

INTRODUCTION

Les douleurs neuropathiques sont fréquentes en cancérologie, elles sont rarement isolées mais le plus souvent associées à des douleurs nociceptives (douleurs mixtes) ; les reconnaître, les évaluer, les traiter optimise la prise en charge du patient.

DEFINITION

Douleur en rapport avec une lésion nerveuse centrale ou périphérique, quel qu'en soit la cause :

⇒ Douleurs Spontanées

- **fond continu** : brûlure, étou, arrachement, broiement....
- et/ou **paroxysmes** : inattendues, en éclair, décharges électriques, élancements....

⇒ Douleurs Provoquées :

- **allodynie** : douleur provoquée par un stimulus qui normalement ne produit pas de douleur
- et/ou **hyperalgésie** : réponse exagérée à une stimulation qui normalement est douloureuse

⇒ Sensations anormales non douloureuses : dysesthésies et / ou paresthésies : fourmillements, picotements, démangeaison, engourdissement...

DIAGNOSTIC POSITIF

Le diagnostic est un diagnostic **uniquement clinique**, **aucun** examen complémentaire n'est nécessaire.

Description douloureuse par le patient

Anomalie de la sensibilité à l'examen clinique dans un **territoire neurologique** (**hypo/anesthésie** à une stimulation mécanique ou thermique)

Douleur provoquée à l'examen

Aide au diagnostic : QUESTIONNAIRE DN4 (annexes)

EVALUATION

Les échelles uni dimensionnelles de douleur (EVA, EN, EVS), validées et facile d'emploi, peuvent être utilisées pour évaluer les différents aspects de la douleur neuropathique et son retentissement : intensité, sommeil, activité...

ETIOLOGIES EN CANCEROLOGIE

⇒ Causes périphériques

- **Tumorales**: compression nerveuse, neuropathie paranéoplasique
- **Iatrogènes**:
 - Chirurgie (sein, thorax, ORL)
 - Chimiothérapie (Cisplatine, Taxanes, Vinca-alcaloïdes)
 - Radiothérapie
- **Infectieuses**: Zona ...
- **L'algo-hallucinose** ou membre fantôme douloureux (sein, membre, vessie...)
- **Causalgie et algodystrophie** : impliquent le système sympathique

⇒ Causes centrales

- **Lésion médullaire** (épidurite, compression ...)
- **Lésion encéphalique**

TRAITEMENTS

⇒ Molécules disponibles

- Antiépileptiques
Prégabaline (**Lyrica***): 150-300mg/j (maxi 600mg/j) AMM : Douleur neuropathique
Gabapentine (**Neurontin***): 1200-3600mg/j : AMM : DPZ
- Ou Antidépresseurs tricycliques
Amitriptyline (**Laroxyl***) : 5-75mg/j AMM : Algies rebelles
Clomipramine chlorhydrate (**Anafranil***): 25-75mg/j
AMM : Douleur neuropathique
- Et/ou
Tramadol

Ces molécules seront introduites progressivement, par paliers, en fonction du terrain, de l'efficacité et des effets secondaires :

Prégabaline (**Lyrica***) : palier 75 mg par semaine

Gabapentine (**Neurontin***) : palier 300mg tous les 3 jours

Amitriptyline (**Laroxyl***) - Clomipramine chlorhydrate (**Anafranil***) : palier 10mg par semaine en mono prise

Chez le sujet âgé : réduire les paliers du tiers

Le délai d'efficacité est de plusieurs jours à plusieurs semaines.

Discuter :

Neurostimulation transcutanée des douleurs radiculaires

Topiques locaux : Lidocaïne (**Versatis***) AMM douleur post zostérienne

Ces traitements doivent être réévalués régulièrement. Une prise en charge pluri et interdisciplinaire (psychologique, sociale,...) peut être nécessaire.

⇒ Si inefficacité

- vérifier l'observance
- vérifier la posologie (dose maximale atteinte ?)
- rediscuter l'étiologie de la douleur

Remplacer par une autre molécule +/- palier 3 (privilégier oxycodone)

⇒ Si douleurs rebelles

Recours à une consultation spécialisée « Douleur »

QUESTIONNAIRE DN4 : un outil simple pour rechercher les douleurs neuropathiques

Pour estimer la probabilité d'une douleur neuropathique, le patient doit répondre à chaque item des 4 questions ci dessous par « oui » ou « non ».

