

Les techniques algologiques

Dr Jucu Ramona

CMTDC

Ojectifs

- ▶ Soutenir les praticiens dans leur prise en charge de la pathologie douloureuse
- ▶ Augmenter la qualité de vie de la personne, retarder, réduire ou éviter le recours à la prise d'opioïdes comme modalité de gestion de la douleur
- ▶ Participer la l'approche multidisciplinaire de la douleur
- ▶ Revalidation physique

Prescripteurs

- ▶ Les prescripteur c'est celui qui détient le savoir, qui guide le patient vers "l'achat" d'une technique algologique diagnostique et/ou thérapeutique
- ▶ Médecin traitant
- ▶ Médecin spécialiste
- ▶ Médecin urgentiste

Types de techniques algologiques

- ▶ Infiltrations: neuroaxiales et périphériques
- ▶ Radiofréquence pulsée et lésionnelle
- ▶ Neuro stimulation
- ▶ Pompes intrathécales

Techniques neuroaxiales

- ▶ Bloc facettaires
- ▶ Intra foraminales lombaires
- ▶ Péridurales cervicales, lombaires
- ▶ Articulation sacro-iliaque

Bloc facettaire

- ▶ Un terme utilisé pour deux techniques complètement différentes:

- 1) Bloc de branches médiales
- 2) Injection intra-articulaire de la facettes

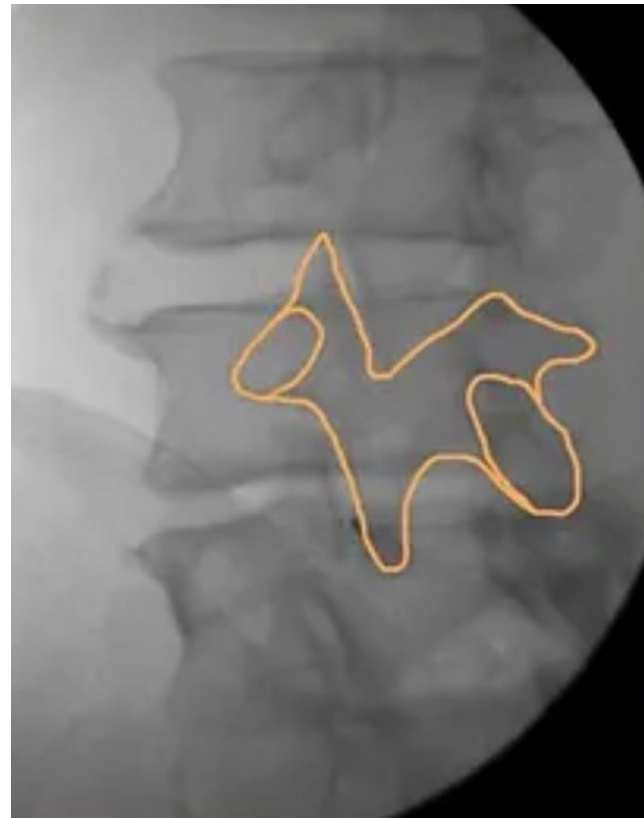
- ▶ Indications:

Diagnostic: permet de tester l'origine de la douleur

Thérapeutique: permet à un kyste du ligament jaune de se vider, hernie discale de régresser, arthrite de guérir

