

IRBMS

Institut Régional de Biologie et de Médecine du Sport

NORD-PAS-DE-CALAIS – WWW.IRBMS.COM

Titre : « Conséquences ostéo articulaires chez l'enfant d'une pratique sportive intensive »

Auteur(s) : Professeur Bernard Herbaux - Faculté de médecine de Lille (59).

Catégorie : Sport chez l'Enfant - Diaporama, 34 vues.

Date de présentation : 26.11.05

Lieu : 10e Journée Régionale de Médecine et kinésithérapie du Sport, Faculté de Médecine de Lille.

Mis à disponibilité sur le site : www.irbms.com le 26.11.05

Rappel : Ce diaporama, propriété exclusive de son/ses concepteur(s), ne peut être reproduit, ni diffusé en public, même partiellement sans autorisation expresse écrite. Pour ce faire veuillez nous envoyer votre demande à l'adresse suivante : contact@medecinedusport.fr

Note : Utilisez la Barre d'espace de votre clavier pour passer d'une diapositive à l'autre.

**Conséquences ostéo articulaires
chez l 'enfant
d' une pratique sportive intensive**

Professeur Bernard HERBAUX

**Clinique de chirurgie et orthopédie de l 'enfant
Hôpital Jeanne de Flandre
59037 Lille Cedex**

Le sport est bénéfique à l'enfant

- **Plan physique**
- **Plan psychologique**
- **Rôle de socialisation**

Le sport doit être adapté à l'enfant

Notions fondamentales

Enfant est un organisme en pleine évolution physique et psychique

Mosaïque de cartilage de croissance particulièrement fragile

Intensif précoce (10 à 20 h par semaine) à éloigner dans la mesure du possible

La consultation de pédiatrie du sport

Le sport chez l'enfant : oui mais pas trop

Entre le sport de loisir et le sport de compétition ou intensif précoce

Enfant ou adolescent en croissance

Attention aux douleurs dites de croissance

Appréciation de la charge de travail

Rapport poids puissance

Toute pratique sportive comporte des risques

Quels dangers ?

- **Peu de sports sont indemnes de conséquences**
- **Nécessité d'une pratique équilibrée préservant l'avenir**
- **Préférable d'éviter les activités en résistance ou en anaérobie pour privilégier l'endurance base de tout entraînement physique chez l'enfant**

Toute pratique sportive comporte des risques

Quels dangers ?

- **Le risque traumatique**
 - La traumatologie
 - Les arrachements apophysaires
 - Les fractures de fatigue
- **Les ostéocondroses de croissance**
 - Les atteintes épiphysaires et du cartilage de croissance
 - Les dystrophies de croissance du rachis et des membres
- **L'arthrose par contraintes itératives**

Les épiphysites

- **Apophysose ou apophysite**
- **Ostéocondrose ou ostéocondropathie de croissance**
- **Ostéocondrite juvénile**
- **Ostéonécrose de croissance**
- **Dystrophie épiphysaire**

Les épiphysites : leur siège

- **TTA : maladie d'Osgood Schlatter**
- **Tub post calca : maladie de Sever**
- **Pointe rotule : Sinding Larsen**
- **Tubérosité ischiatique**
- **Tête 2ème métat : Maladie de Freyberg**
- **Scaphoide tarsien : maladie de Kohler**
- **Rachis : Maladie de Scheuermann**
- **Hanche : LPC**
- **Genou : ostéochondrite disséquante**

