

17 Congrès national de lutte et de traitement de la douleur

Quelles armes
thérapeutiques pour la
DCPC

N.Boudouh, N.Grainat

CHU Batna

C'est une douleur qui se développe ou augmente en intensité après une intervention chirurgicale et qui persiste au-delà du processus de cicatrisation, soit au-delà de 3 mois après l'intervention, et dont la localisation : soit au niveau de la zone chirurgicale ou projetée sur la zone d'intervention .

Chronic postsurgical pain: current evidence for prevention and management

Parineeta Thapa¹ and Pramote Euasobhorn⁰²

BJA
British Journal of Anaesthesia

Volume 113, Number 1, July 2014

British Journal of Anaesthesia 113 (1): 1-4 (2014)
Advance Access publication 18 February 2014 · doi:10.1093/bja/aeu012

EDITORIAL I

Defining persistent post-surgical pain: is an update required?

M. U. Werner^{1*} and U. E. Kongsgaard²

¹ Department of Neuroanaesthesia, Multidisciplinary Pain Center, Copenhagen University Hospitals, Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark

² Division of Emergencies and Critical Care, Department of Anaesthesiology, Oslo University Hospital and Medical Faculty, University of Oslo, Oslo, Norway

JOURNAL ARTICLE

Chronic post-surgical pain

RD Searle, FRCA, KH Simpson, FRCA FFPMRCA 

Continuing Education in Anaesthesia Critical Care & Pain, Volume 10, Issue 1,
February 2010, Pages 12-14, <https://doi.org/10.1093/bjaceaccp/mkp041>

Published: 15 December 2009

- Altération de la qualité de vie
- Impact social : Les conséquences sociales en termes de dépenses directes (soins, hospitalisation) qu'indirecte, arrêt de travail, indemnités journalières, reconversion) ;
- L'impact économique a été estimé à 40 000 dollars par an et par patient aux États-Unis

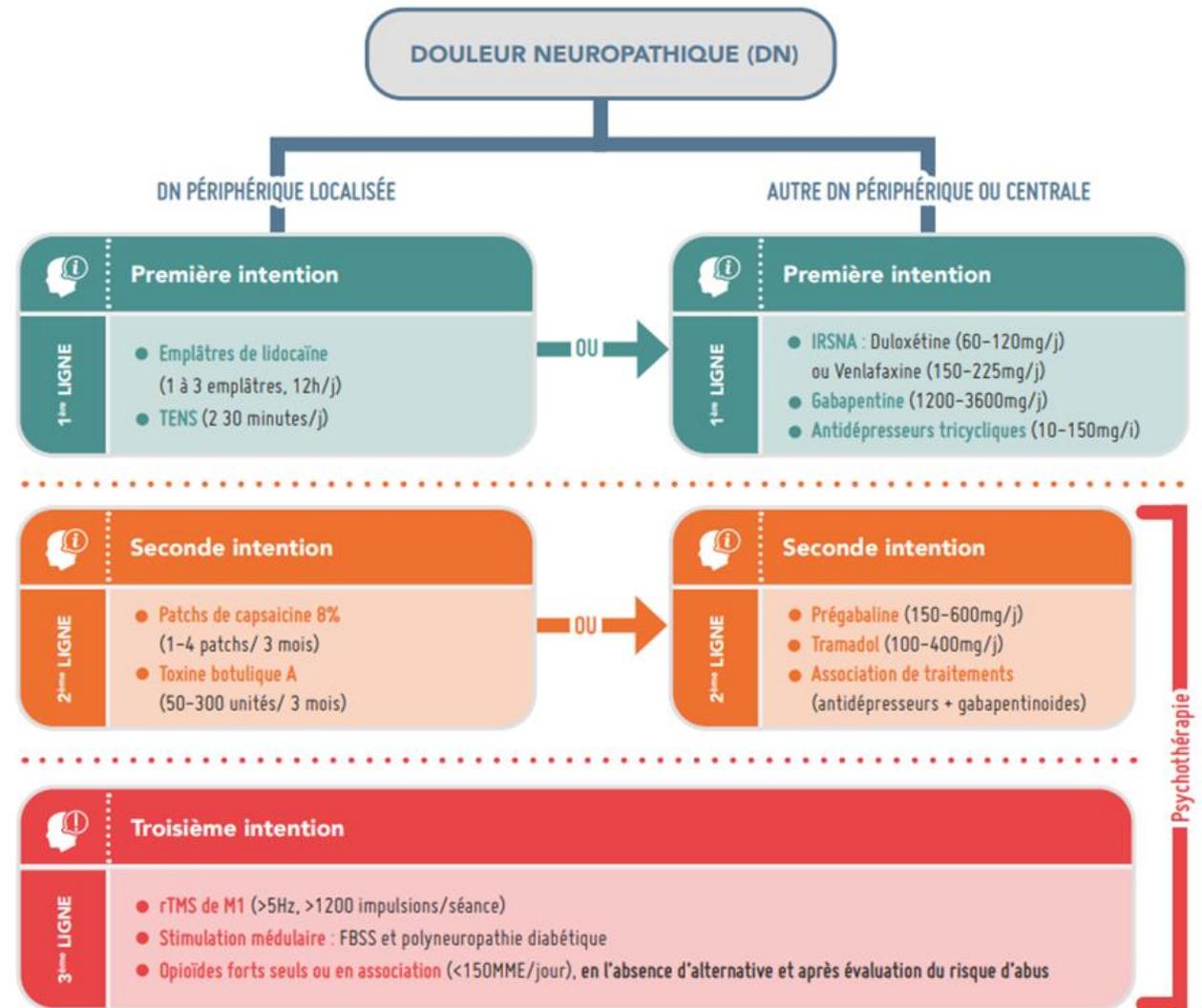
- Le traitement de la DCPC est un défi complexe qui nécessite une approche multidisciplinaire.
- **Médicaments** : Les analgésiques sont souvent prescrits pour soulager la douleur.

