



J'en ai plein de dos, le dos de l'ado. La lombalgie chronique existe-elle en pédiatrie?

Dr Léa GRANDGEORGE

Médecine de l'adolescent, urgences pédiatriques, CHU Bordeaux

Dr Sylvie BERCIAUD

Douleur chronique pédiatrique, urgences pédiatriques, CHU Bordeaux





Lola, 12 ans

- Consulte aux urgences pour douleur lombaire évoluant depuis 3-4 jours
- Pas de traumatisme
- Pas de fièvre
- Examen clinique normal
- Douleur à la palpation de L5, S1
- Bilan biologique : pas d'inflammation
- RAD avec antalgiques simples





Lola, 12 ans

- Nouvelle consultation à 48 h pour douleur lombaire avec malaises vagues et difficultés à la marche
- Nouvel examen normal
- Pas d'inflammation
- Hyperalgique
- Hospitalisation
- IRM en urgence : normale





Evolution

- Prise en par kiné et psychologue
 - Difficulté à marcher, appréhension
 - Pleurs, faciès triste, anxieuse
 - Exigeante avec elle-même, tendance à contrôler son alimentation, moqueries au collègue
 - Conflits familiaux suite à une séparation parentale
- Reprise progressive de la marche
- Orientation vers **psychologue** en ambulatoire et consultation **médicale** de suivi





Adolescence et symptômes flous

- Période de grande vulnérabilité
 - Modifications physiques et psychiques
 - Détachement affectif vis-à-vis des parents
- Mortalité : pathologies accidentelles et suicides
- Dépister les souffrances psychiques voire pédopsychiatriques
- Mal-être de l'adolescent :
 - Manifestations pas toujours explicites
 - Déni et **somatisation**





Troubles somatoformes

- Prévalence 23 % 13-17 ans Berntsson L, Eur J Public Health 2001
- « J'ai mal au dos », « j'ai mal à la tête », « je suis fatigué »
- Cache un mal-être plus profond
- Le corps parle à la place de l'esprit
- Parcours de soin longs, compliqués, « course aux avis spécialisés »
- Coût non négligeable





Troubles somatoformes

Critères diagnostiques DSM IV, CIM 10 OMS

- Symptômes physiques faisant évoquer des troubles somatiques sans **qu'aucune anomalie organique ne puisse être décelée, ni aucun mécanisme physiopathologique reconnu**
- **Absence d'affection médicale ou d'un trouble mental**
- Différenciation d'avec des troubles psycho secondaires à une pathologie organique
- **Caractère souvent multiple, variable, récurrent, fluctuant des plaintes et symptômes** physiques faisant l'objet **d'examens complémentaires répétés**, parfois invasifs toujours **négatifs**, avec des traitements médicamenteux entrepris sans résultat significatif
- **Exclusion** :
 - manifestations psychosomatiques présentant des lésions et une physiopathologie propre
 - troubles factices





Comment faire ?

- Prendre le temps
- Interrogatoire intéressé et large
 - Vie de famille, vie sociale, collège, activités extra-scolaires, le sommeil, l'alimentation, les conduites à risque, la sexualité, idées suicidaires
- Examen clinique rigoureux
 - scarifications
- Examens complémentaires adaptés
 - Radio, scintigraphie, IRM
 - Toxiques urinaires
 - bêtahCG





Prise en charge pluridisciplinaire

- S'aider d'un psychologue
 - Prendre soin
 - Rechercher :
 - Syndrome anxieux
 - Syndrome dépressif
- Souvent, on trouve :
 - Conflits familiaux
 - Harcèlements
 - Abus sexuels
 - IMV passées inaperçues





Conclusion

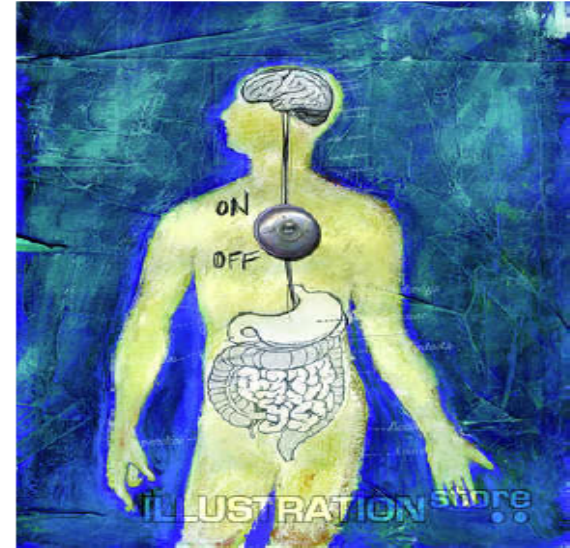
- Symptômes flous, chroniques : rechercher un mal-être sous-jacent
- Prendre le temps
- Prise en charge pluridisciplinaire
- Bonne articulation entre médecins et psychologues, pédopsychiatres





*« La plus grande erreur dans le
traitement des maladies,
c'est qu'il y'a des médecins
pour le corps et des médecins
pour l'âme, alors qu'il est
impossible de séparer les
deux. » -*

Platon





Douleur , définition

« La douleur est une expérience désagréable émotionnelle et sensorielle associée à un dommage tissulaire présent ou potentiel, ou décrite par le patient en de tels termes »



Association Internationale pour l'Etude de la Douleur : IASP



Douleur chronique en pédiatrie

- Douleur > 3 mois ou >2 mois en post-opératoire
- Prise en charge multidisciplinaire
- Centre spécialisé
- Prendre en charge la douleur **et** le retentissement (social, scolaire, familial, psychologique ...)