CAT face à une épiphysite

Évaluer la charge de travail sportif

Évaluer le rapport poids puissance

Arrêter ou limiter le sport

**Rechercher les activités intensives
cachées**

CAT face à une épiphysite

**Sensibiliser l'enfant ou l'adolescent à la
règle du débit – crédit - douleur-pas
douleur**

Ne pas négliger cette pathologie

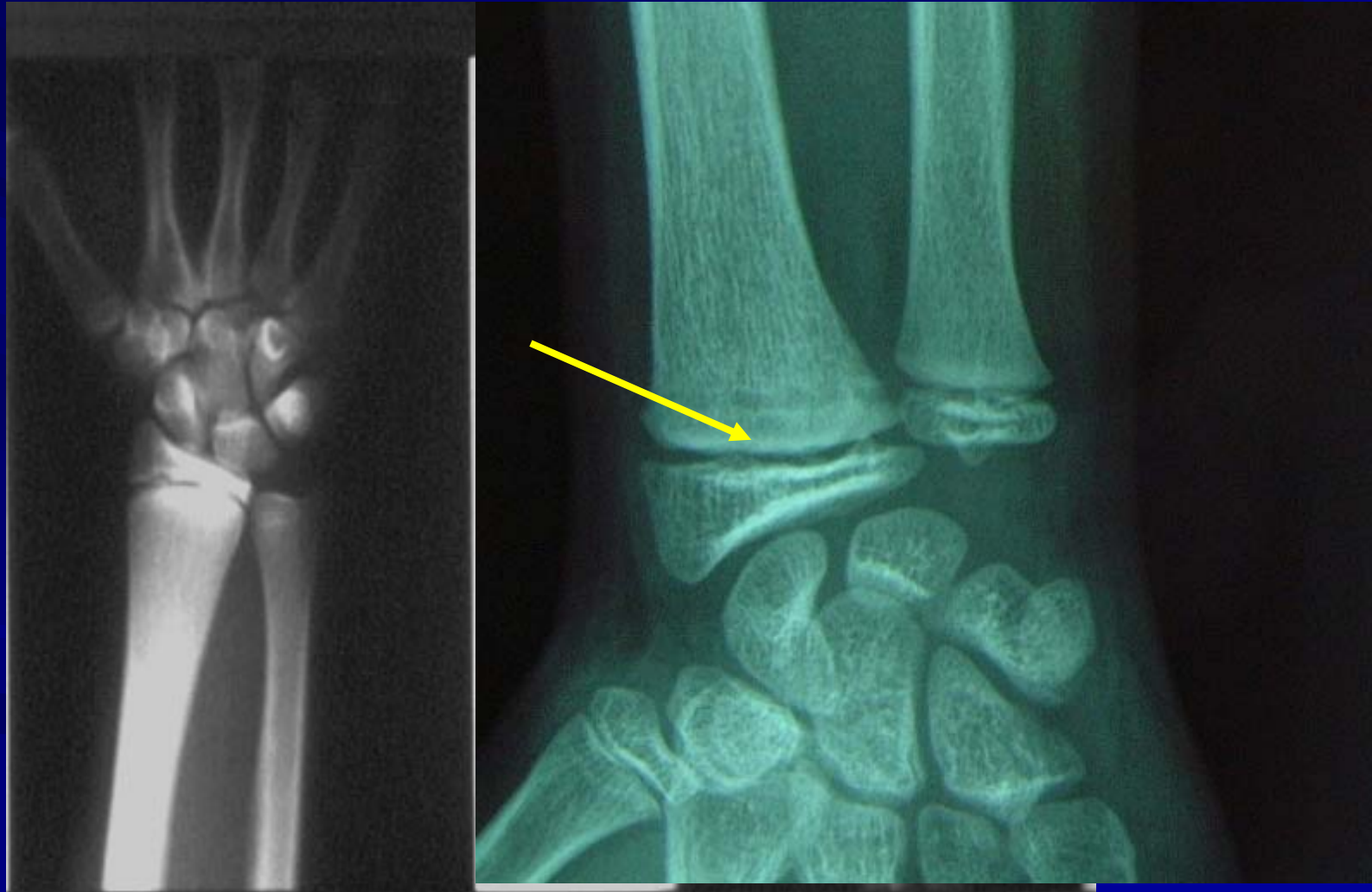
**Apprécier l'évolution de la
symptomatologie par un suivi régulier**