Symptomatique: le but principal, réduire la douleur, facilite la re musculature

Pronostique: donne une idée de la réversibilité



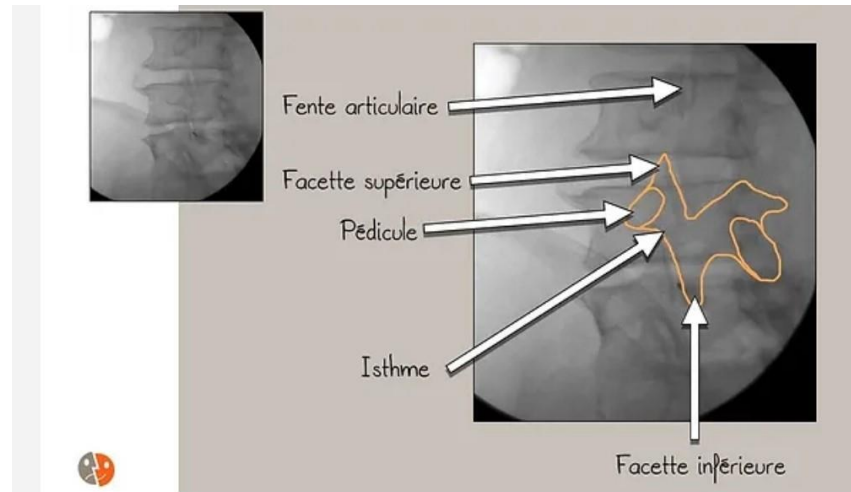
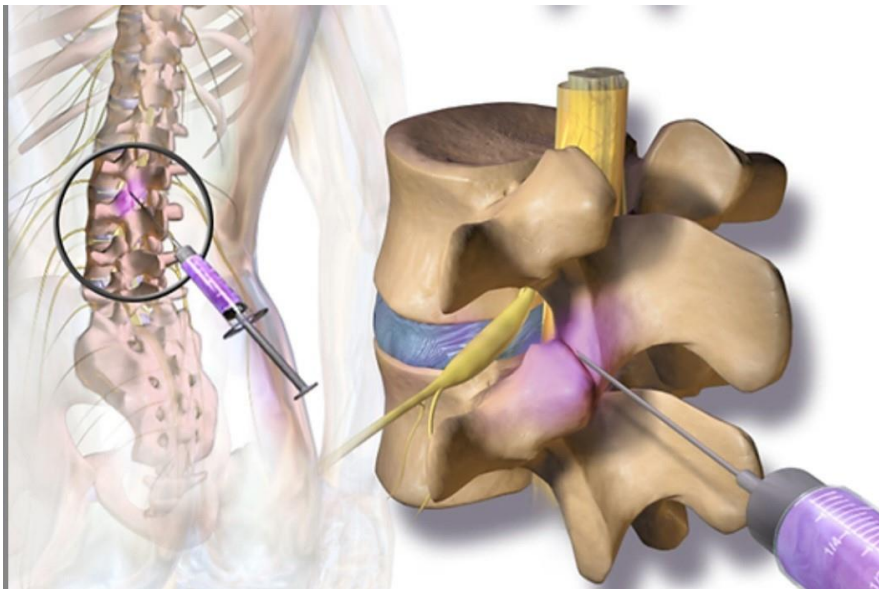
Injection intra-articulaire facettaire

