



Scoliose idiopathique de l'adolescent

Classification de Lenke

Référence

Lenke LG. **Lenke classification system of adolescent idiopathic scoliosis: treatment recommendations.** *Instr Course Lect.* 2005;54:537-42

Principes

La classification de Lenke a pour objectif de classer les différentes déformations rachidiennes existant chez les patients porteurs d'une scoliose idiopathique. Elle a initialement été décrite dans un objectif d'aider à la décision thérapeutique (choix des niveaux de fusion). Du fait de son caractère incomplet, elle n'est finalement que très peu utilisée dans ce cadre-là mais est en revanche, elle est largement utilisée pour différencier les formes topographiques de scoliose, notamment dans les publications internationales.

Elle se base sur 3 critères :

1) Localisation de la/des courbure(s) principale(s)

Une courbure est dite structurelle si son angle de Cobb est supérieur à 25° sur les radiographies en bendings.

Ainsi, on distingue :

- *Les courbures uniques*
 - Thoraciques (vertèbre sommet entre T2 et T11) : **Type 1**
 - Thoraco-lombaires/Lombaires (vertèbre sommet entre T12 et L4) : **Type 5**
- *Les courbures doubles*
 - 2 courbures thoraciques : **Type 2**
 - 1 courbure thoracique et 1 courbure lombaire
 - Thoracique prédominante : **Type 3**
 - Thoraco-lombaire/Lombaire prédominante : **Type 6**
- *Les courbures triples*
 - 2 thoraciques et 1 lombaire : **Type 4**

Rédaction : Sébastien PESENTI

Validation : SoFOP

Version : 2020

2) [La structuration de la courbure lombaire : Lumbar Modifier](#)

3 types en fonction de l'endroit où la Central Sacral Vertical Line coupe la vertèbre sommet de la courbure lombaire

- A : CSVL au milieu des pédicules de la vertèbre sommet de la courbure lombaire
- B : CSVL passe par le pédicule concave de la vertèbre sommet de la courbure lombaire
- C : CSVL en dehors du pédicule concave de la vertèbre sommet de la courbure lombaire

3) [La déformation sagittale du rachis thoracique : Thoracic Sagittal Modifier](#)

3 types en fonction de la valeur de l'angle T5-T12 sur un cliché de profil

- (-) : T5-T12 < 10°
- N : T5-T12 entre 10 et 40°
- (+) : T5-T12 > 40°

Classification

Curve Type				
Type	Proximal Thoracic	Main Thoracic	Thoracolumbar / Lumbar	Curve Type
1	Non-Structural	Structural (Major*)	Non-Structural	Main Thoracic (MT)
2	Structural	Structural (Major*)	Non-Structural	Double Thoracic (DT)
3	Non-Structural	Structural (Major*)	Structural	Double Major (DM)
4	Structural	Structural (Major*)	Structural	Triple Major (TM)
5	Non-Structural	Non-Structural	Structural (Major*)	Thoracolumbar / Lumbar (TL/L)
6	Non-Structural	Structural	Structural (Major*)	Thoracolumbar / Lumbar - Main Thoracic (TL/L - MT)

*Major = Largest Cobb Measurement, always structural
Minor = all other curves with structural criteria applied

STRUCTURAL CRITERIA
(Minor Curves)

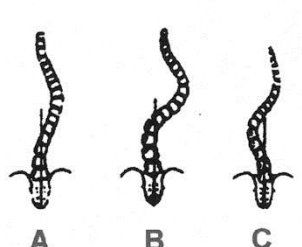
Proximal Thoracic: - Side Bending Cobb ≥ 25°
- T2 - T5 Kyphosis ≥ +20°

Main Thoracic: - Side Bending Cobb ≥ 25°
- T10 - L2 Kyphosis ≥ +20°

Thoracolumbar / Lumbar: - Side Bending Cobb ≥ 25°
- T10 - L2 Kyphosis ≥ +20°

LOCATION OF APEX
(SRS definition)

CURVE	APEX
THORACIC	T2 - T11-12 DISC
THORACOLUMBAR	T12 - L1
LUMBAR	L1-2 DISC - L4

Modifiers		
Lumbar Spine Modifier	CSVL to Lumbar Apex	
A	CSVL Between Pedicles	
B	CSVL Touches Apical Body(ies)	
C	CSVL Completely Medial	

Thoracic Sagittal Profile T5 - T12		
-	(Hypo)	< 10°
N	(Normal)	10°- 40°
+	(Hyper)	> 40°

Curve Type (1-6) + Lumbar Spine Modifier (A, B, or C) + Thoracic Sagittal Modifier (-, N, or +)
Classification (e.g. 1B+): _____