**TTT symptomatique voire
immobilisation**

L'épaule

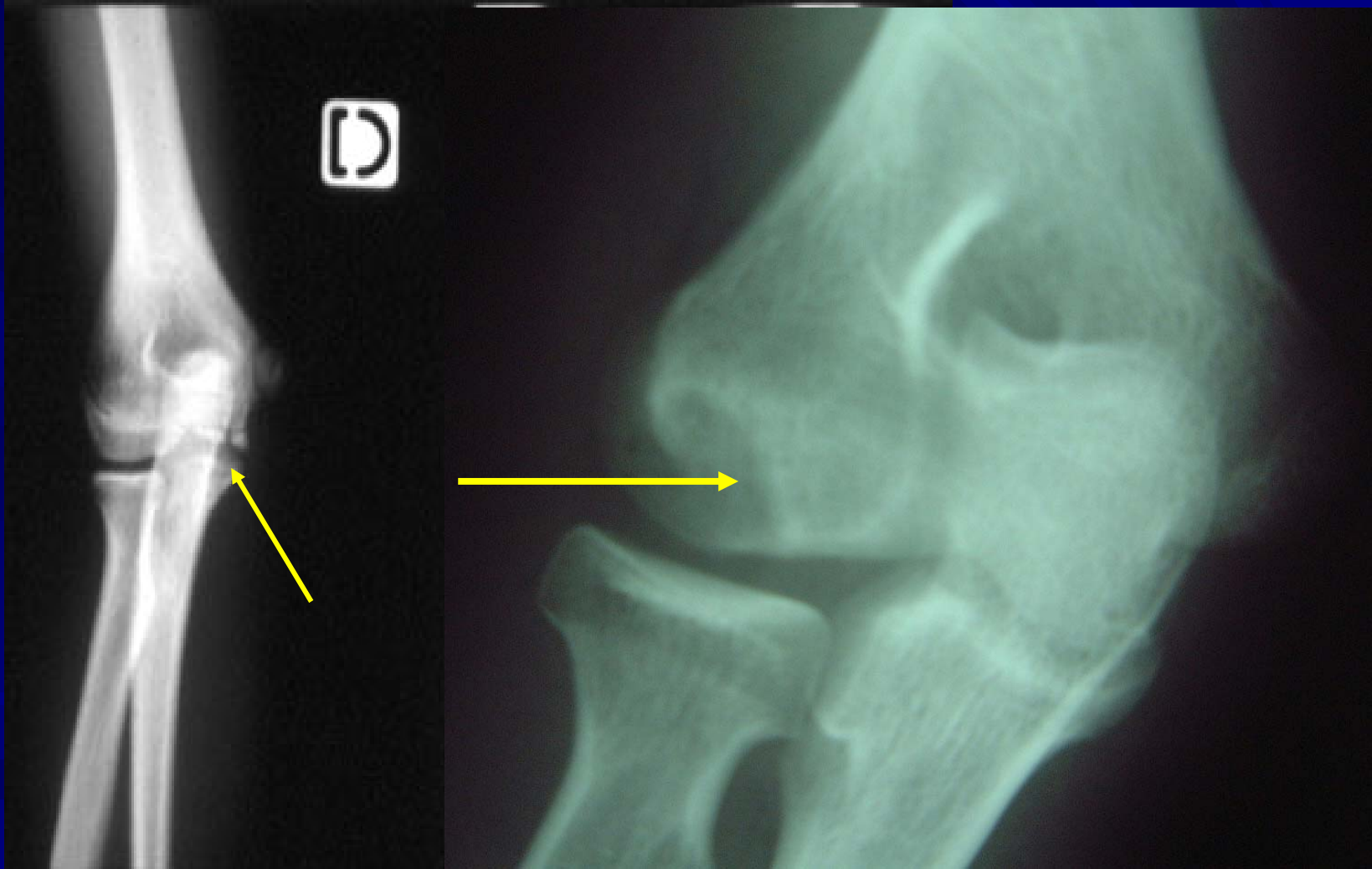
- **Instabilité douloureuse**
 - Sports avec chutes fréquentes sur l'épaule
- **Pathologie tendineuse par conflit sous acromio coracoïdien**
 - Natation, tennis, lancer