Douleur nociceptive



Adapté de l'Organisation mondiale de la Santé¹

Douleur neuropathique



Autres thérapeutiques:

- 1. Injections :** Les injections de corticostéroïdes ou d'anesthésiques locaux peuvent être utilisées pour soulager la douleur dans certaines conditions.
- 2. Stimulation électrique :** Des techniques telles que la stimulation électrique transcutanée (TENS) peuvent être utilisées pour bloquer les signaux de douleur transmis par les nerfs.
- 3. Blocages nerveux :** Des procédures comme les blocages nerveux peuvent être utilisées pour bloquer temporairement les signaux de douleur.

Gestion du stress et du bien-être :

Des techniques de relaxation, de méditation et de gestion du stress peuvent aider à réduire la perception de la douleur et à améliorer la qualité de vie.

Chaque patient est unique, et le traitement de la douleur chronique post-opératoire devrait être adapté à ses besoins spécifiques.

Une approche holistique prenant en compte les aspects physiques, psychologiques et sociaux de la douleur est souvent la plus efficace



Matériels & méthodes

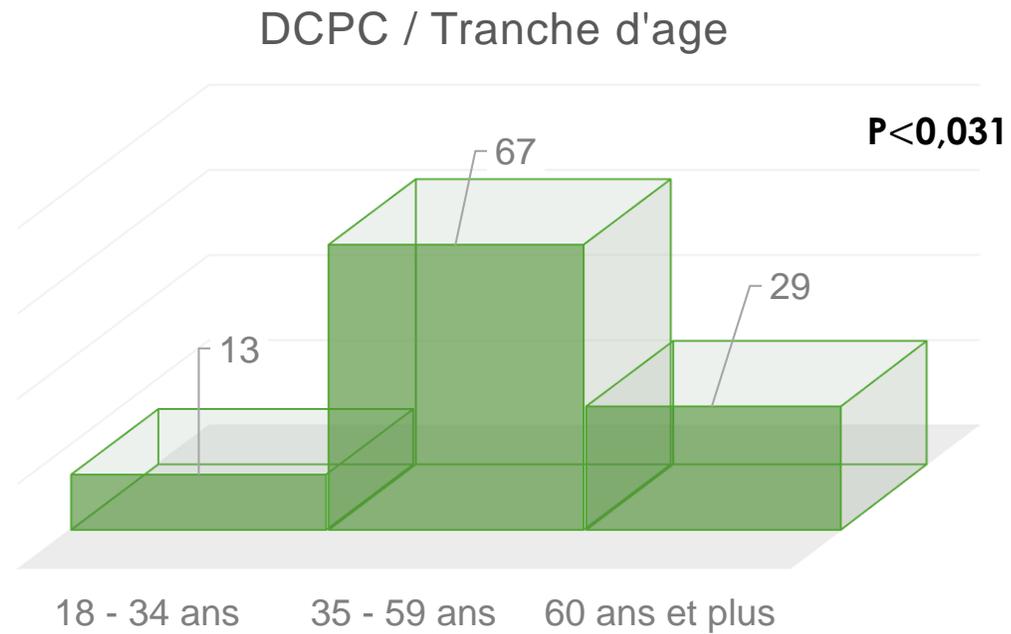
- Etude prospective, descriptive et analytique monocentrique. Elle est réalisée sur une période d'une année : du premier janvier 2019 au 31 décembre 2019, au niveau du service de chirurgie viscérale du CHU de Batna. Elle est portée sur l'incidence de la DCPC, et le traitement prescrit pour ces patients.

RESULTATS

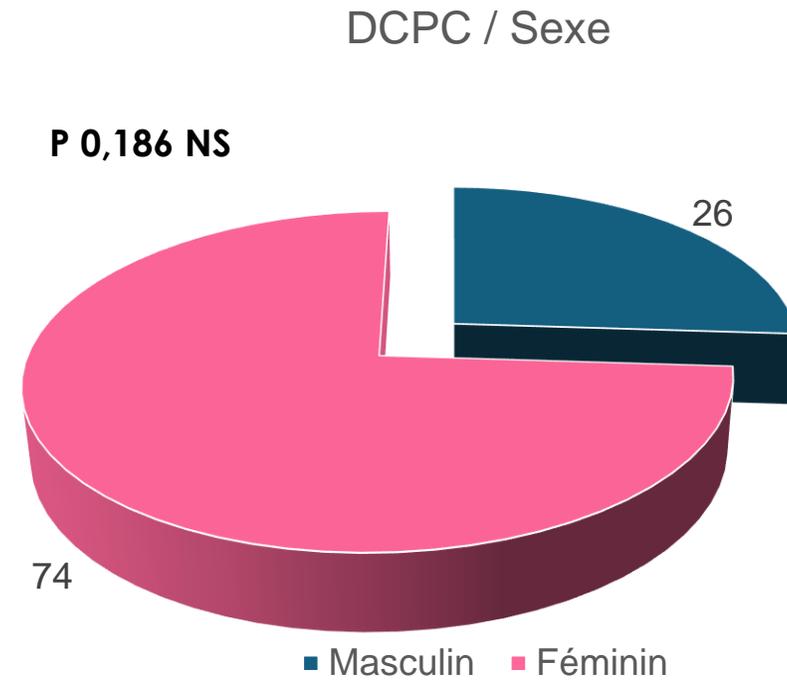
109 patients opérés avaient une DCPC
avec un taux d'incidence à 20,07%

