

Guide pour les Professionnels

Plagiocéphalie et Collaboration avec Doc Band®

Vous êtes kinésithérapeute, physiothérapeute ou ostéopathe ?

Votre rôle est **essentiel** dans la prise en charge de la plagiocéphalie et des déformations crâniennes. En tant que professionnel de première ligne, vous identifiez les signes précoces, guidez les parents et contribuez activement à la correction des asymétries.

Avec le **casque Doc Band®**, vous pouvez **optimiser les résultats** pour vos petits patients.

Travaillons ensemble pour offrir les meilleures solutions, fondées sur des preuves scientifiques et une collaboration étroite.

DOC BAND® : LE CASQUE SOUTENU PAR LA SCIENCE



Doc Band® : le casque avec des études scientifiques prouvant son efficacité

Avec un poids d'environ **170 grammes**, le DOC Band® est **32 % plus léger** que la plupart des casques disponibles sur le marché.

Les bébés s'y habituent rapidement, sans gêne importante. Le casque n'empêche pas de dormir, jouer ou se développer avec une totale normalité.

POURQUOI COLLABORER AVEC DOC BAND® ?

Contrairement à d'autres solutions, **Doc Band®** ne se contente pas d'affirmer son efficacité : il la prouve **empiriquement** grâce à une **littérature scientifique dédiée**.

DOC Band® : Il s'agit d'une bande de moulage dynamique. Alors que les autres casques sont des moules passifs attendant la croissance, le DOC Band® applique une pression hydrostatique douce sur des zones spécifiques pour diriger la croissance de manière active et tridimensionnelle.

Certes, tous les fabricants affirment que leurs casques sont efficaces. Cependant, **DOC Band®** peut le démontrer par une **littérature scientifique dédiée**. Demandez des articles scientifiques prouvant que le casque spécifique est efficace, assurez-vous que les articles concernent spécifiquement ce casque et non le traitement par casque en général.

Observez bien les images qui vous sont présentées : si vous reconnaissez des photos de notre site sur les sites de nos concurrents, sachez que toutes les images présentées sur notre site web sont la propriété exclusive de **DOC Band®**, et que leur utilisation sur les sites de nos concurrents est donc illégale.

Traitement de l'asymétrie craniofaciale par cranioplastie orthopédique dynamique

Journal of Craniofacial Surgery, janvier 1998 | [Voir la publication sur PubMed](#)

Depuis 1988, plus de 750 nourrissons atteints de plagiocéphalie positionnelle ont été traités avec des orthèses DOC Band® personnalisées.

Le dispositif applique une pression sélective pour rediriger la croissance, obtenant des réductions significatives des asymétries crâniennes, de la base du crâne et faciales. La durée moyenne du traitement était de 4,3 mois (âge moyen de début : 6,9 mois), et les données de suivi ont bénéficié d'une correction quasi complète pour une variété de formes crâniennes.

Traitement par casque des nourrissons atteints de brachycéphalie déformationnelle

Sage Open Pediatrics, octobre 2018 | [Voir la publication dans SAGE Journals](#)

Les déformations crâniennes chez le nourrisson forment un spectre allant de la plagiocéphalie (asymétrique) à la brachycéphalie (symétrique mais disproportionnée). Malgré la croyance erronée selon laquelle la brachycéphalie ne peut pas être traitée par une orthèse crânienne, une étude prospective portant sur 4 205 nourrissons (2013-2017) a montré que 81,4 % ont amélioré leur indice céphalique (de 95,0 à 89,4).

De plus, il a été observé que le début précoce du traitement (chez les nourrissons plus jeunes) est associé à de meilleurs résultats et à une durée de thérapie plus courte.

RECOMMANDATIONS ET CONSENSUS

Congrès des Chirurgiens Neurologiques : Revue Systématique et Guide Fondé sur les Preuves concernant le Rôle de la Thérapie par Orthèses de Moulage Crânien (Casque) chez les Patients atteints de Plagiocéphalie Positionnelle

Neurosurgery, novembre 2016 | [Voir le lien officiel \(PubMed\)](#)

Une revue systématique du Congrès des Chirurgiens Neurologiques conclut que la thérapie par casque de moulage crânien offre une amélioration plus significative et plus rapide de la forme du crâne chez les nourrissons atteints de plagiocéphalie positionnelle, par rapport à la thérapie conservatrice, en particulier dans les cas graves et lorsqu'elle est appliquée pendant la période optimale de la petite enfance.

Cependant, des critères spécifiques pour mesurer et quantifier la déformation, ainsi que le moment le plus approprié pour commencer le traitement, ne sont toujours pas définis. En général, les nourrissons présentant des déformations plus graves et ceux qui portent le casque dès leur plus jeune âge obtiennent une correction plus notable (voire une normalisation) de la forme de la tête.

Décision n° 2017.0086/DC/MRAPU du 28 juin 2017 du Collège de la Haute Autorité de Santé - France

Haute Autorité de Santé, juin 2017 | [Haute Autorité de Santé](#)

La plagiocéphalie peut provoquer des **complications mécaniques** au niveau **maxillo-facial ou cervico-brachial**, et même des **complications cognitives**.

La lettre de l'association LIEN publiée par la HAS sur les risques de la plagiocéphalie - France

Haute Autorité de Santé, juillet 2017 | [Voir la publication à la Haute Autorité de Santé](#)

En effet, depuis le début des années 1990 et leur diffusion massive, ces pratiques sont responsables de déformations du crâne appelées « **plagiocéphalies** », associées à des troubles de gravité variable, qui provoquent parfois des dommages importants dans le développement psychique, cérébral ou physique du nourrisson. Ces troubles, difficiles à surmonter après deux ans et demi, peuvent entraîner chez certains enfants un coefficient de développement réduit. Les problèmes identifiés sont d'ordre biomécanique, physiologique, esthétique et psychologique.

En effet, selon deux médecins spécialistes en France, Bernadette de Gasquet et Thierry Marck, auteurs du livre « Mon bébé n'aura pas la tête plate : comment prévenir et traiter la plagiocéphalie du bébé » (Albin Michel, 2015), il est possible d'obtenir une amélioration, voire une disparition presque totale de ces effets indésirables néfastes au développement normal d'un enfant, tout en respectant les recommandations visant à lutter contre la terrible mort subite du nourrisson. Cependant, **il semble exister une certaine indifférence, ignorance ou négation de cette réalité au sein de la communauté médicale**, qui se limite à reconnaître les bénéfices indéniables de ces pratiques.

**En tant que kinésithérapeute, physiothérapeute ou ostéopathe, vous jouez un rôle clé dans la détection et la prise en charge de la plagiocéphalie.
Ensemble, offrons aux enfants les meilleures chances de développement.**

NOUS CONTACTER POUR UNE COLLABORATION