



Torticolis congénitaux d'origine musculaire et rachidienne

Auteurs :

Antoine Chalopin, Cyril Decante, Emmanuelle Mayrargue, Antoine Hamel

Institutions :

Service de Chirurgie Infantile, Hôpital d'Enfants, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes, France

Résumé

Le torticolis se définit comme une attitude permanente et anormale, du cou, qui associe le plus souvent une inclinaison et une rotation du rachis cervical. Les principales étiologies du torticolis congénital sont posturales, musculaires ou osseuses. Il est essentiel d'éliminer les autres causes (infectieuses, inflammatoires, tumorales, traumatiques) avant d'engager la prise en charge spécifique de ces torticolis congénitaux "d'origine orthopédique". Il faudra également veiller à évaluer les répercussions squelettiques de cette malposition cervicale. Si la plagiocéphalie est une déformation secondaire facile à mettre en évidence chez le jeune enfant, il n'en est pas de même pour l'asymétrie faciale qui est souvent absente chez le nourrisson, de même que l'asymétrie du tronc et du bassin qui n'est retrouvée que si elle est recherchée. Un examen clinique minutieux et complet (qui ne se restreint pas à l'extrémité cervico-céphalique) permet d'orienter les examens d'imagerie lorsqu'ils sont nécessaires. La plupart des torticolis congénitaux d'origine posturale ou musculaire ne nécessitent aucune prise en charge thérapeutique car leur évolution est le plus souvent spontanément favorable. La chirurgie sera cependant nécessaire, lorsque le torticolis n'a pas disparu à l'âge de la marche, afin d'éviter l'aggravation des déformations cranio-faciales secondaires.