



Hospices Civils de Lyon



votre santé,
notre engagement

CAS CLINIQUE

DOULEURS NEUROPATHIQUES

Beatrice MARGUIN - IRD
Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur
Hôpital Pierre Wertheimer – Lyon

25.01.2019
Journée SARADOL



Monsieur S-P. B
80 ans
consulte pour des douleurs post-zostériennes
veuf depuis 6 ans, vit seul

Antécédents

Chirurgicaux :

- Cataracte
- Néo de la Prostate en 2007
- Fractures de la jambe et bras gauche suite AVP

Médicaux : RAS



Interrogatoire

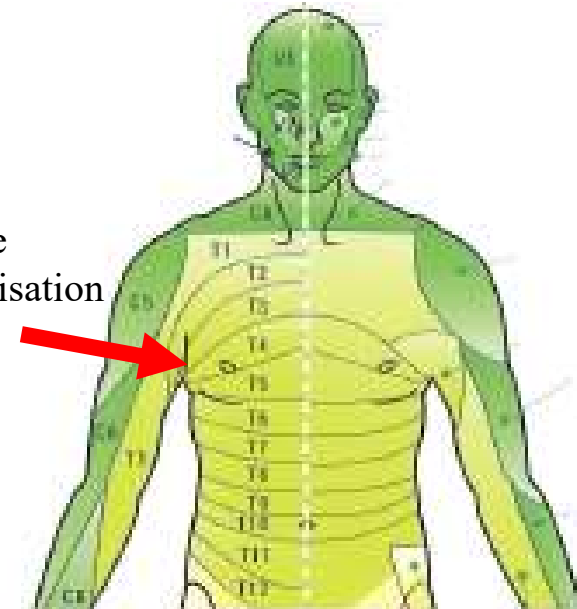
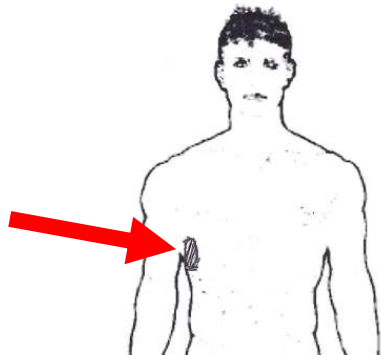
La douleur a débuté 3 mois avant la consultation (septembre 2017), en même temps qu'une éruption zostérienne typique traitée initialement par ZELITREX ® pendant 7 jours, au niveau de la cage thoracique droite

A la consultation

- *douleur de fond* légère
- *épisodes paroxystiques*
 - Douleurs à type de « *brûlures et élancements* »
 - Localisées au creux axillaire, déclenchées par le port de vêtements
 - Intermittence avec des épisodes de 2 à 3 h sans douleur
- Sommeil de bonne qualité, rarement perturbé par les douleurs
- A ce stade pas d'impact sur la qualité de vie

Examen clinique

- cicatrices de zona de niveau T4T5 droit para vertébrales et axillaire
- *hyperalgésie et allodynie dynamique* sont présentes de même localisation



Interrogatoire

NPSI
Neuropathic Pain Symptom Inventory

Q1/ Votre douleur est-elle comme une brûlure ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q2/ Votre douleur est-elle comme un étai ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q3/ est-elle comme une compression ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q4/ Au cours des dernières 24 heures, vos douleurs spontanées ont été présentes :

En permanence/jour <input type="checkbox"/>	Entre 8 et 12 heures/jour <input type="checkbox"/>	
Entre 4 et 7 heures/jour <input type="checkbox"/>	Entre 1 et 3 heures/jour <input type="checkbox"/>	
Moins de 1heure/jour <input type="checkbox"/>		

Q5/ Avez-vous des crises douloureuses comme des décharges électriques ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q6/ Avez-vous des crises douloureuses comme des coups de couteau ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q7/ Au cours des dernières 24 heures, combien de crises douloureuses avez-vous présenté ?

Plus de 20 <input type="checkbox"/>	Entre 11 et 20 <input type="checkbox"/>	
Entre 6 et 10 <input type="checkbox"/>	Entre 1 et 5 <input type="checkbox"/>	
Pas de crise douloureuse <input type="checkbox"/>		

Q8/ Avez-vous des douleurs provoquées ou augmentées par le frottement sur la zone douloureuse ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q9/ Avez-vous des douleurs provoquées ou augmentées par la pression sur la zone douloureuse ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q10/ Avez-vous des douleurs provoquées ou augmentées par le contact avec un objet froid sur la zone douloureuse ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q11/ Avez-vous des picotements ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Q12/ Avez-vous des fourmillements ? Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 douleur maxi

Echelle téléchargée sur le site www.sfetd.douleur.org

QUESTIONNAIRE DN4

➤ RÉPONDEZ AUX 4 QUESTIONS CI-DESSOUS EN COCHANT UNE SEULE CASE POUR CHAQUE ITEM

INTERROGATOIRE DU PATIENT

1- LA DOULEUR PRÉSENTE-T-ELLE UNE OU PLUSIEURS DES CARACTÉRISTIQUES SUIVANTES ?