Diffusion du médicament proche de la hernie

Effet prolongé car l'espace intra-articulaire n'est pas vascularisé

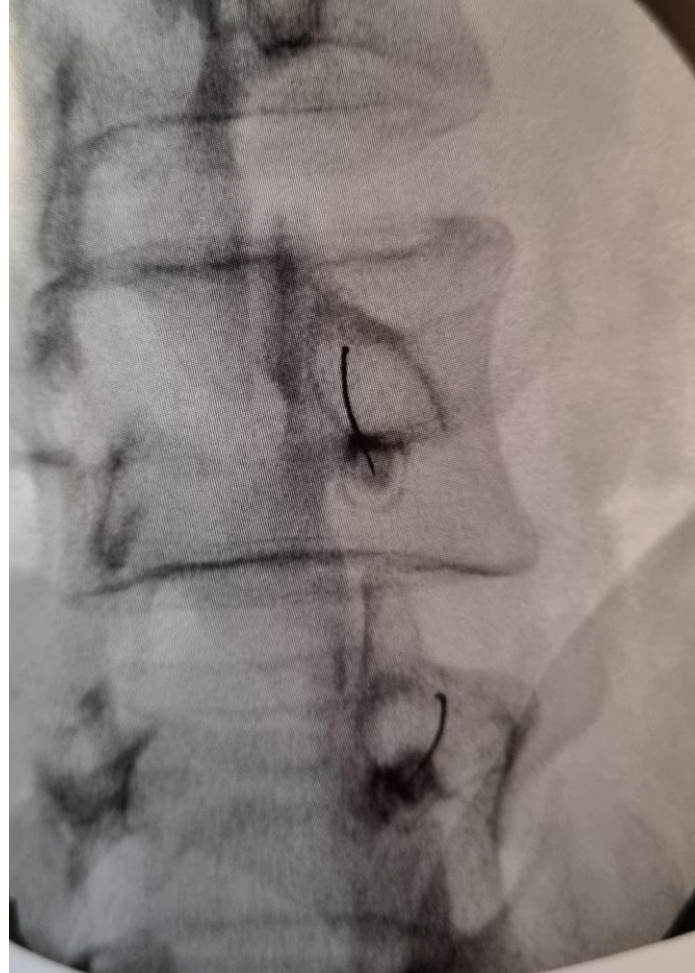
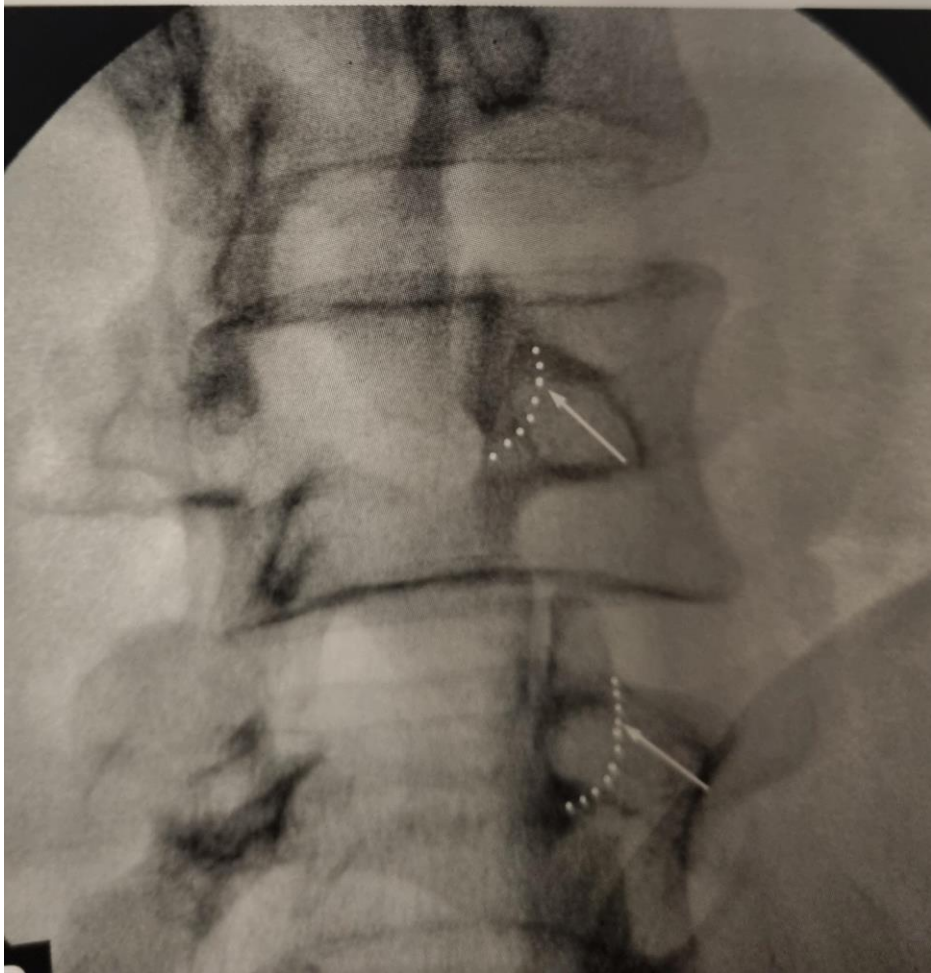
Pas de risque d'injection intra-thécale ou intra-vasculaire

Pas d'effet volumique dans le canal rachidien



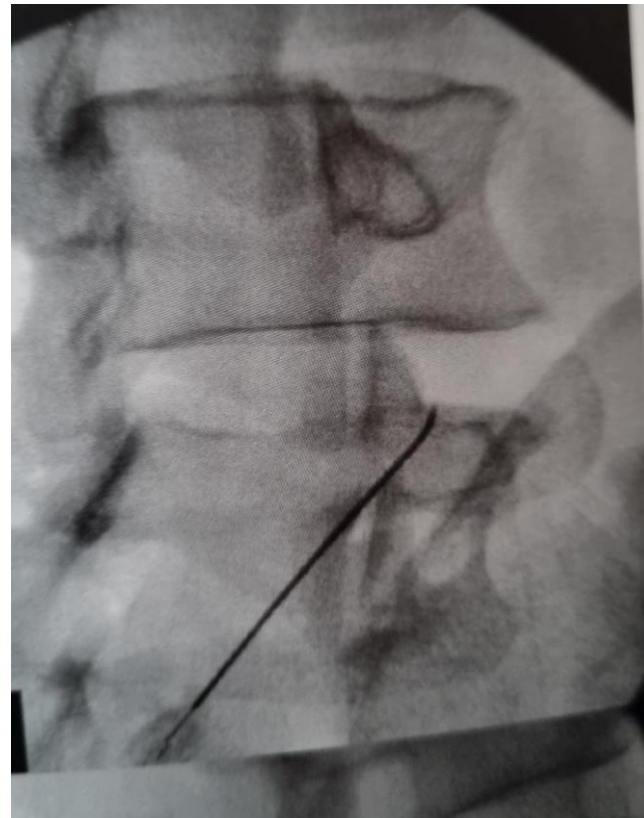
Bloc de la branche médiane

- ▶ Consiste à injecter localement un anesthésique qui va endormir la branche médiane
- ▶ Test diagnostique qui permettra de déterminer si la douleur est d'origine facettaire
- ▶ Si le test est positif le patient est candidat à une dénervation facettaire
- ▶ C'est indiqué pour la douleur chronique, et pas pour les maux du dos aigus
- ▶ Multiples études ont montré qu'il n'y a pas de corrélation entre l'examen clinique et la réponse au bloc test et même pas la CT n'a pas une valeur prédictive
- ▶ Douleur lombaire d'origine inconnue, après exclusion de causes comme: infection, tumeur, maladie vasculaire ou métabolique