Le poignet ■ Décollement épiphysaire chronique



Le coude

- Ostéocondrite condylienne ou épitrochléenne



GAUCHE

Maladie d'Osgood Schlatter

DROIT



Le genou

Le genou

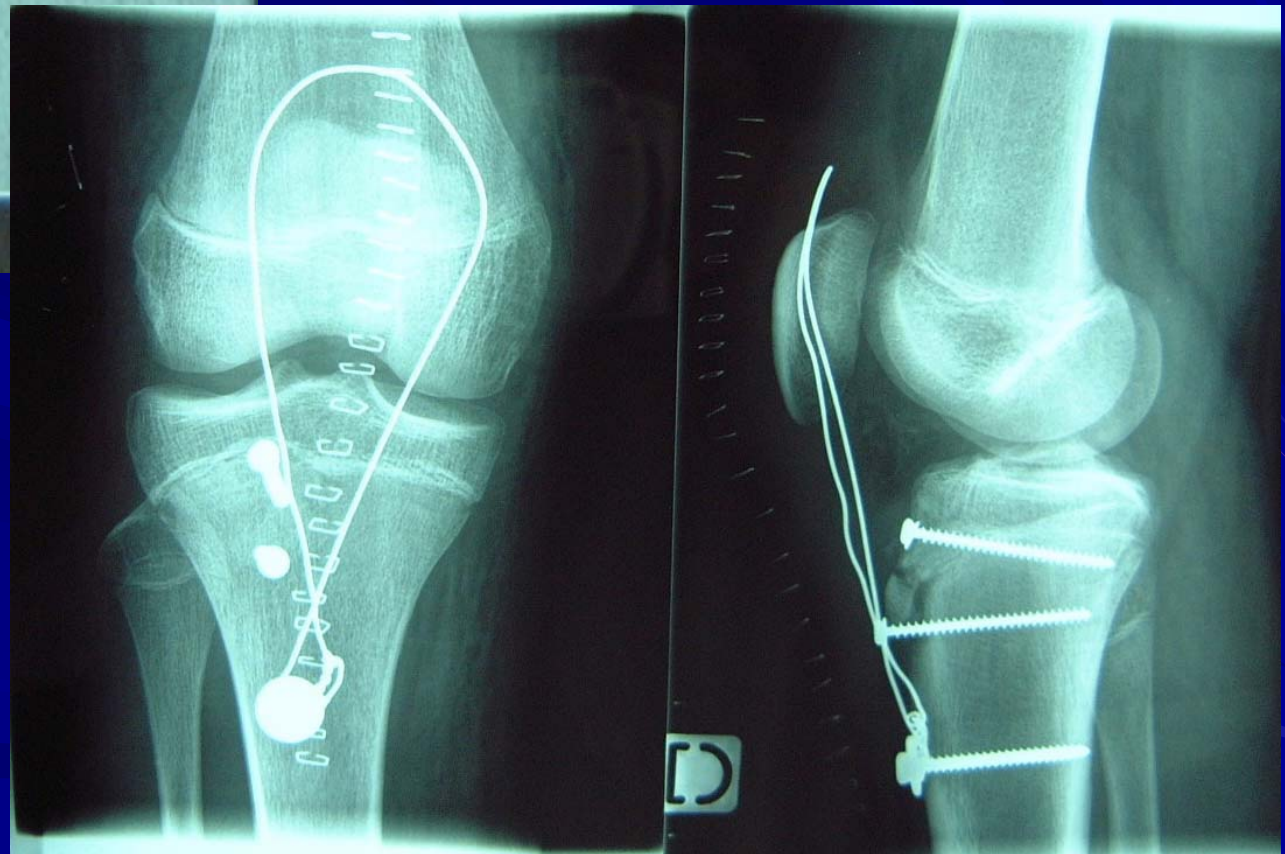
Maladie d'Osgood Schlatter