	OUI	NON
1. Brûlure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sensation de froid douloureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Décharges électriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2- LA DOULEUR EST-ELLE ASSOCIÉE DANS LA MÊME RÉGION OU À UN OU PLUSIEURS SYMPTÔMES SUIVANTS ?

	OUI	NON
4. Fourmillements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Picotements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Engourdissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Démangeaisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DU PATIENT

3- LA DOULEUR EST-ELLE LOCALISÉE DANS UN TERRITOIRE OU L'EXAMEN MET EN ÉVIDENCE ?

	OUI	NON
8. Hypoesthésie au tact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hypoesthésie à la piqure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4- LA DOULEUR EST-ELLE PROVOQUÉE OU AUGMENTÉE PAR :

	OUI	NON
10. Le frottement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SCORE DU PATIENT /10



Traitement actuel :

Paracétamol en systématique 1 gr x 4 / jour

Laroxyl® 8 gouttes le soir

Versatis® 5% 1 patch anesthésique / jour

Evaluation :

EN : 7/10

Persistance d'algies intermittentes



Proposition thérapeutique

➤ **Traitements médicamenteux :**

Laroxyl® 8 gouttes le soir

➤ **Traitements locaux :**

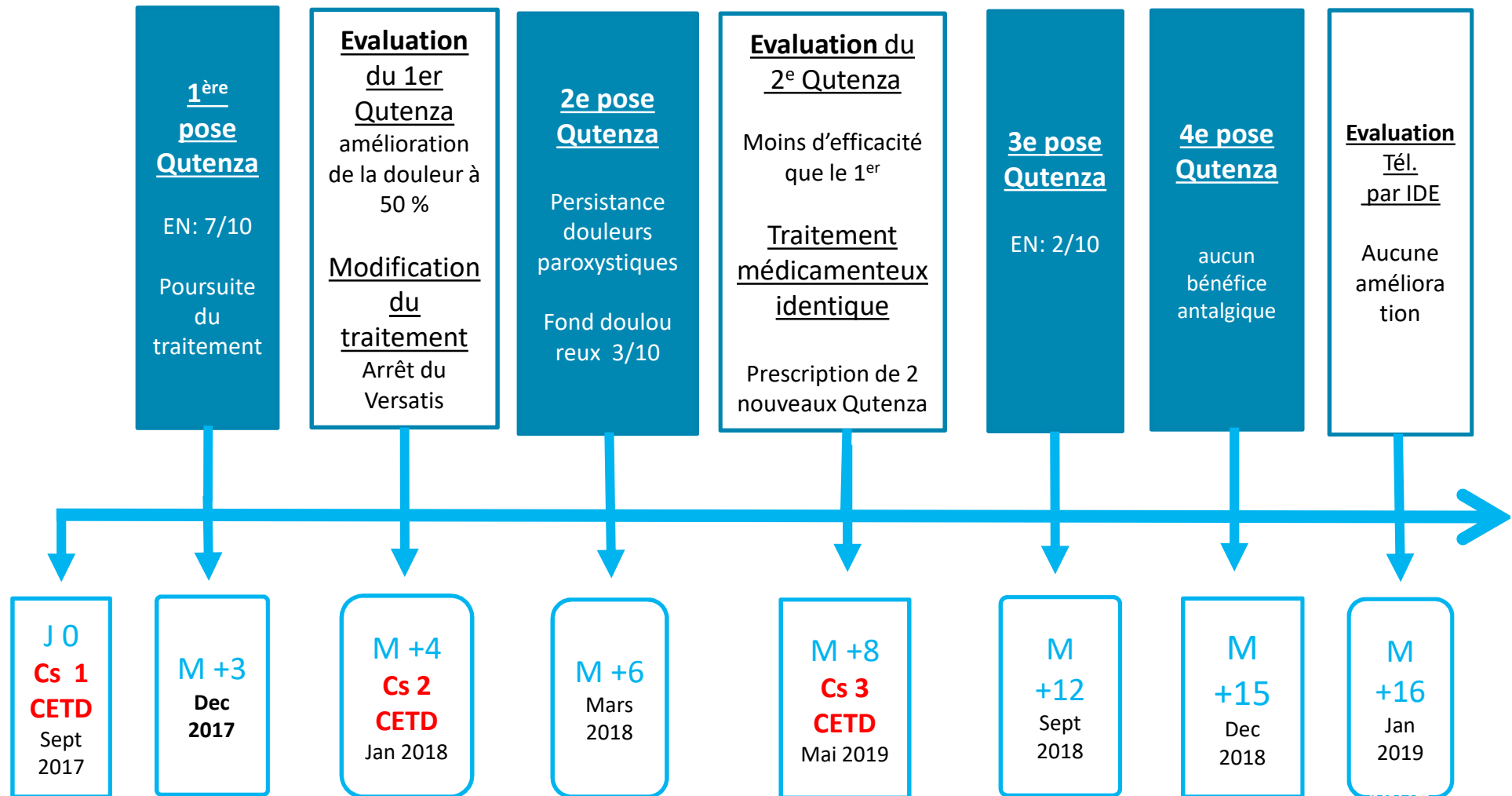
Versatis® : 12h / jour

Proposition d'application de patchs de Capsaïcine (Qutenza ®)