Neurotomie par radiofréquence

- ▶ Consiste à faire passer un courant à haute fréquence dans l'électrode au contact de la branche médiale des rameaux dorsaux des nerfs rachidiens
- ▶ Réalisée suite à un résultat significativement positif d'un bloc à l'aide d'anesthésique local
- ▶ Dégagement de chaleur et création de la lésion



Infiltration intra foraminale

- ▶ Injection de cortisone à proximité de la racine nerveuse dans son passage dans le foramen intervertébral
- ▶ Elle est indiquée dans les lombalgies liées à une irritation des nerfs au niveau des vertèbres lombaires, y compris en cas de hernie discale
- ▶ Eviter, retarder l'intervention chirurgicale , ou chirurgie impossible

Intra foraminale



Péridurale lombaire



Articulation sacro iliaque

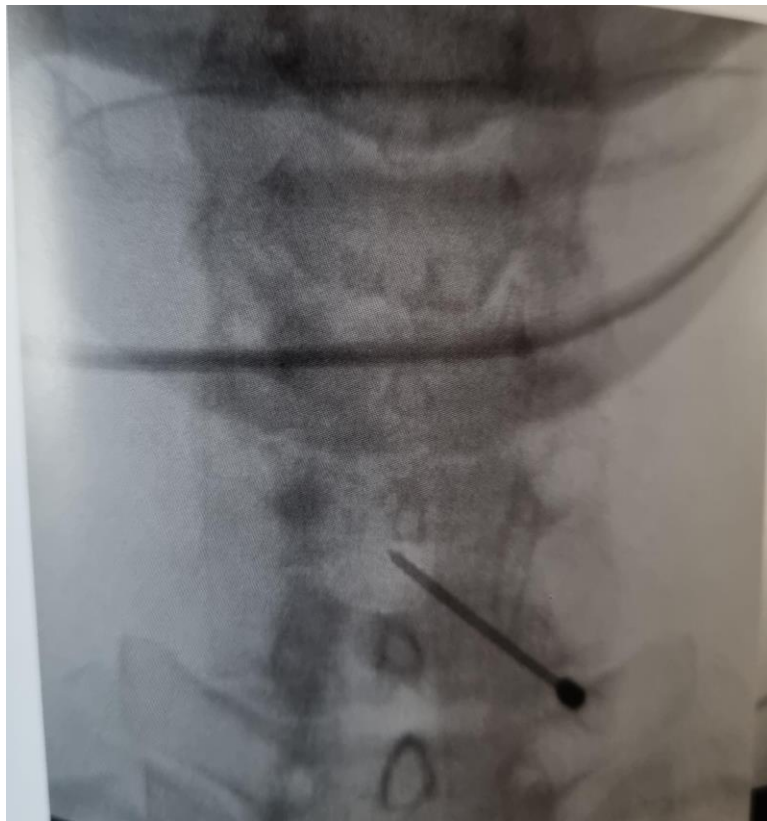


Péridurale cervicale

Indications:

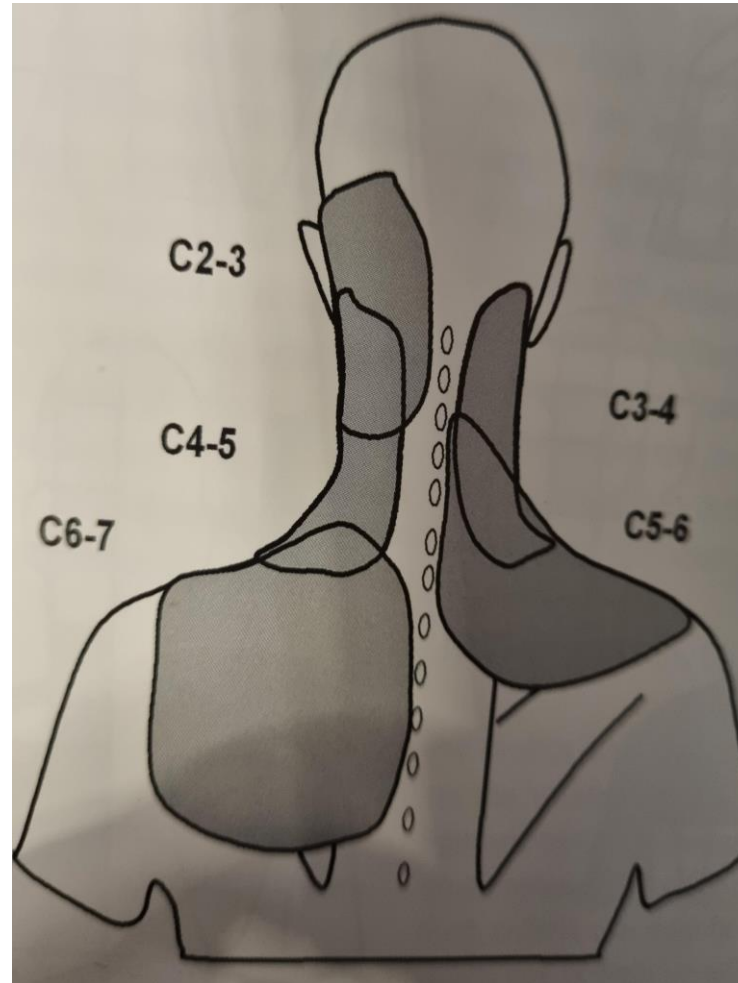
- mal de tête
- douleurs du cou
- cervico-brachialgies

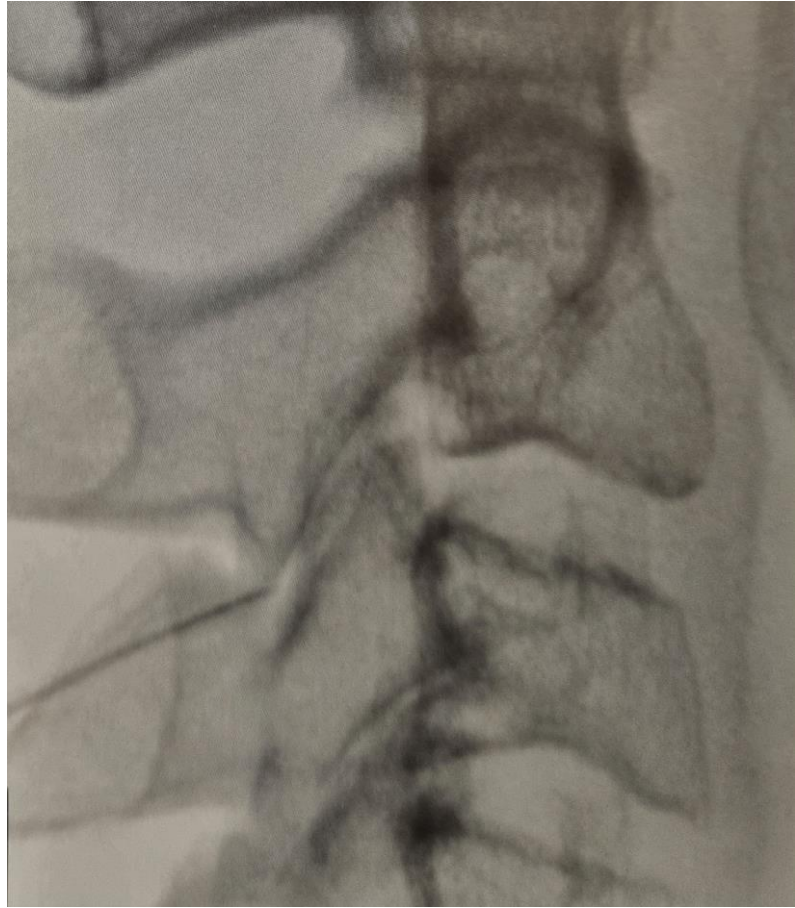
Péridurale cervicale



Facettes cervicales

- ▶ Validé pour la douleur qui a l'origine dans les articulation zygo apophysaire cervicales
- ▶ 2 techniques:
injection intraarticulaire
bloc branche médiale





Bloc echoguidé

- ▶ TAP bloc
- ▶ Nerfs ilio-inguinal, ilio hypogastrique (hernie inguinale)
- ▶ génito- fémoral
- ▶ Nerf cutané latéral de la cuisse (méralgie)
- ▶ Nerf génito-fémoral et pudental (pubalgies)
- ▶ Muscle piriform (pseudo-sciatique)



A



C



B



D

IT'S OVER!

