






## Prises en charge non manuelles des pygalgies

Dr Alban FOUASSON-CHAILLOUX  
05/10/2014

## Origines

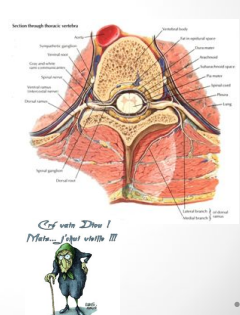
- Multiples
- Souvent :
  - rachidiennes, « neurologiques »
  - ostéo-articulaires
  - vasculaires
- Antalgiques PO et kinésithérapie / ostéopathie en 1<sup>ère</sup> intention.
- Parfois insuffisants



## Origines rachidiennes

- Sciatiques tronquées
- DIM
- Annulus
- Dure-mère
- Articulaires postérieures

O'Neill CW. Spine, 2002  
 Marks R. Pain, 1989  
 Fukui S. Clin J Pain, 1997



## Les traitements oraux : AINS & CTC

Study	NSAIDs v placebo (outcome: pain/immediate)	Mean difference (95% CI)	Mean difference (95% CI)
Dreiser 2001 <sup>28</sup>	Meloxicam 7.5 mg	-6.0 (-11.5 to -0.4)	-6.0 (-11.5 to -0.4)
Herrmann 2009 <sup>23</sup>	Diclofenac 50-150 mg	-10.3 (-19.9 to -0.7)	-10.3 (-19.9 to -0.7)
Weber 1993 <sup>12</sup>	Piroxicam 20 mg	0.0 (-6.9 to 6.9)	0.0 (-6.9 to 6.9)
Pooled effect: I <sup>2</sup> =5%		-4.9 (-10.2 to 0.4)	-4.9 (-10.2 to 0.4)
<b>Corticosteroids v placebo (outcome: pain/immediate)</b>			
Holte 2008 <sup>25</sup>	Prednisone 60-180 mg	-3.6 (-21.6 to 14.4)	-3.6 (-21.6 to 14.4)
Finckh 2006 <sup>29</sup>	Methylprednisolone 500 mg	-1.1 (-12.0 to 9.8)	-1.1 (-12.0 to 9.8)
Pooled effect: I <sup>2</sup> =0%		-1.8 (-11.1 to 7.5)	-1.8 (-11.1 to 7.5)

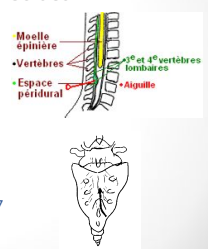
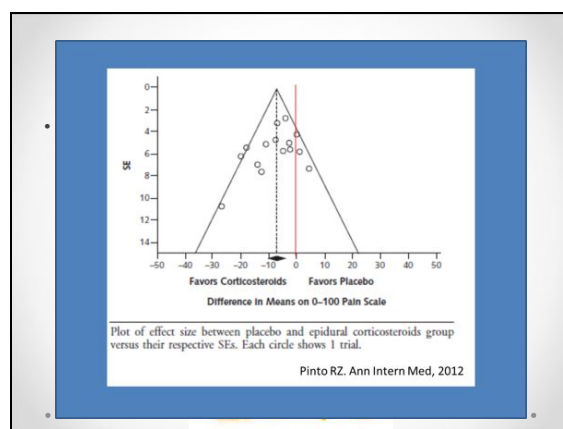
**AINS + Placebo +**

Zambelli Pinto, R. BMJ, 2012.

## Infiltrations rachidiennes

- Infiltrations épidurales de corticoïdes
- Inter-épineuses
- Hiatus sacro-coccygien
- Fréquentes ++  
~ 1 800 000 en 2005 aux USA

Abdi S. Pain Physician, 2007

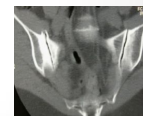
## Infiltrations rachidiennes 2

- Articulaires postérieures
- Conflit avec un kyste articulaire postérieur, arthrose GY El-Khoury, AJR, 1991
- Controversé Carette S, et al. N Engl J Med, 1991
- Efficaces (vs. RF) mais faibles effectifs Lakemeler S, et al. Anesth Analg, 2013
- Test diagnostic/Reproduction douleur M.-M. Lefèvre-Colou. EMC-Rh Orth, 2004



## Origines sacro-iliaques

- Fréquences :
- 10% des lombo-fessalgies ? Newton W. J Fam Pract, 1997
  - Souvent arthrosique mais aussi ligamentaire Berthelot J.-M. Revue du Rhumatisme, 2009
  - Diagnostic difficile +++ Berthelot J.-M. Revue du Rhumatisme, 2009
  - Faibles Se et Sp des manœuvres Berthelot J.-M. Revue du Rhumatisme, 2009
  - Intérêt de les multiplier Berthelot J.-M. Revue du Rhumatisme, 2009



## Infiltrations sacro-iliaques

Table 2 Success and failure rates in physiotherapy, manual therapy, and intra-articular injection in the SIJ

	Success	Failure	Total
Physiotherapy	3 (20 %)	12 (80 %)	15
Manual therapy	13 (72 %)	5 (28 %)	18
Intra-articular injection	9 (50 %)	9 (50 %)	18
Total	25	26	51

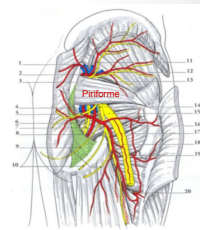
Difference in treatment effect between the three groups is significant ( $p = 0.011$ )

Visser L.H. Eur Spine J, 2013

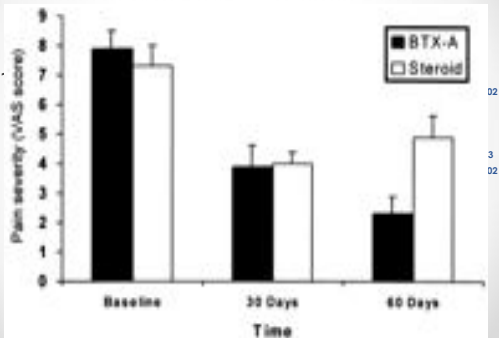
Visser L.H. Eur Spine J, 2013

## Syndrome du Piriforme

- Souvent diagnostic d'exclusion Miller TA, Can J Neurol Sci, 2012
- De rare à 8% des douleurs Miller TA, Can J Neurol Sci, 2012
- Classiquement : kiné +/- ostéo 1ère intention mais pas d'évaluation claire Labat JJ. Neurochirurgie, 2009  
Miller TA, Can J Neurol Sci, 2012



## Infiltrations - Piriforme



## Conclusion

- Infiltrations = traitement de 2<sup>nd</sup>e intention
  - Indications et résultats attendus variables selon l'étiologie
  - Parfois discutables selon les données de la littérature
  - Mais bien souvent contexte d'échec thérapeutique et études difficiles d'interprétation



## REMERCIEMENTS

- **Dr Jean-Marie BERTHELOT**, Rhumatologie, CHU Nantes.
- **Dr Antoine BRUNEAU**, Explorations Fonctionnelles de l'Exercice, CHU Angers.