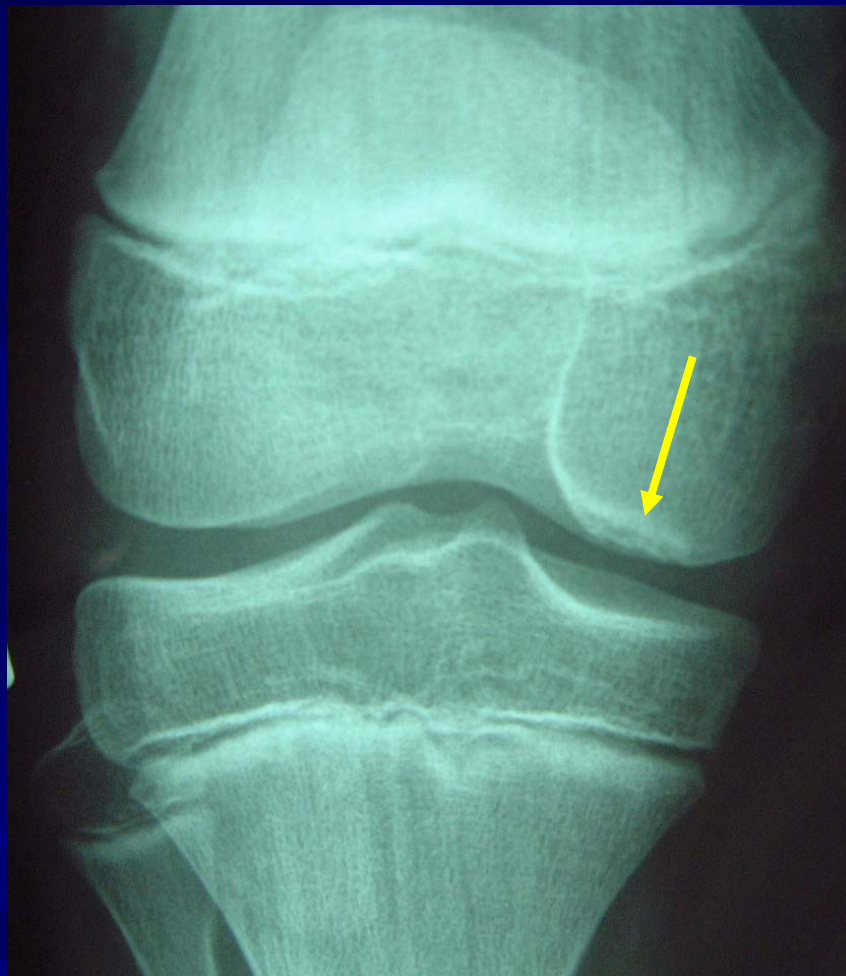
Maladie d'Osgood Schlatter

Arrachement TTA

Ostéosynthèse



Ostéocondrite condylienne interne du genou



Ostéochondrite condylienne interne du genou



La hanche

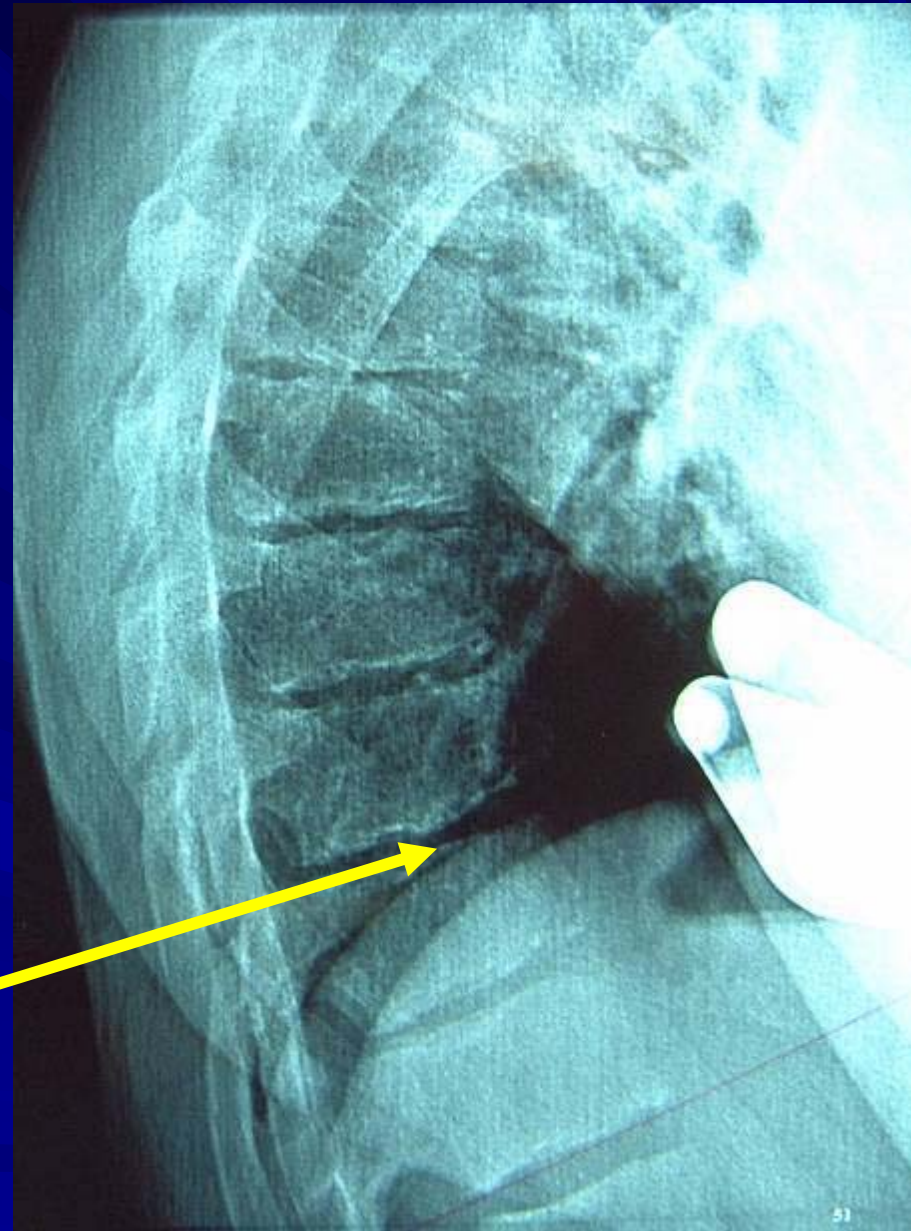


L'ostéocondrite de la hanche