L'adolescent

- Vit des transformations corporelles et acquiert son autonomie
- A besoin de conformisme
- La douleur l'exclut du groupe
- L'adolescent a souvent un sentiment d'injustice
- Un sentiment d'abandon et une dépression peuvent s'installer rapidement





La lombalgie chronique en pédiatrie

- Prévalence de la lombalgie
 - 1% à 7 ans
 - 6% à 10 ans
 - 18% de 14 à 16 ans
 - 20% à partir de 18 ans
- Facteur de risque
 - sédentarité
 - sport haut niveau
 - Fille
 - Croissance rapide
 - ATCD de blessure au dos
 - ATCD familiaux de lombalgie chronique





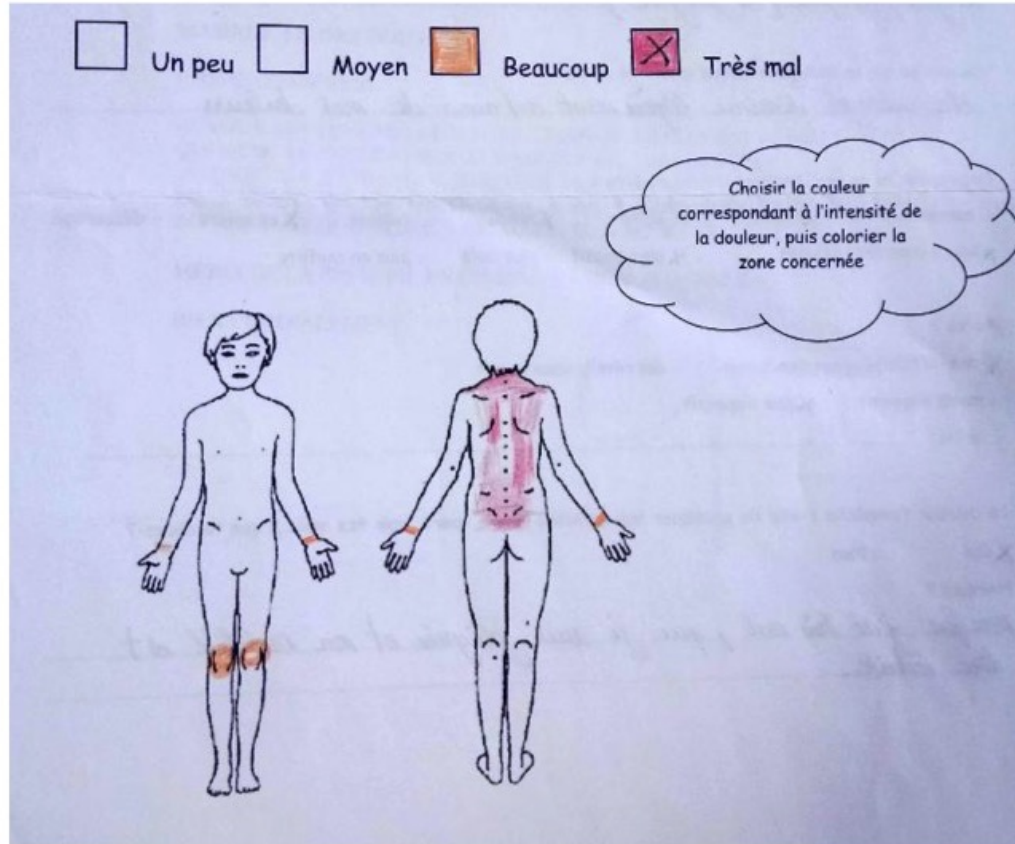
La lombalgie chronique en pédiatrie

- Lombalgie non spécifique
 - Diagnostic d'élimination
 - Rare avant 10 ans
- Lombalgie spécifique
 - Tumorale
 - Infectieuse
 - Trouble de croissance
 - Disco-ligamentaire
 - Neurologie ...





Qu'est-ce qu'un adolescent lombalgique chronique ?





Qu'est-ce qu'un adolescent lombalgique chronique ?

Où est ce que tu es mal ?
Les douleurs lombaires varient entre beaucoup et très mal.

Un peu Moyen Beaucoup Très mal

Choisir la couleur correspondant à l'intensité de la douleur, puis colorier la zone concernée.





Qu'est-ce qu'un adolescent lombalgique chronique ?