RESULTATS

Age

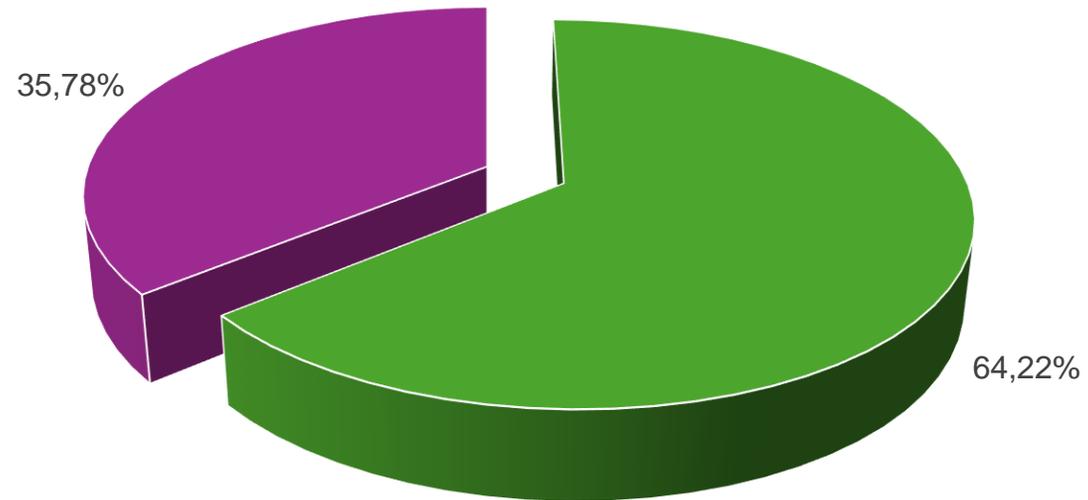


Le sexe



RESULTATS

Type de la douleur chronique post chirurgicale

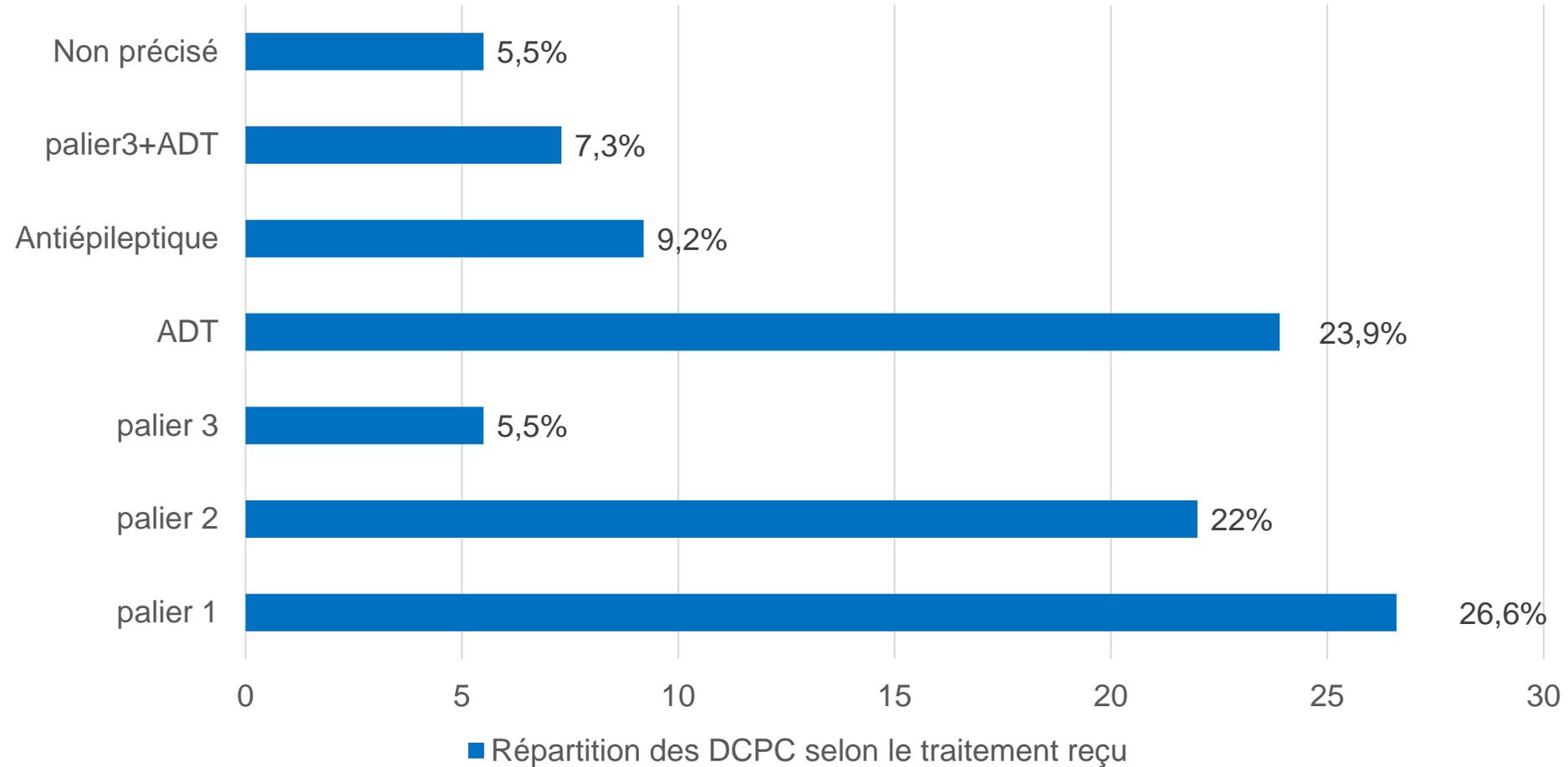


■ DN4 ≥ 4 ■ DN4 < 4

Type de la DCPC

RESULTATS

Données thérapeutiques des patients DCPC

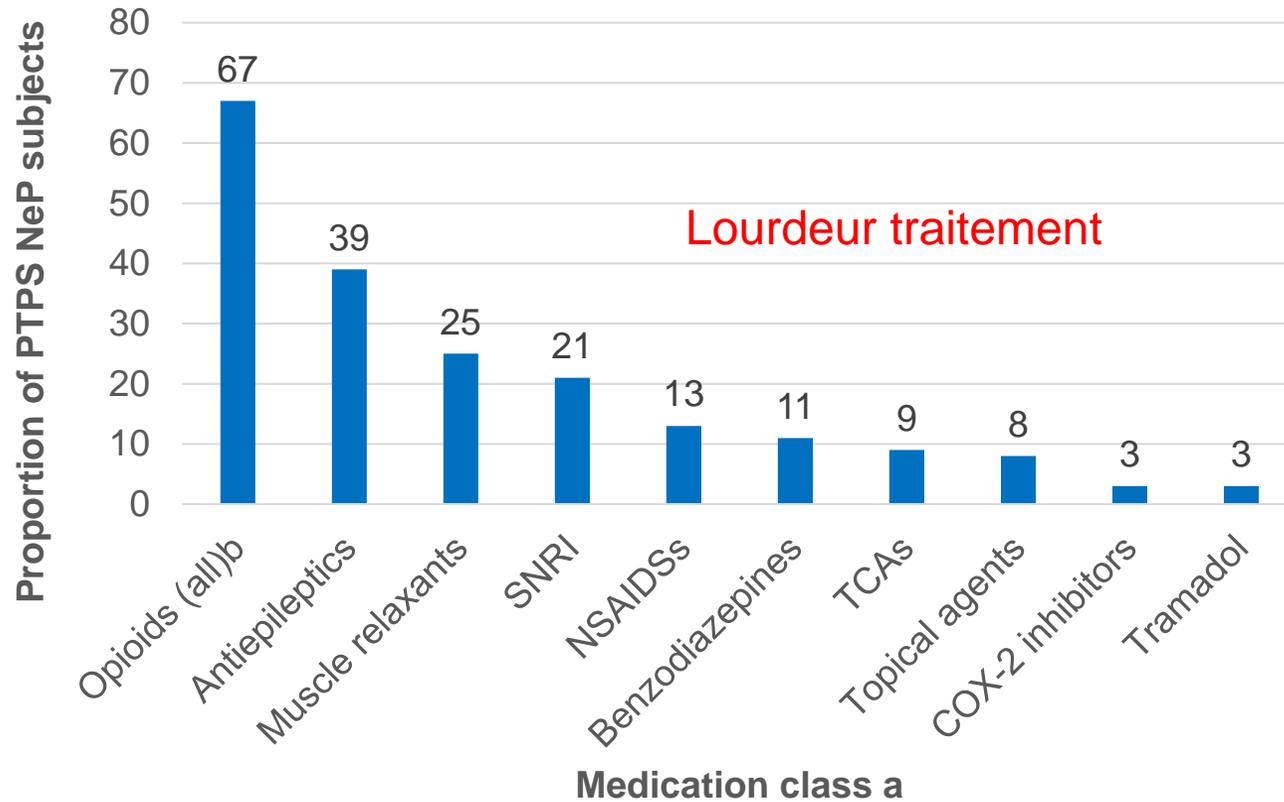


Traitement reçu et DCPC

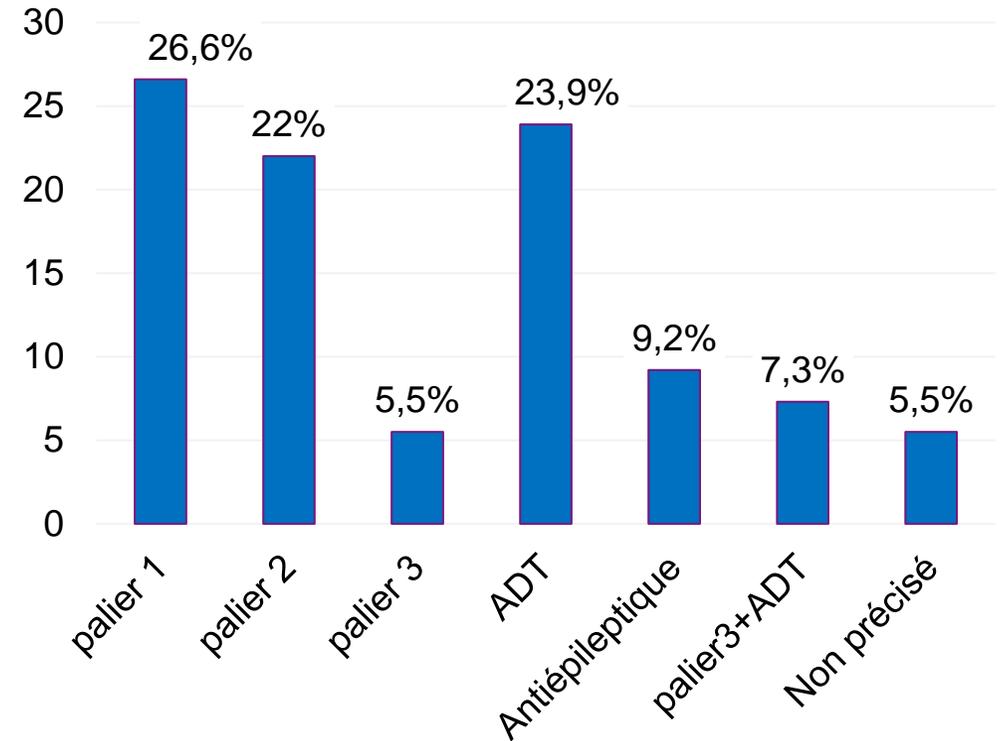
DISCUSSION

Dans notre série de patients DCPC, 26% ont reçu après consultation un traitement palier 1, 22% un traitement palier 2 , 5,5% un traitement palier 3 , 23,9% ont reçu des antidépresseurs tricycliques , 9% des antiépileptiques , 7% une association d'antidépresseurs tricycliques et un traitement du palier 3 , le traitement des 5% restant n'était pas précisé.

DISCUSSION



Traitement des DCPC selon Parsons B et al (29)



Traitement des DCPC selon notre étude

En comparant notre étude avec celle suscitée, on note que notre prescription d'antiépileptiques est beaucoup moindre par rapport à l'étude Américaine(29) cela est probablement dû au problème lié aux règles de prescription des antiépileptiques en Algérie.

La morphine était largement prescrite dans l'étude Américaine par rapport à la nôtre, cela peut être dû à l'inquiétude de notre personnel soignant au sujet des morphiniques et de la possibilité de la dépendance (morphinophobie).

Conclusion

- A la lumière des diverses études publiées à ce jour, les armes thérapeutiques de la douleur post opératoire sont assez bien reconnus, mais difficile à gérer par les praticiens et n'entraînent pas une rémission complète ,le traitement reste toujours préventif .

Merci