**Conséquences ostéo
articulaires
chez l'enfant
d'une pratique
sportive intensive**

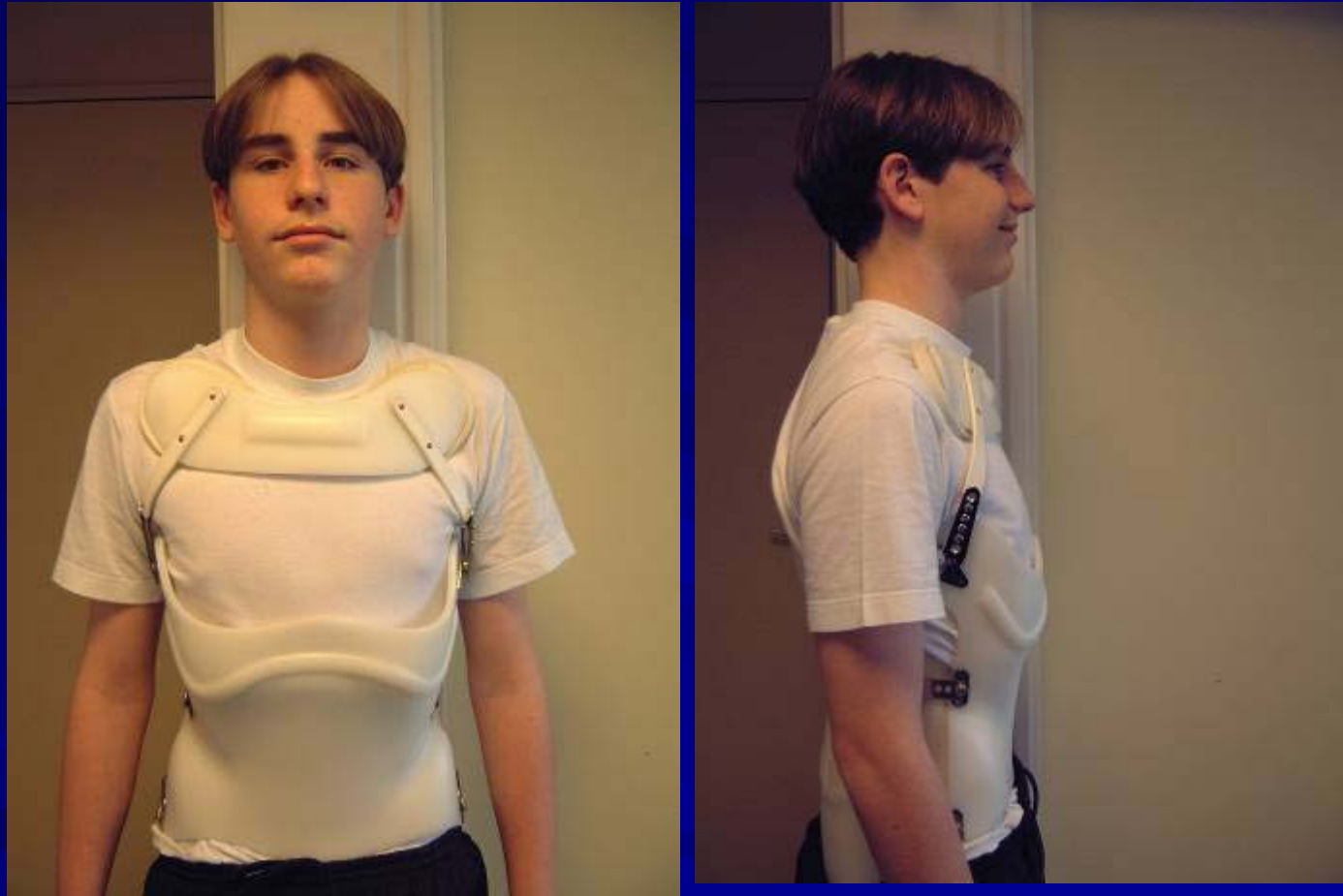
■ Le rachis

■ L'épiphysite de Scheuermann

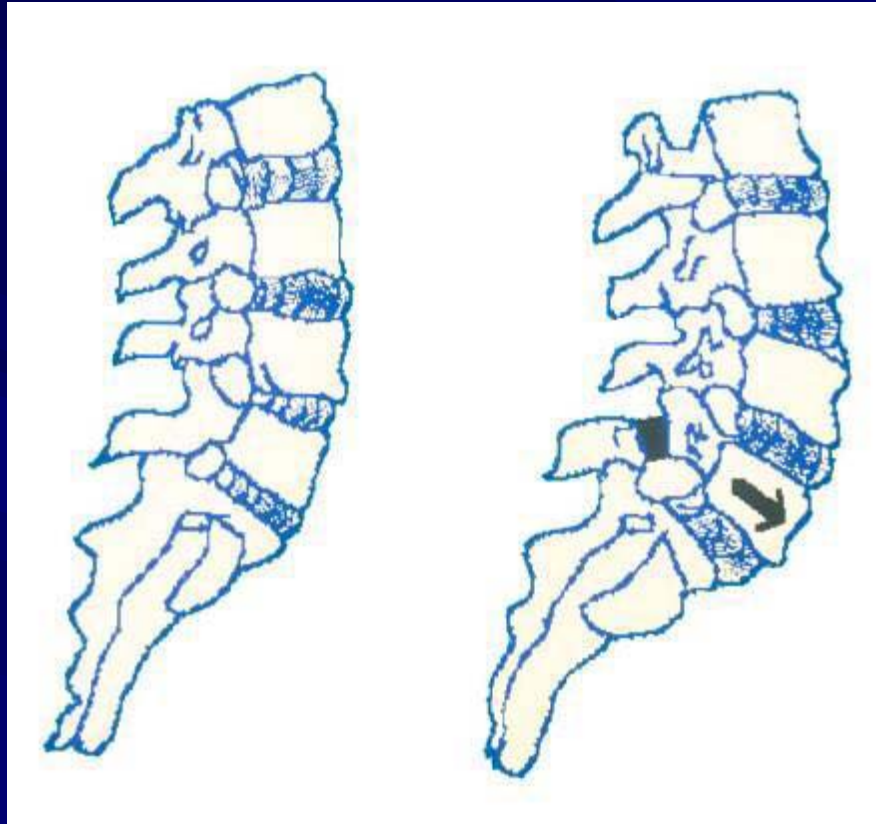


