

RÉSUMÉ : Évolution mensuelle des données plagiocéphalométriques et psychomotrices : à propos de l'observation clinique de trois nourrissons atteints de plagiocéphalie positionnelle

Introduction : Depuis 20 ans, la prévalence de la plagiocéphalie positionnelle (PP) a considérablement augmenté. Les conséquences de cette asymétrie crânienne sont diverses et encore mal connues. Dans la littérature, beaucoup d'études associent la PP à un retard de développement psychomoteur mais actuellement, aucun lien de causalité n'est défini entre ces deux paramètres. Les nouvelles recommandations de la HAS de 2020 place la kinésithérapie et plus particulièrement la prévention et la rééducation neuromotrice au centre du traitement des PP. Les objectifs de cette étude sont de démontrer qu'une PP peut entraîner un retard de développement psychomoteur et qu'une prise en charge kinésithérapique neuromotrice précoce et assidue permet de les corriger.

Matériel et méthode : Trois nourrissons ont été suivis pendant deux mois lors de leur rééducation neuromotrice. Un bilan initial, intermédiaire puis final ont été effectués. La plagiocéphalométrie a été utilisée pour mesurer précisément le stade de la PP. Pour évaluer le développement psychomoteur, la seule échelle validée en France a été exploitée : l'Échelle de développement psychomoteur de la première enfance : Brunet-Lézine Révisé (BL-R). **Résultats :** Au départ, les trois nourrissons avaient une PP modérée ou sévère et une différence importante entre leur âge réel et l'âge de développement global calculé par l'échelle BL-R. À la fin du deuxième mois, les déformations crâniennes ont nettement diminué, voir disparu et le développement s'est amélioré, laissant parfois la place à une légère avance psychomotrice. **Discussion/Conclusion :** Les résultats de cette étude concordent avec les données de la littérature scientifique. Cependant, établir un lien de causalité entre les données plagiocéphalométriques et le retard de développement reste difficile. Trois hypothèses principales se dégagent : la PP peut être causée par un retard de développement moteur initial, la PP peut entraîner un retard de développement, ou bien l'absence d'expérience sensorimotrice redondante pendant les périodes d'éveil peut provoquer indépendamment une PP et un déficit de développement. La seule affirmation concerne la rééducation neuromotrice et les conseils de prévention qui permettent de diminuer la gravité des PP et du retard de développement psychomoteur.

Mots-clés : Plagiocéphalie positionnelle – Retard de développement – Plagiocéphalométrie – Échelle Brunet-Lézine

ABSTRACT : Monthly evolution of plagiocephalometric and psychomotor data: about the clinical observation of three infants with positional plagiocephaly

Introduction: Over the last 20 years, the prevalence of Positional Plagiocephaly (PP) has significantly increased. The consequences of this cranial asymmetry are varied and still not very well known. In the literature, numerous studies link PP to a psychomotor developmental delay but today, no factor has been established linking these two parameters. The latest recommendations from the Haute Autorité de Santé (HAS – French National Health Authority) firmly put prevention and neuro-motor rehabilitation at the centre of the treatment for PP. The objectives of this study are to demonstrate that a PP may cause a psychomotor developmental delay and that early and dedicated neuromotor physiotherapy allows to reduce PP as well as motor developmental delay. **Materials and**

methods: Three new-born babies have been followed during two months through their neuromotor rehabilitation. An initial, intermediary and final review has been carried out. Plagiocephalometry was used as a method to measure the state of the PP. The only test validated in France in order to assess psychomotor development has been used: Early childhood psychomotor development scale: Brunet-Lézine Revised Test (BL-R). **Outcomes:** Initially, the three new-born suffered moderate to severe PP and presented a substantial gap between their actual age and that of their overall development age as calculated on the BL-R Test. At the end of the second month, cranial deformations had significantly decreased or even disappeared and the developmental delay has been reduced, giving way sometimes to a slight developmental advantage. **Discussion/Conclusion:** The outcomes of this study are consistent with the data found in scientific literature. Nonetheless, establishing a clear causal link between plagiocephalometric data and developmental delay remains difficult to prove. Three main hypotheses emerge: PP may be caused by an initial motor developmental delay, PP may lead to a developmental delay, or lack of redundant sensorimotor experiences and restricted mobility during waking periods may independently cause PP and a development deficit. The only firm conclusion relates to prevention advice and neuro-motor rehabilitation that can help to reduce PP and the delay in psychomotor development.

Keywords : Positional Plagiocephaly – Developmental delay – Plagiocéphalométrie – Brunet-Lézine test