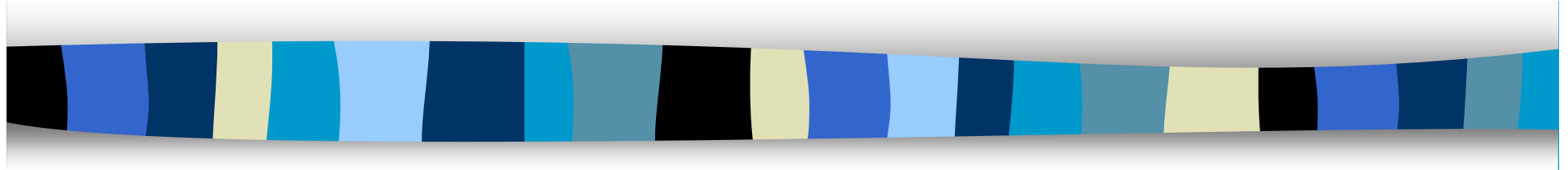


# PATHOLOGIES CHRONIQUES DE LA CROISSANCE



LIEES A LA PRATIQUE  
SPORTIVE

Docteur Christophe POPINEAU



# CROISSANCE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

- 3 périodes
- Le cartilage de croissance
- Les ligaments
- Les tendons



# 3 PERIODES

- *L'enfance*: macrotraumatismes
- *L'adolescence*: pathologies rachidiennes (pic de croissance du rachis à la puberté)
- Entre les deux *l'adrénarchie*: les **épiphysites**, les **apophysites**, les **arrachements apophysaires**, les **ostéochondrites** (pas de pic de croissance pour les membres)



# LE CARTILAGE DE CROISSANCE

- 2 formes
- **Forme sphérique:** - le cartilage épiphysaire  
- le cartilage apophysaire
- **Forme discale:** - le cartilage de croissance  
(exemple: le fémur)

(Schéma)



# LES LIGAMENTS

- La laxité des ligaments est plus importante chez l'enfant
- Les ligaments sont plus solides que les cartilages de croissance



# LES TENDONS

- Sont plus solides qu'à l'âge adulte
- Pas de pathologie dégénérative chez l'enfant
- Ceci explique:- la possibilité d'arrachement des attaches osseuses
  - Les tendinites vraies sont exceptionnelles avant l'adolescence



# NOSOLOGIE 1

Ostéochondrose

Ostéodystrophie

Ce terme regroupe les **épiphysites**, les **apophysites**, les **ostéochondrites**



## NOSOLOGIE 2

- Apophysites et épiphysites sont les conséquences de contractions musculaires fréquentes et conséquentes (micro-traumatiques)
- L' ostéochondrite: correspond à la souffrance ischémique d'un noyau d'ossification



## NOSOLOGIE 3

- L'arrachement apophysaire est l'homologue du décollement épiphysaire: le premier intéresse une apophyse, le second une métaphyse.
- L'arrachement apophysaire est souvent la conséquence d'une contraction musculaire brutale et inappropriée (traumatique)



# LES PIEDS

- Maladie de Frieberg: Epiphysite de la **tête du 2ème métatarsien** (Danse, Gymnastique, GRS)
- Maladie de Sever: Apophysite du **calcaneum** (Sauts et Sports à impulsions)



# LES GENOUX

- Maladie d'Osgood –Schlatter: Apophysite de la **tubérosité tibiale antérieure** (Foot-ball, basket-ball, sauts, danse ...)

(Arrachement de la TTA)

- Maladie de Sinding-Larsen et Johansson: Apophysite de la **pointe de la rotule**
- Ostéochondrite et ostéochondrite disséquante des condyles fémoraux (sports à impulsions)



# LES HANCHES

- Epiphysiolyse
- Maladie de Legg-Perthes-Calvé:  
Ostéochondrite



# LE BASSIN

- Les arrachements apophysaires:

**Epine iliaque antéro-inférieure** (Droit antérieur)

**Epine iliaque antéro-supérieure**  
(Couturier)



# LE RACHIS

Maladie de Scheuermann: Epiphysite  
vertébrale

Spondylolyse et spondylolysthésis



# CONCLUSION

Une série d'évidences:

- « Enfants et adolescents ne sont pas des adultes en miniatures »
- L'anthropométrie et les courbes de croissance font parti de l'examen clinique de l'enfant.
- Le rôle du soignants est de protéger le jeune sportif.