Conséquences ostéo articulaires chez l'enfant d'une pratique sportive intensive

■ L'épiphysite de Scheuermann



Spondylolisthésis

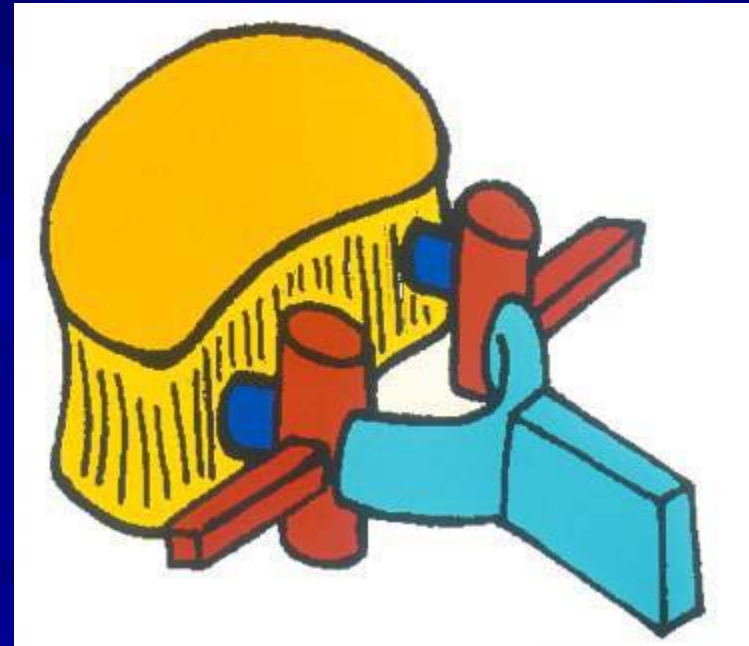


Le plus souvent asymptomatique
Parfois lombalgies, sciatalgies
Pronostic variable
Surveillance radiographique

