

Plagiocéphalie du nourrisson

Ce que c'est

La plagiocéphalie est une déformation du crâne du nourrisson qui se caractérise par un **aspect asymétrique** qui donne à la tête une forme oblique.

Si de rares cas sont diagnostiqués à la naissance et souvent liés à un manque de liquide amniotique durant la grossesse, la plagiocéphalie apparaît davantage dans les 7 premières semaines de la vie du bébé. Elle peut-être alors causée **par une restriction de la mobilité** au niveau des cervicales notamment par le fait de placer bébé dans un transat ou un siège auto où il n'est pas libre de ses mouvements. Ceci induit des contraintes répétées sur son crâne et favorise l'apparition d'une asymétrie.

La **plagiocéphalie** est, en outre, souvent associée à un **torticolis congénital**.

Les **conséquences de la plagiocéphalie** ne sont pas qu'esthétiques. En association avec un torticolis, elle peut induire **une sous-utilisation du membre supérieur** qui sera moins regardé - ce qui donne l'impression d'un déficit de force musculaire d'un côté (hémiparésie) et peut troubler la construction du schéma corporel. Dans des cas sévères, une asymétrie du visage est également possible.

Il n'y a, en revanche, aucune preuve tendant à montrer des conséquences en termes de développement moteur de l'enfant, ni de risque neurologique.

Les symptômes

Il convient tout d'abord de surveiller que bébé n'adopte pas une position préférentielle (c'est à dire qu'il ne tourne pas toujours sa tête du même côté).

Quand on regarde l'enfant d'au dessus du crâne, on remarque un aplatissement postérieur, éventuellement une avancée de l'oreille du même côté, parfois une bosse sur le front du même côté. De face, une asymétrie du visage peut être visible.

La prise en charge par le kinésithérapeute

La prise en charge par le kinésithérapeute commence par une anamnèse qui lui permet de poser un certain nombre de questions aux parents pour mieux connaître les habitudes de bébé en termes d'installation, d'alimentation, de couchage... afin de leur donner des conseils pour améliorer le positionnement.

Il observe ensuite l'attitude spontanée de l'enfant afin de repérer des signes d'asymétrie.

Il propose une correction manuelle et globale afin de corriger l'attitude spontanée de bébé en s'assurant que celui-ci est bien libre de ses mouvements. En travaillant, en douceur, sur l'ensemble du corps, il vise à libérer l'amplitude articulaire.

Le kinésithérapeute évalue, bien sûr, l'amplitude articulaire au niveau des cervicales et propose à bébé des incitations à orienter sa tête correctement.

Il va également travailler sur les acquisitions motrices propres à l'âge de l'enfant afin d'intégrer sa prise en charge dans quelque chose de fonctionnel.

Enfin, il pourra pratiquer des mesures anthropométriques afin de surveiller l'évolution de la plagiocéphalie et évaluer l'efficacité des méthodes proposées.

● À NOTER

Il n'y a pas de consensus sur les orthèses crâniennes (casques). Le choix d'essayer est laissé libre aux parents mais même si elles ne sont pas remboursées et peuvent donc être achetées sans prescription, il importe que cette mesure ne soit pas prise de manière isolée et que l'enfant soit surveillé par une équipe compétente.