QUESTION 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"/>

QUESTION 2 : la douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

	Oui	Non
4. Fourmillements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Picotements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Engourdissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Démangeaisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 3 : la douleur est-elle localisée dans un territoire où l'examen met en évidence :

	Oui	Non
8. Hypoesthésie au tact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hypoesthésie à la piquûre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 4 : la douleur est-elle provoquée ou augmentée par :

	Oui	Non
10. Le frottement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUI = 1 point

NON = 0 point

Score du Patient : /10

MODE D'EMPLOI

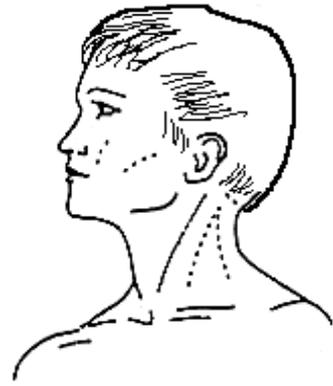
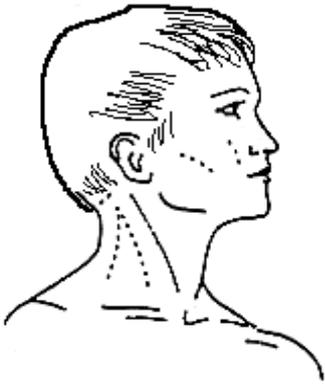
Lorsque le praticien suspecte une douleur neuropathique, le questionnaire DN4 est utile comme outil de diagnostic.

Ce questionnaire se répartit en 4 questions représentant 10 items à cocher :

- ✓ Le praticien interroge lui-même le patient et remplit le questionnaire
- ✓ A chaque item, il doit apporter une réponse « oui » ou « non »
- ✓ A la fin du questionnaire, le praticien comptabilise les réponses, 1 pour chaque « oui » et 0 pour chaque « non ».
- ✓ La somme obtenue donne le Score du Patient, noté sur 10.

Si le score du patient est égal ou supérieur à 4/10, le test est positif
(sensibilité à 82,9 % ; spécificité à 89,9 %)

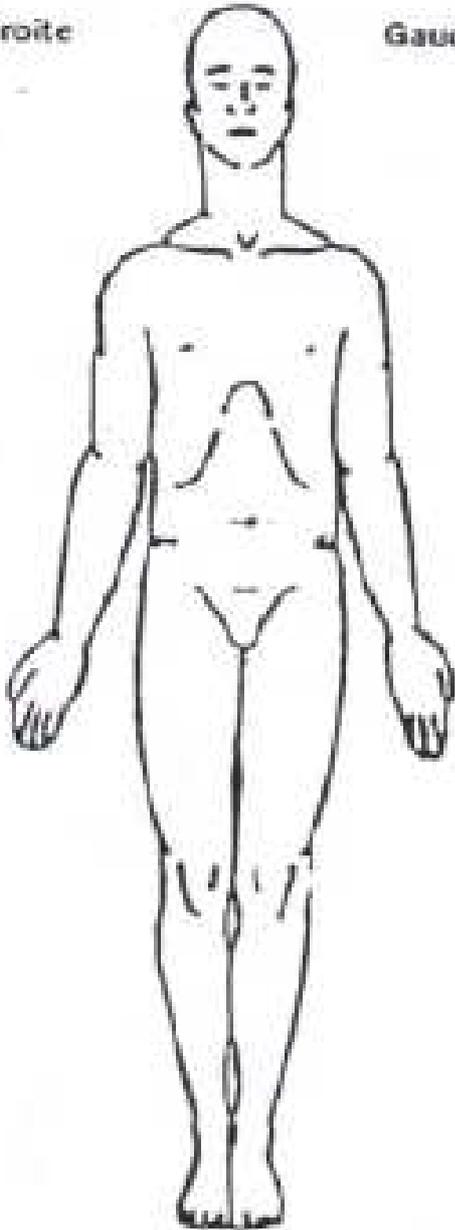
D'après Bouhassira D *et al. Pain* 2004 ; 108 (3) : 248-57.



