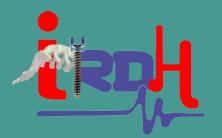




LE MAL DE DOS : COMMENT VIVRE AVEC ?





Pr Philippe RIGOARD

Unité Rachis-Neurostimulation-Handicap Service de Neurochirurgie, CHU Poitiers Institut P', UPR 3346, CNRS PRISMATICS

Différents types de Douleur Classifications de référence

Aigues vs chroniques

- Aigue < 3mois</p>
- Chronique > 3-6 mois



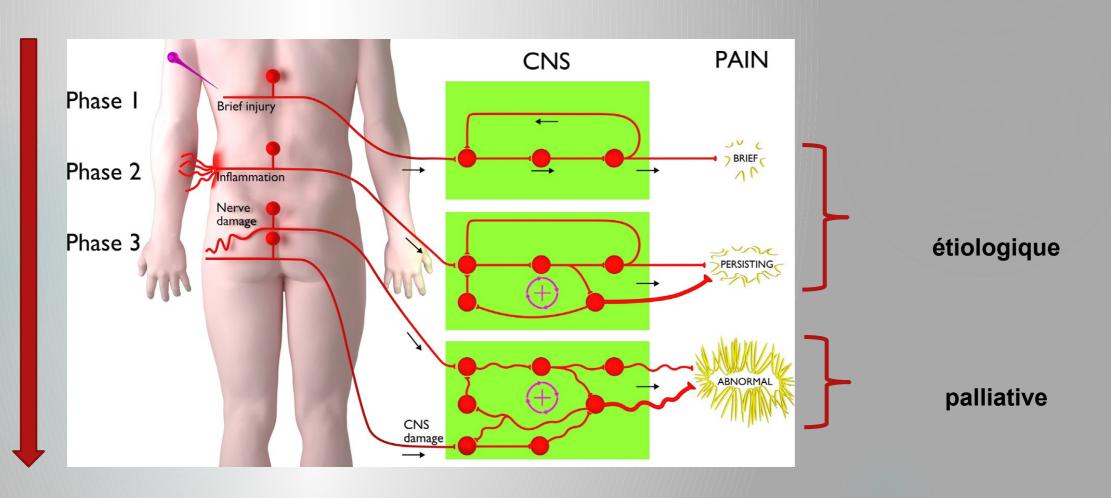
Nociceptives vs neuropathiques

- Nociceptive : stimulus nociceptif, système nerveux intact
- Neuropathique : lésion périphérique ou centrale du système nociceptif





Physiopathologie de la douleur



I. PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DE LA DOULEUR D'ORIGINE MÉCANIQUE



I. LA DOULEUR D'ORIGINE MÉCANIQUE

A) La décompression : exemple de la hernie discale

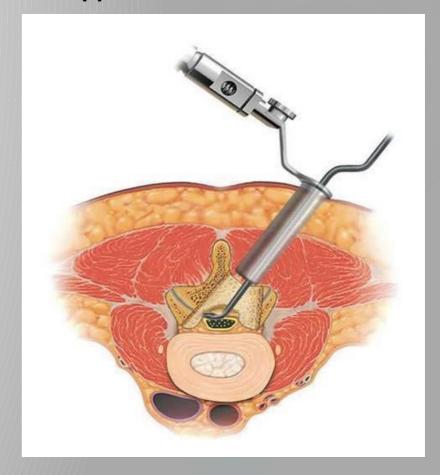


I. LA DOULEUR D'ORIGINE MÉCANIQUE A) La décompression : exemple de la hernie discale

Approche traditionnelle



Approche mini-invasive



I. LA DOULEUR D'ORIGINE MÉCANIQUE

Quel est le bon timing?



Trop tôt

Trop tard

Résolution spontanée ?

Risque de complications opératoires ?

Risque de douleurs post-opératoires ?

Douleurs neuropathiques?

I. LA DOULEUR D'ORIGINE

MÉCANIQUE B) La fusion : exemple de la scoliose

Avant Après









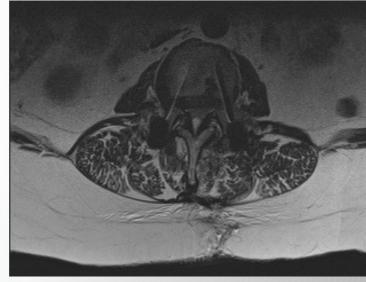
La caresse est le produit d'un long polissage de la bestialité.

