

Allodynie

L'**allodynie** est la survenue d'une douleur déclenchée par un stimulus qui est normalement indolore. Exemple : le simple geste d'effleurer doucement la peau ou encore de légers stimuli de chaleur ou de froid peuvent alors être douloureux¹.

Le territoire allodynique peut être cartographié par une allodynographie : territoire cutané² où la stimulation, par une force d'application de 15 grammes, provoque une douleur égale ou supérieure à 3 sur une échelle visuelle analogique (EVA) de 10 cm³.

Les patients souffrant d'allodynie caractérisent la douleur comme rayonnante, sensible, « enserrante », constante, réveillant la nuit. Ce sont souvent des patients ayant eu recours à toutes les méthodes antalgiques connues sans résultats. Ces radiculalgies proviennent de lésions partielles des nerfs cutanés (fibres A-beta)⁴.

Ces douleurs neuropathiques au toucher⁵, peuvent être diminuées par la méthode de rééducation sensitive de la douleur^{6,7,8}.

Une nouvelle méthode chirurgicale parvient néanmoins à soigner cette maladie pour certains patients : la neurostimulation médullaire consistant à stimuler des zones spécifiques de la moelle afin de contrer l'influx douloureux.

Notes et références

- ↑ La définition originale est de Merskey & Bogduk (1994) : « *L'hyperalgie est la survenue d'une douleur anormalement intense déclenchée par un stimulus ; par exemple piqure avec une aiguille. L'hyperpathie est la survenue d'une douleur anormalement intense (extrêmement intense) et prolongée (persiste après le stimulus) déclenchée par un stimulus douloureux.* » *"Douleur causée par un stimulus qui normalement ne produit pas de douleur"* [archive], Traduction de Malenfant 1998
- ↑ Spicher, C.J., Desfoux, N. & Sprumont, P. Atlas des territoires cutanés du corps humain; Esthésiologie de 240 branches. Montpellier, Paris : Sauramps Médical, 2010.(ISBN 978-2-84023-669-6)
- ↑ L'allodynie mécanique masque une hypoesthésie [archive] : observations topographiques de 23 patients douloureux neuropathiques chroniques
- ↑ (en) Spicher, C.J., Mathis, F., Degrange, B., Freund, P. & Rouiller, E.M. (2008) « Static Mechanical Allodynia is a Paradoxical Painful Hypoaesthesia: Observations derived from neuropathic pain patients treated with somatosensory rehabilitation » *Somatsens Mot Res.* 25(1):77-92. doc.rero.ch [archive]
- ↑ Spicher CJ (2011) « ÉDITORIAL : L'hypo-esthésie paradoxalement douloureuse au toucher: La face nord des douleurs neuropathiques » *e-News for Somatosensory Rehabilitation* 8(1):2-12. unifr.ch [archive]
- ↑ Spicher C, Quintal I *La méthode de rééducation sensitive de la douleur*. Montpellier, Paris : Sauramps Médical, 2013.(ISBN 978 2 84023 861 4)
- ↑ Quintal, I., Noël, L., Gable, C., Delaquaize, F., Bret-Pasian, S., Rossier, Ph., Annoni, J.M., Maupas, E. & Spicher, C.J. (2013) Méthode de rééducation sensitive de la douleur. Encyclopédie Médico-Chirurgicale (EMC), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 9(1), 1-16 Article 26-469-A-10 [1] [archive]
- ↑ Mathis F, Degrange B, Desfoux N, Sprumont P, Hecker E, Rossier Ph, Spicher CJ. (2007). Diminution des douleurs neuropathiques périphériques par la rééducation sensitive. Rev Med Suisse, 3(135):2745-48 revue.medhyg.ch [archive]

Voir aussi

- Hyperpathie
- Hyperesthésie
- Rééducation sensitive de la douleur