

Évaluation des Déformations Vertébrales

Compte-Rendu de Mr D.C. Jorys

STRASBOURG, le 12/03/2019

Date de naissance : 06/01/2008. Taille : 130cm. Poids : 28kg. IMC : 21,5. Pointure : 30. Droitier.

Motif d'examen : Détection de déformation vertébrale.

Pas de douleur de dos signalée.

BIOMETRIE POSTURALE



L'objectif de l'examen d'évaluation des déformations vertébrales est de permettre le dépistage le plus précoce possible de problématique de la morphologie du rachis.

Il permet de mettre en évidence l'hypercyphose, l'hyperlordose, l'attitude scoliotique et la scoliose dès 9 ans. Non irradiant et non ionisant, il autorise la mise en œuvre de protocoles de suivi à très haute fréquence.

Rappelons que cet examen ne peut et ne doit en aucun cas remplacer un examen structurel, les pathologies ne pouvant être détectées que par l'imagerie conventionnelle dont dispose le radiologue.

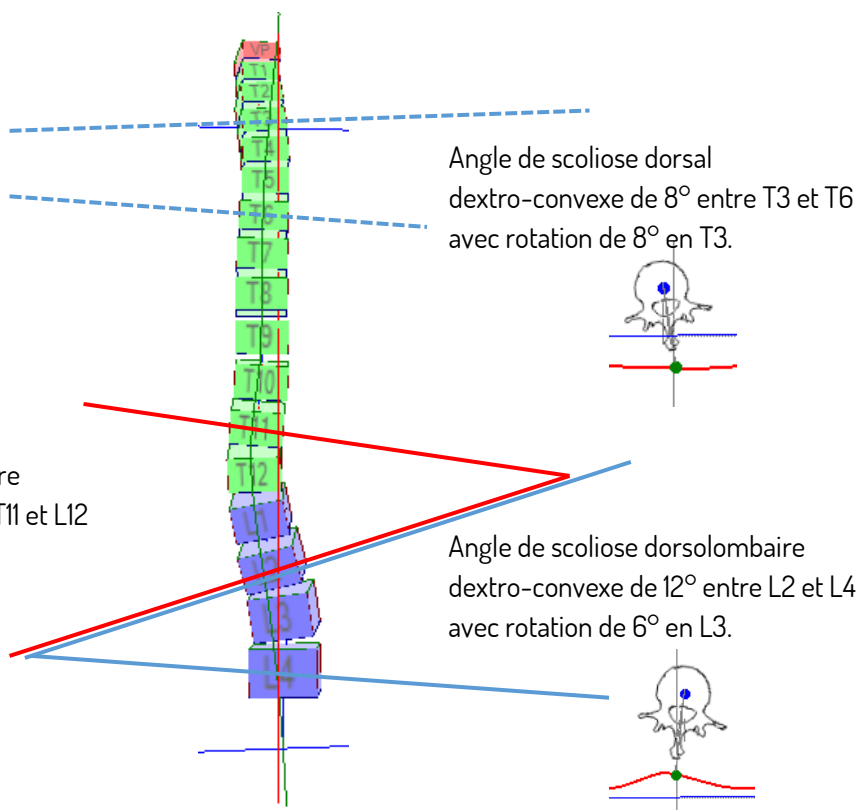
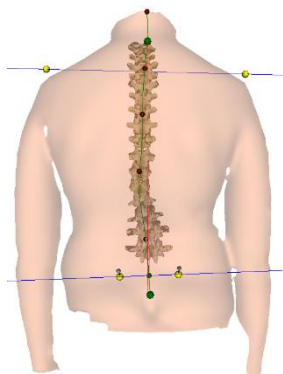
Évaluation des Déformations Vertébrales

Compte-Rendu de Mr D.C. Jorys

RÉSULTATS du protocole d'analyse posturométrique

1) Plan frontal

Équilibre du tronc avec une déviation latérale C7/L5 de 2 mm.



Autres paramètres mesurés :

- Inclinaison des épaules de 9 mm vers la droite conforme aux droitiers.
- Flèche latérale droite de 8 mm.
- Flèche latérale gauche de 2 mm.
- Inclinaison du bassin de 3 mm vers la gauche.

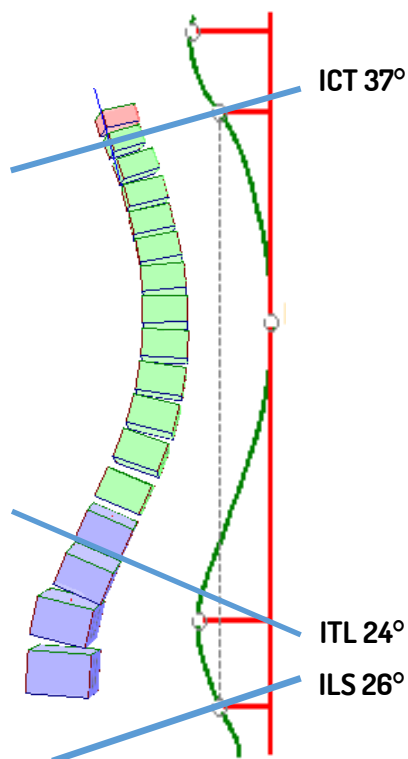
Évaluation des Déformations Vertébrales

Compte-Rendu de Mr D.C. Jorys

2) Plan sagittal

Equilibre du tronc avec une anté/rétropulsion nulle.

Colonne à une courbure avec un arc cyphotique en plan vertébral postérieur.



Angle de cyphose dorsale mesuré à **61°** (45 +/- 9 chez l'adulte).

Angle de lordose lombaire mesuré à **38°** (45 +/- 9 chez l'adulte).

Autres paramètres mesurés :

- Flèche cervicale mesurée à 52 mm (60 à 80 chez l'adulte).
- Flèche lombaire mesurée à 48 mm (40 à 60 chez l'adulte).
- Torsion du bassin de 4°.
- Torsion du tronc de 6°.
- Rotation des épaules sur le bassin de 2°.

Évaluation des Déformations Vertébrales

Compte-Rendu de Mr D.C. Jorys

CONCLUSION

Évaluation effectuée au titre d'une détection de déformation vertébrale.

Aucune douleur n'est signalée par le patient le jour de l'examen.

Les résultats de l'imagerie non irradiante réalisée ce jour à l'aide du scolioLAB™ indiquent une **CYPHO-SCOLIOSE QUI PEUT EVOLUER AVEC LA CROISSANCE** et nécessitera sans doute un examen radiologique de contrôle. Cette décision ne peut être prise que par votre médecin qui analysera l'évolution possible de cette pathologie.

NOTRE CONSEIL

Examen radiologique de contrôle suivi par imagerie non irradiante scolioLAB™ tous les 3 mois.

Nouvel examen radiologique de contrôle seulement après 18 à 24 mois selon l'évolution.

Cordialement,
Zbigniew KULIBERDA
Masseur-kinésithérapeute DE
Posturologue - Expert Niveau 4 en Biométrie par IRS *



Ce compte-rendu est délivré au titre d'aide à la stratégie de soins.
Les suggestions citées ne constituent pas une ordonnance qui est autorité du médecin (Article R.4127-8 du code de la Santé Publique).

* : IRS Imagerie par Raster Stéréographie

iRS (Photo Raster Stéréographie)

iRS Fonctionnelle (Vidéo Raster Stéréographie)

La certification etioSYSTEMS comporte 4 niveaux d'expertise.