

## Réseau de la Douleur de l'Ouest.

### Synthèse de la journée REDO

(Palais des Congrès – L'Île Blanche – Locquirec (Finistère))

01 juin 2007

### Douleur et Maladies Neurologiques.

- *Informations nationales et régionales.*
- *Les douleurs dans les maladies neurologiques.*
- *Stimulation cordonale postérieure et cérébrale dans les douleurs de certaines affections neurologiques.*
- *Les douleurs dans la maladie de Parkinson, un train peut en cacher un autre.*
- *Soutien psychologique spécifique dans les maladies neurologiques.*

#### \* Informations Nationales et Régionales.

- Décision de modification de l'adresse du siège social du REDO.
- Journée REDO du 19 octobre 07, « Douleur et Santé mentale » à Nantes.  
A cette date le CNRD organise sa 2<sup>ème</sup> journée « Douleur provoquée par les soins » à Paris. Les thématiques ne semblent pas concerner le même public, il est donc maintenu la date du 19 octobre 07.
- Synthèse de l'inter-CLUD régional du 23 mars 07 au Mans.  
En attente de l'analyse complète des questionnaires (CLUD Pays de la Loire) qui sera mise sur le site du REDO.
- Un lien est créé entre le **REDO et le Réseau Onco Pays de Loire**. Depuis le congrès à Nantes de la SFETD (nov. 2006), une volonté de rapprochement avait été exposée. Un contact avec Dr Lacroix (médecin coordinateur régional d'Onco Pays de Loire) a permis la définition de quelques axes de collaboration :
  - La place de la douleur et sa prise en charge en cancérologie ne doit pas se limiter aux soins palliatifs.
  - Envisager un travail sur l'identification systématique de la douleur lors des consultations de cancérologie.
    - Cible douleur doit apparaître dans le document d'annonce de diagnostic (cette consultation se faisant en équipe pluridisciplinaire).
  - Envisager un travail sur un référentiel, arbre décisionnel des stratégies actuelles de thérapeutiques algologiques.
  - Travail en commun pour la formation du personnel des « CCC ».

- Journée régionale (09 nov. 2007) organisée par OncoPL « Lien institution et domicile ». Une intervention est proposée au REDO pour cette journée.
- Mise à disposition par le réseau OncoPL d'un temps de secrétariat (0.1) pour le REDO.

Le 19 octobre prochain, lors de la prochaine rencontre REDO, un appel à candidature sera fait pour définir les groupes de travail.

- Dr R. Duclos (**correspondant régional douleur des Pays de la Loire**, auprès de la SFETD) propose un appel à candidature, aucune candidature n'est exprimée.

#### Définition du rôle du correspondant régional :

Au niveau de la SFETD, **le rôle du correspondant est de faire le lien et de permettre la diffusion des informations sur la douleur entre la SFETD et la région** (tutelles, professionnels de santé, associations...).

Par contre, une redéfinition du rôle et de la place de ce correspondant semble s'imposer. Certaines informations importantes de la SFETD ne semblent pas transiter par ce correspondant régional, avant une diffusion nationale.

Il est donc impératif que les informations régionales à transmettre à la SFETD et/ou à la tutelle doivent être transmises en priorité à ce correspondant.

#### \* **Présentation Dr S. Bellard** « les douleurs dans les maladies neurologiques ».

- Importance majeure de l'examen clinique.
- Nociceptifs / Neuropathiques (mono ou polyneuropathique).
- Muscles et jonctions neuro-musculaires.
- Définir le niveau d'atteinte (nerf, racine, moelle, hémisphère cérébral).
- Exemples de pathologies neurologiques : maladie de Parkinson ( formes douloureuses pour la moitié des patients).

#### \* **Présentation Dr P. DAM-HIEU** « Stimulation cordonale postérieure et cérébrale dans les douleurs de certaines affections neurologiques ».

Exposé de cas cliniques de patients ayant bénéficiés d'un traitement par stimulation du SNC, à visée antalgique.

#### \* **Présentation Dr N. Mimassi** « Les douleurs dans la maladie de Parkinson, un train peut en cacher un autre.

- Cohabitation des différents types de douleurs (liées ou non à la maladie).
- Consultation longue avec importance de l'examen clinique, idéalement à distance du début du traitement parkinsonien.
- Thérapeutique antalgique : paliers de l'OMS, rééducation fonctionnelle, infiltrations...  
L'objectif est de rester dans un cadre humain et acceptable.

**\* Présentation Mme F. Cadalen « Soutien psychologique spécifique dans les maladies neurologiques ».**

- Evaluations : cognitives / comportementales et affectives / autonomie et qualité de vie.
- Vécu de l'entourage.
- Thérapie de soutien dès l'annonce du diagnostic.

Rédaction : Gourdon Isabelle / AGRES hugues.