Lyse isthmique

Spondylolisthésis

Spondyloptose



- **Le spondylolisthésis**
- **Grade 1**
- **Dysplasie de S1**



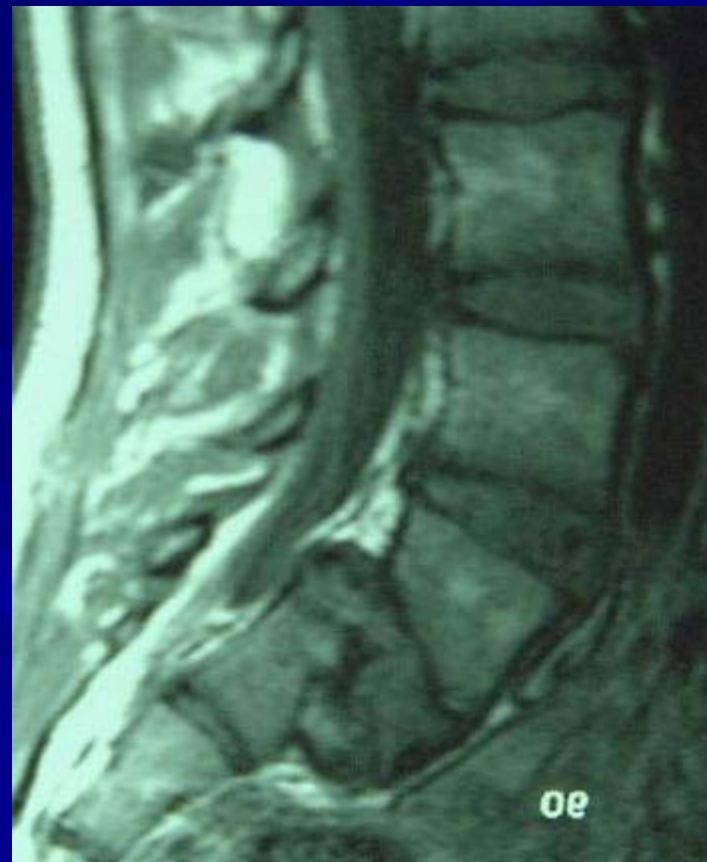
■ Le spondylolisthésis grade 3



Cas clinique



Cas clinique



Cas clinique



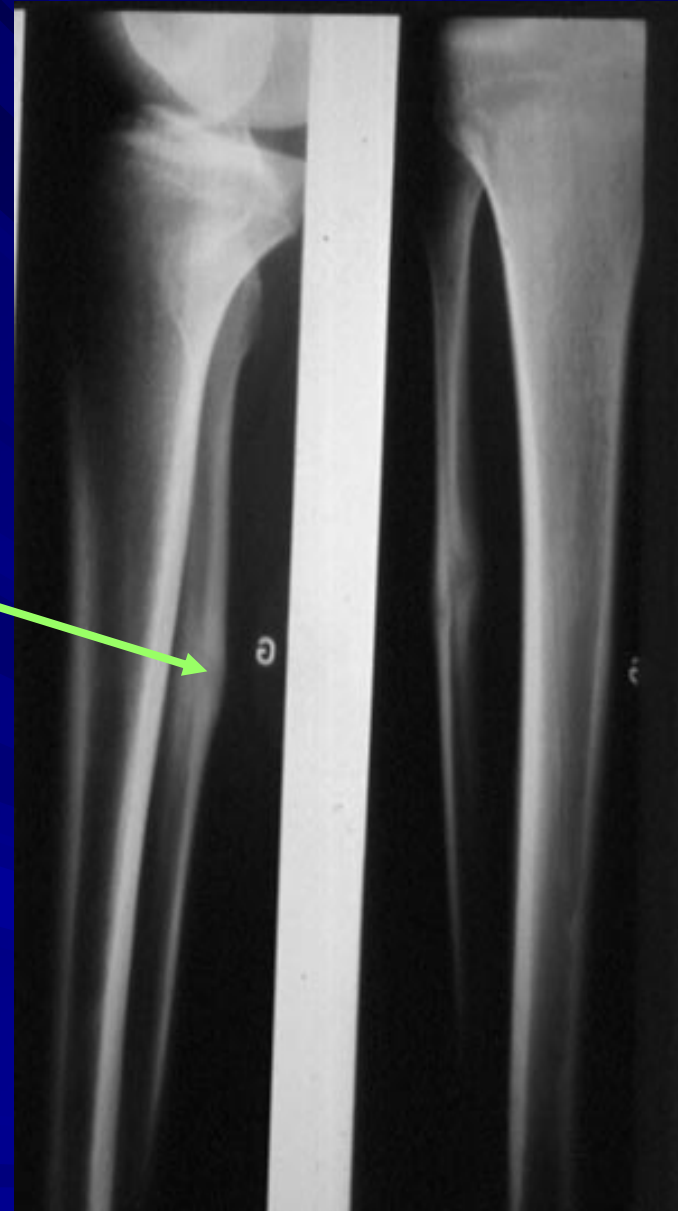
Le pied

- Scaphoidite tarsienne
- Maladie de sever

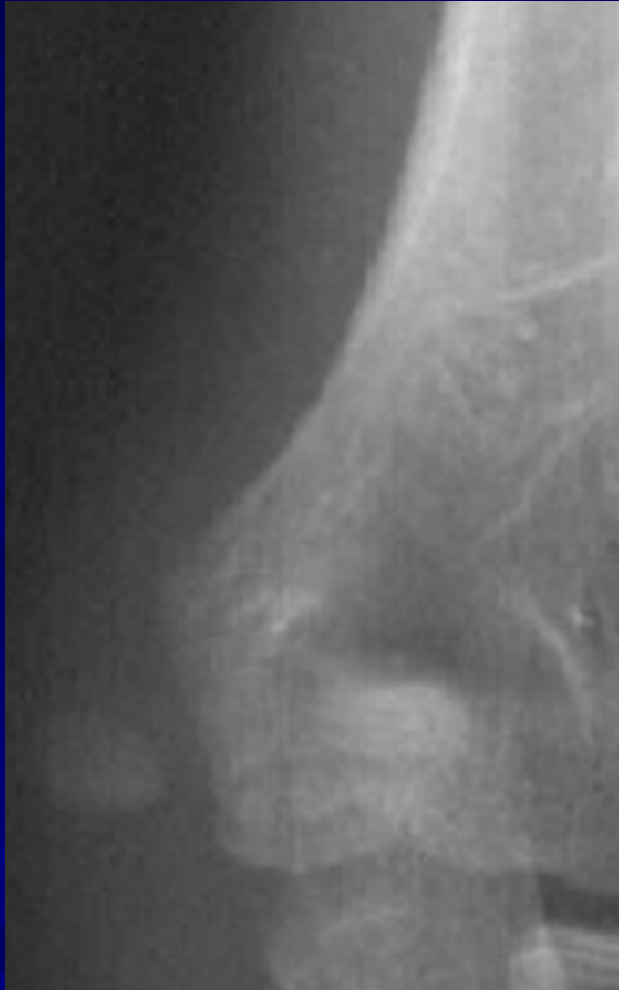


Traumatologie sportive

Fracture de fatigue
du péroné



Traumatologie sportive



Traumatologie sportive



Conclusions

Vigilance et observation sont de rigueur devant une difficulté sportive

On ne peut que souhaiter une bonne collaboration entre les différents acteurs : médecins, parents, entraîneurs

Maintien d'une activité physique régulière le plus longtemps possible est un bon objectif de santé publique