Face

Droite

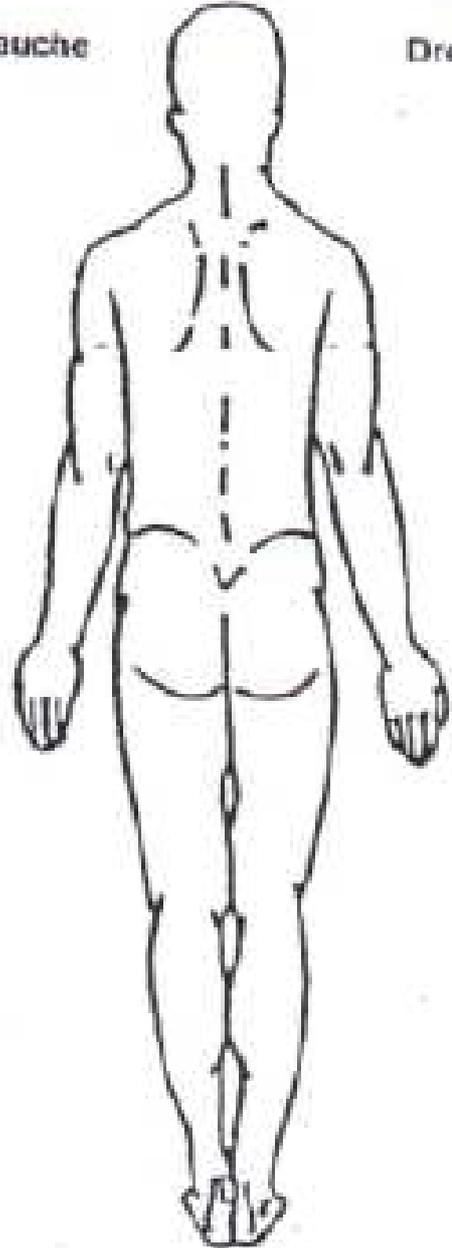
Gauche



Dos

Gauche

Droite



Liste des structures douleur chronique en Basse Normandie

Adresse	Responsable structure	Téléphone/Fax	Email secrétariat
CHU CETD Avenue Clémenceau 14033 CAEN	Dr TOUCHARD	Tel : 02 31 27 25 22 Fax : 02 31 27 23 10	secretariat-cetd@chu-caen.fr
Clinique du parc Avenue Guynemer 14000 CAEN	Dr AMIEL	Tel : 02 31 82 81 91 Fax : 02 31 82 60 70	
Etablissements Hospitaliers du Bessin 13 rue de Nesmond 14401 BAYEUX	Dr DELORME	Tel : 02 31 51 54 94 Fax : 02 31 51 54 57	sec.douleur@sih-bessin.fr
Centre Hospitalier 4 Rue Roger Aini 14107 LISIEUX	Dr GONZALEZ	Tel : 02 31 61 34 20 Fax : 02 31 61 34 48	lexodouleur@ch-lisieux.fr
Centre Hospitalier 4 rue Emile Desvaux 14504 VIRE	Dr ALLAS	Tel : 02 31 67 47 53 Fax : 02 31 67 47 53	umdp@chvire14.com
Centre Hospitalier 46 Rue du val de Saire 50102 CHERBOURG	Dr STEFANI	Tel : 02 33 20 70 14 Fax : 02 33 20 76 94	secretariat.consultationdouleur@ch- Cherbourg.fr
Centre Hospitalier Avranches-Granville 59 Rue de la liberté 50303 AVRANCHES	Dr PERIER	Tel : 02 33 89 42 04 Fax : 02 33 89 41 48	francine.huet@ch-avranches- granville.fr
Centre Hospitalier 715 rue Dunant 50009 ST LO	Dr FEUILLET	Tel : 02 33 06 31 55 Fax : 02 33 06 33 10	UETDC@ch-stlo.fr
CHIC Alencon- Mamers 25 rue de Fresnay 61014 ALENCON	Dr MEROUANI	Tel : 02 33 32 31 08 Fax : 02 33 32 74 09	uniteantidouleur@ch-alencon.fr
Centre Hospitalier Rue A. Briand 61200 ARGENTAN	Dr LE GAL	Tel : 02 33 12 35 13 Fax : 02 33 12 34 94	douleur@ch-argentan.fr
Centre Hospitalier 10 rue Dr Frinault 6305 L'AIGLE	Dr DELEENS	Tel : 02 33 24 96 83	soniadubourg@ch.laigle.fr
Centre hospitalier Rue Eugène Garnier 61104 FLERS	Dr LECAER	Tel : 02 33 62 62 00 poste 1366	Franck.lecaer@ch-flers.fr

	GROUPE DE TRAVAIL	Date
Rédaction	Docteur Dominique OZOUF – CRF Brocéliande CAEN Madame Cécile BISSON, IDE – EHB BAYEUX Docteur Claire DELORME – EHB BAYEUX Mme Jeannine JENVRIN, IDE – C. BACLESSE CAEN Docteur Franck LECAER – CH FLERS Madame Magalie LE CORDIER, IDE – CHP ST MARTIN CAEN	2007
Modifications		
Validation	Groupe du comité opérationnel	25/01/2008