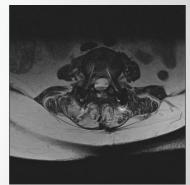


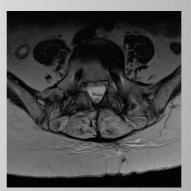
I. LA DOULEUR D'ORIGINE

MÉCANIQUE A) Décompression + fusion ?











- 79 ans
- Canal lombaire étroit
- Glissements de vertèbres

Décompression + fusion ?

Prévenir pour mieux guérir ?

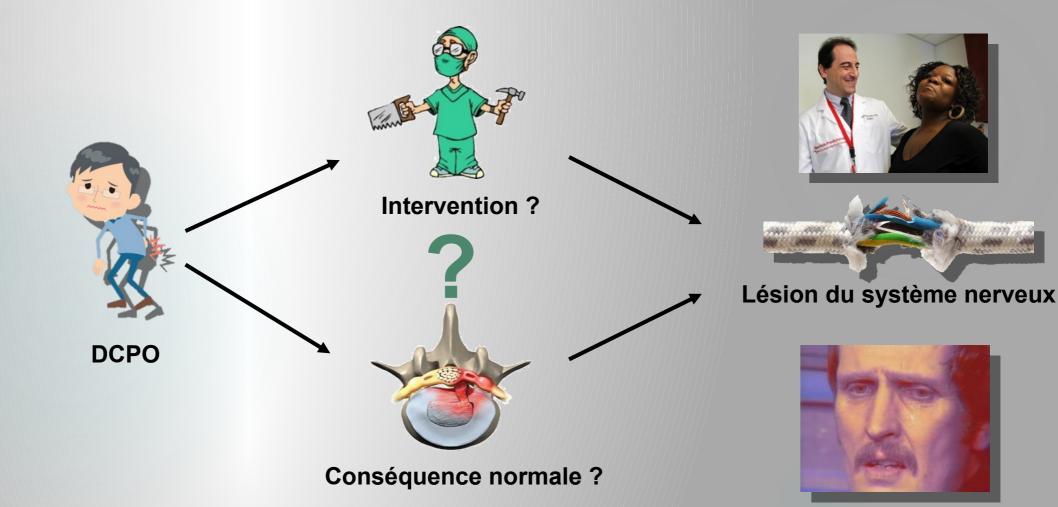


II. PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR D'ORIGINE NEUROPATHIQUE:



II. LA DOULEUR D'ORIGINE

NE L'ATTOUR L'ATTOUR POST-opératoire (DCPO)

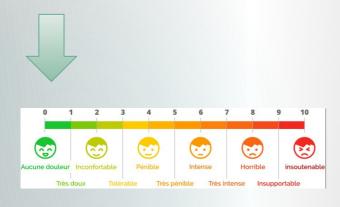


II. LA DOULEUR D'ORIGINE

NB Paradbas He syndrome de la baguette magique

Plus grandes sont les attentes, plus INTENSE est la déception

Plus de douleur et/ou Plus de médicaments et/ou Plus d'handicap









Cela concerne les patients et ses proches

II. LA DOULEUR D'ORIGINE NEUROPATHIQUE B) Paradoxes : le corps d'avant magnifié

Avant ma Douleur j'aurais pu... Je veux rattraper le temps perdu!

Faire un Iron Man



Faire du pole dance

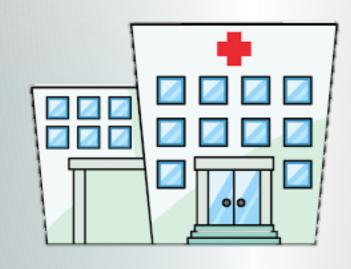


Gravir l'Everest



II. LA DOULEUR D'ORIGINE NEUROPATHIQUE C) Parcours de soins : orientation

Centre Anti Douleur



Escalade thérapeutique

- 1) Médicaments
- 2) Techniques Non-invasives
- 3) Infiltrations
- 4) Neurostimulation
- 5) Thérapie Intrathécale

II. LA DOULEUR D'ORIGINE NEUROPATHIQUE C) Parcours de soins : place de la chirurgie

Ne pas réopérer!



