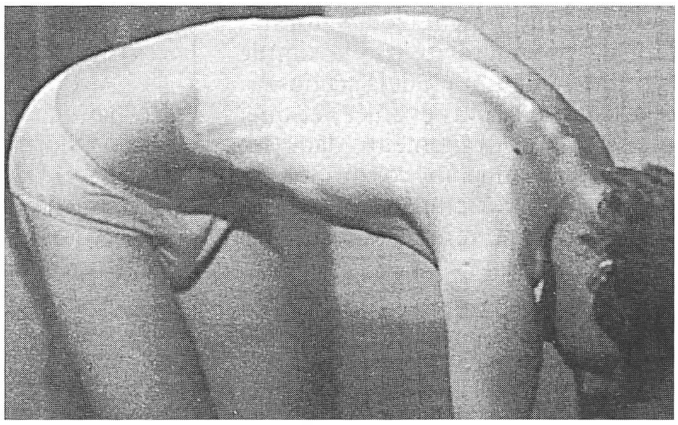
Figure 19



Suppression de la lordose cervicale

Aufhebung der Zervikallordose

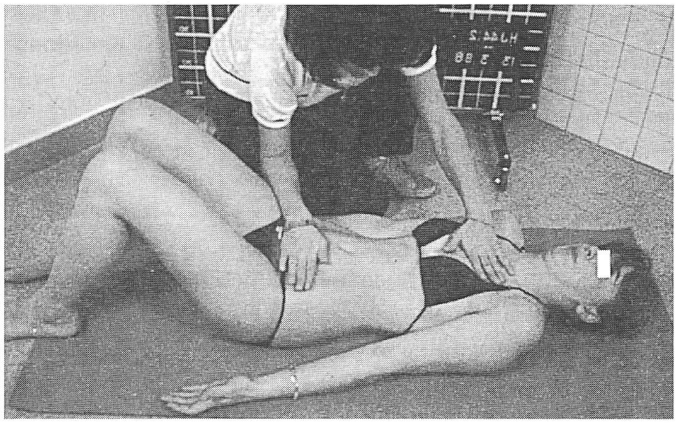
Figure 20



Présence de «méplats»

Beispiel einer Lordose

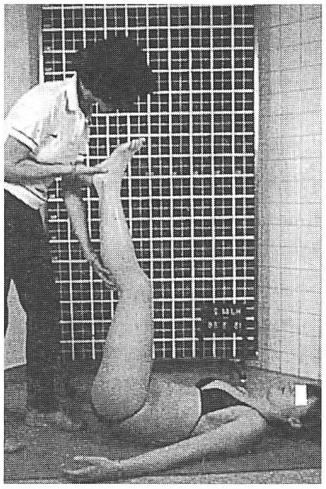
Figure 21



Répercussions nuque-épaules

Druck auf Nacken und Schultern

Figure 22



Rétroversion du bassin, enroulement du rachis, extension de la cheville

Rückwärtslagerung des Beckens, Einrollen der Wirbelsäule, Streckung der Ferse

Beim Sport immer dabei !

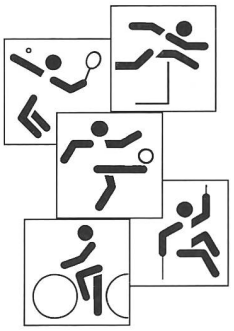
Carmol® Salben und Gel

Heilmittel auf pflanzlicher Basis
mit ätherischen Ölen aus speziellen Heilkräutern

Carmol Salbe "wärmend" — **immer vor dem Sport** um die Muskeldurchblutung zu fördern und die Verletzungsgefahr zu vermeiden

Carmol Salbe "weiss" — **stets nach dem Sport** um Muskelkater zu vermeiden und Ermüdungen zu beseitigen

Carmol Gel — **immer bei Sportverletzungen** kühlt und erfrischt - hilft bei Verstauchungen, Quetschungen, Zerrungen, Verrenkungen



IROMEDICA AG, St.Gallen

Erhältlich in Apotheken und Drogerien

Le sport sans problèmes!

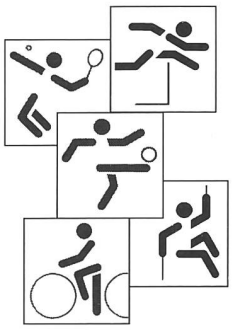
Carmol® Pommades et Gel

Préparation à base de plantes
contenant des huiles éthérées extraites de plantes médicinales

Carmol pommade "thermogène" — **toujours avant les activités sportives** favorise l'irrigation sanguine de la musculature et prévient les blessures

Carmol pommade "blanche" — **immédiatement après les activités sportives** prévient les courbatures et chasse la fatigue

Carmol Gel — **pour blessures sportives sèches** rafraîchit et tonifie - soulage en cas de foulures, de contusions et de luxations



IROMEDICA SA, St-Gall

en vente dans les pharmacies et les drogueries

PG-D11

Exklusiv-Lieferant der Kampagne «Sitzen als Belastung» von LCH / SVSS

SIT 'N 'GYM
mit eindrückbaren Nocken

Bälle

– für Gymnastik
– für ein dynamisches Sitzen

Jetzt neu: **OPTI-Ball** ø 65

VISTA PROTECTION

VISTA PROTECTION AG
4513 **Langendorf-Solothurn**
Telefon 065 38 29 14
Telefax 065 38 12 48

Ich interessiere mich für Ihr Angebot an Bällen. Bitte schicken Sie mir Ihre Verkaufskonditionen für Einzel- und Mengenbestellungen.

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Tel.: _____