2 patchs à 3 mois d'intervalle



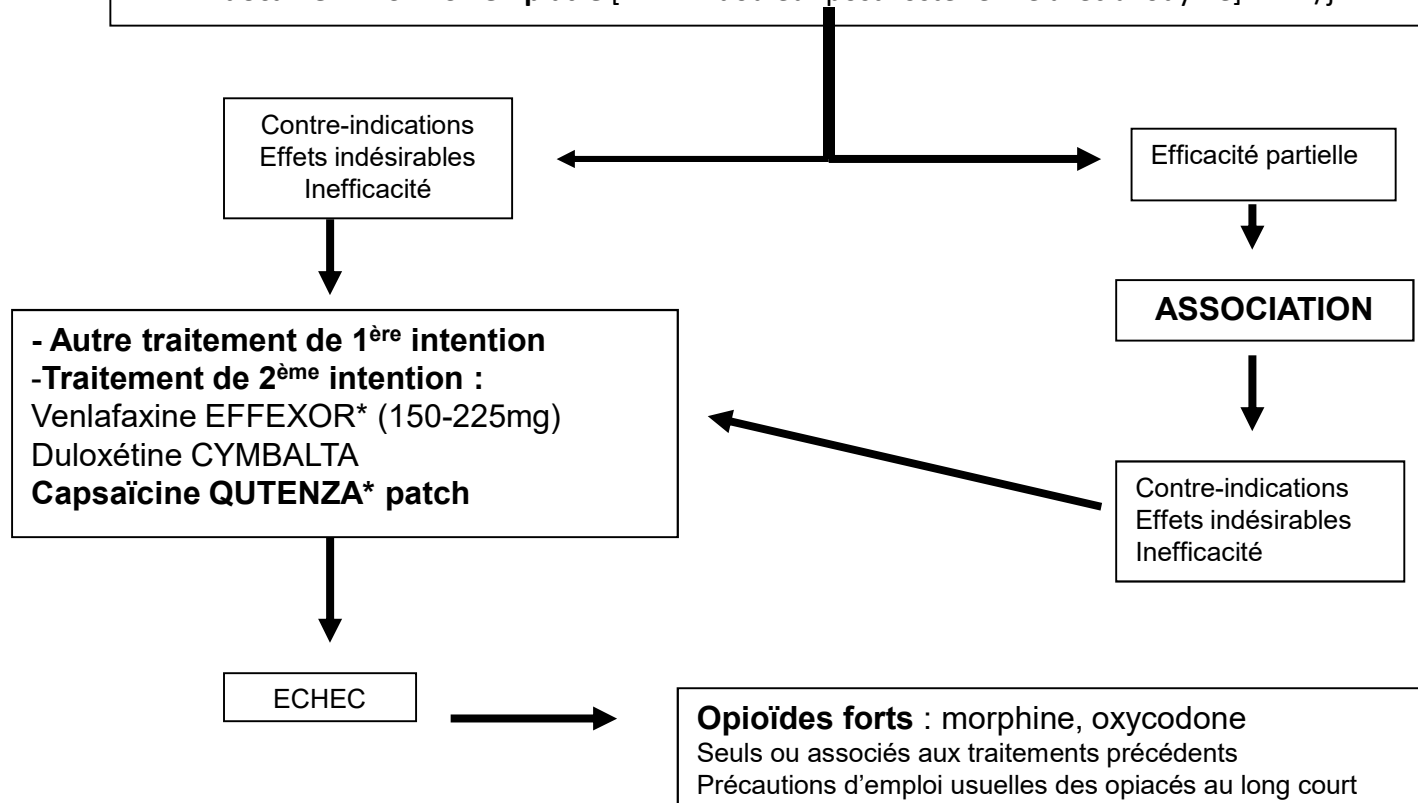
Suivi thérapeutique



TRAITEMENT PHARMACOLOGIQUE DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE

1ère intention : MONOTHERAPIE

- **Antiépileptiques** : [AMM : DN adulte]
gabapentine NEURONTIN* (1200-3600mg/j) – prégabaline LYRICA* (150-600mg/j)
- **Antidépresseurs** : [AMM : DN adulte]
amitriptyline LAROXYL*, imipramine TOFRANIL*, clomipramine ANAFRANIL* (25-150mg/j)
- **Tramadol TOPALGIC*** surtout si douleur nociceptive associée
- **Duloxétine CYMBALTA*** : [AMM : DN diabétique périphérique adulte]
- **Lidocaïne VERSATIS*** emplâtre [AMM : douleur post zostérienne avec allodynie] : 12h/j



Les douleurs neuropathiques sont souvent des douleurs réfractaires

La douleur neuropathique est
secondaire à :

- une atteinte du *système nerveux central* (cerveau ou moelle épinière)
- *périphérique* (nerfs)





Hospices Civils de Lyon



votre santé,
notre engagement

MERCI DE VOTRE ATTENTION