II. LA DOULEUR D'ORIGINE

NEUROPATHIQUE C) Parcours de soins : repositionner les différentes stratégies





SCIENCES

Les Etats-Unis tentent de réagir face à la crise des opioïdes

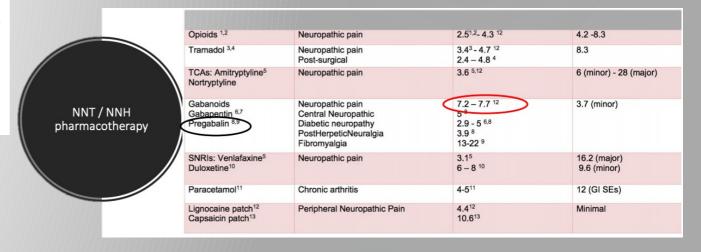
Les opiacés représentent les deux tiers des 72 000 morts par overdose outre-Atlantique. Devant ce chiffre record, villes, Etats et autorité fédérale se mobilisent.

Par Stéphanie Le Bars - Publié le 15 octobre 2018 à 18h27 - Mis à jour le 17 octobre 2018 à 12h33

SCIENCES

L'addiction aux opiacés, première cause de mort par overdose en France

L'abus et la dépendance aux antidouleurs constituent l'une des pires crises sanitaires de l'histoire récente. Aux Etats-Unis, elle fait des ravages croissants depuis dix ans.