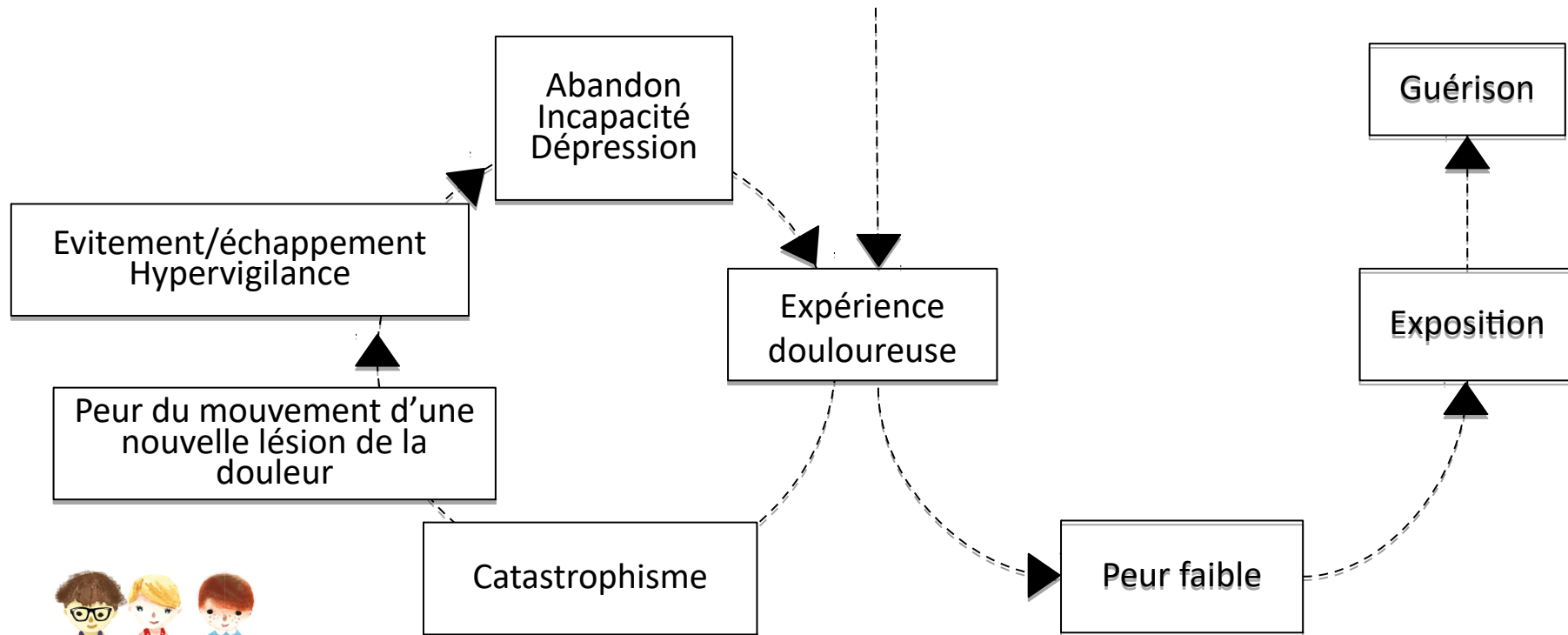
Complète la légende,
puis colorie la zone
concernée sur le dessin

Un peu Moyen Beaucoup Très mal





Lésion/Effort





Quelle prise en charge ?

- Reconnaître sa douleur
- Recueillir sa plainte
- Evaluer l'impact
- En cas de discordance ne pas nier dialoguer
- Etablir une relation de confiance





Prise en charge globale (1)

- Médicamenteuse :
 - palier I ou II
 - éviter les paliers III
 - sur de courte période, dose minimale efficace
 - avant certaines situations identifiées comme douloureuses
- Physique : kinésithérapie (balnéothérapie), TENS ...
- Psychocorporelle : hypnose, relaxation, sophrologie ...





Prise en charge globale (2)

- Psychologique :
 - souvent nécessaire dans le contexte de douleur chronique
 - ne signifie pas qu'il n'y a pas de douleur
- En centre de rééducation fonctionnelle si nécessaire
- Objectif ramener du mouvement !





Evolution lente mais favorable !

Un peu Moyen Beaucoup Très mal

Choisir la couleur correspondant à l'intensité de la douleur, puis colorier la zone concernée

LOCALISATION : INDICHER CHAQUE SITE DOULOUREUX

ISMIZO

Nom :
Prén :
Date :

Ce fait mal : Choisir la couleur correspondant à l'intensité de la douleur puis colorier la zone du corps concerné

un peu moyen beaucoup très mal



En conclusion

- Être rigoureux dans notre examen
- Eliminer les diagnostics différentiels
- Proposer une prise en charge globale
- Être à l'écoute
- Ne pas hésiter à l'adresse en consultation douleur





La lombalgie chronique existe-t-elle en pédiatrie ?

FAUT-IL POSER LE DIAGNOSTIC DE LOMBALGIE CHRONIQUE EN PÉDIATRIE ?





Pour nous contacter

- Consultation adolescent
 - allopedia@chu-bordeaux.fr
- Consultation Douleur Chronique Pédiatrique
 - consult.douleur.pedia@chu-bordeaux.fr