C) Parcours de soins : repositionner la neurostimulation





Electrode percutanée



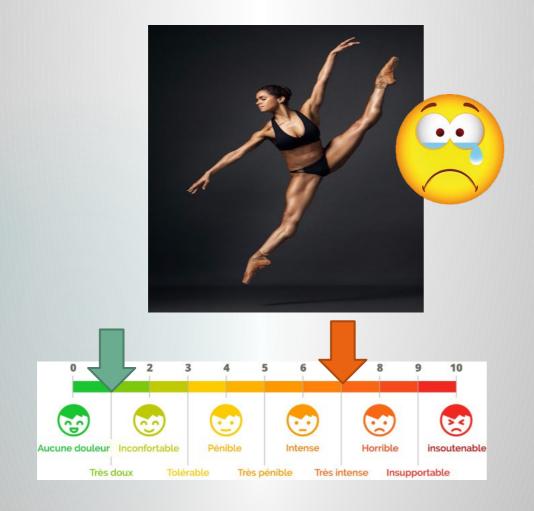


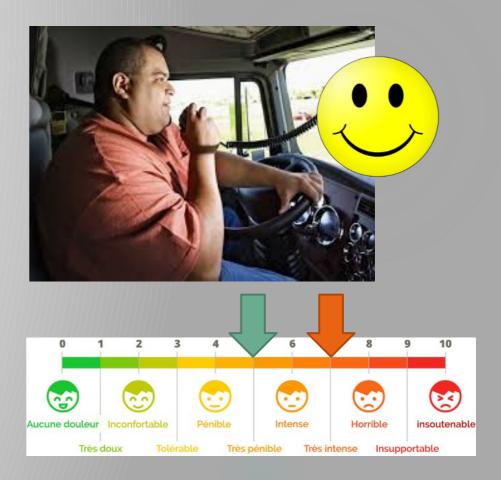
Electrode chirurgicale



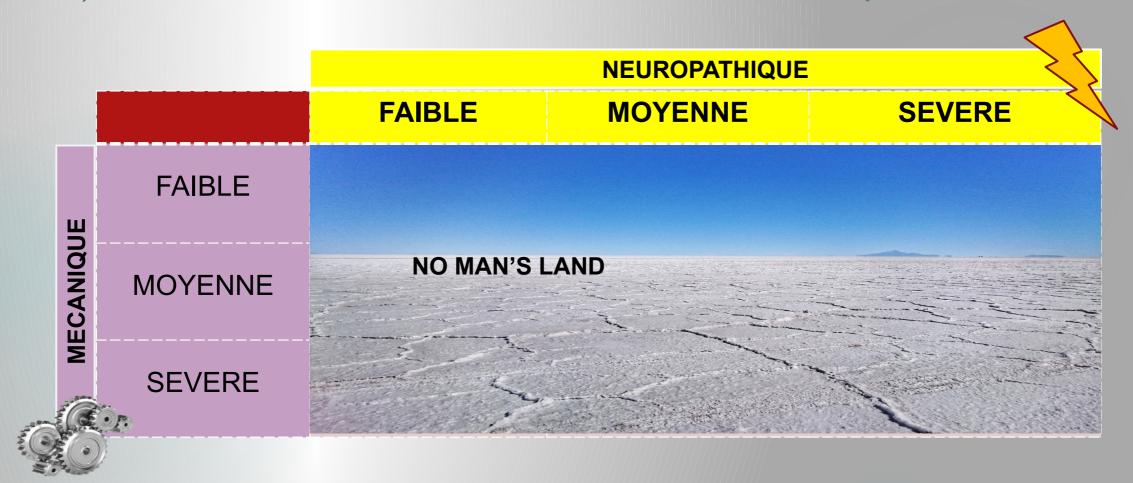
Implantation sous hypnose

II. LA DOULEUR D'ORIGINE NEUROPATHIQUE C) Parcours de soins : évaluer différemment





II. LA DOULEUR D'ORIGINE NEUROPATHIQUE C) Parcours de soins : la douleur, un monde complexe



C) Parcours de soins : l'IRNH une équipe au service des patients



























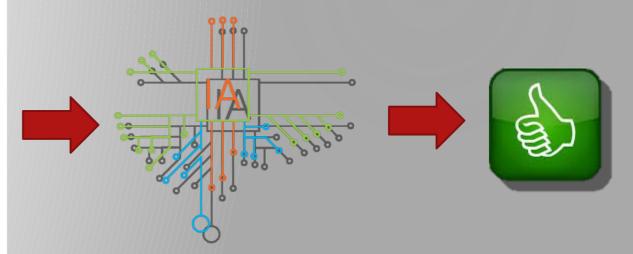
C) Parcours de soins : prédiction des facteurs de réussite



NEUROPATHIQUE C) Parcours de soins : prédiction des facteurs de réussite







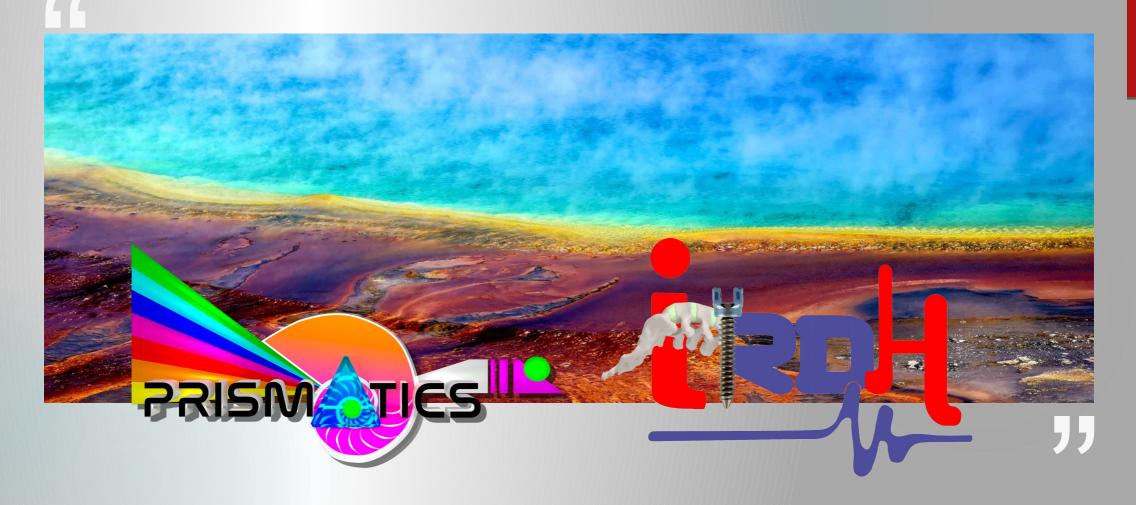
MERCIDE VOTRE SOUTIEN!





LE MAL DE DOS:

ÉVALUER DIFFÉREMMENT POUR SOULAGER AUTREMENT



Equipe PRISMATICS & IRDH

CHU de Poitiers, 2 rue de la Milétrie 86000 Poitiers, France prismatics.lab@gmail.com | http://prismatics.fr