

**Impact du zona et des douleurs  
post zosteriennes sur la  
Qualité de vie**

**Dr Patrick Giniès, Montpellier**

# Zona : Principaux facteurs de risque

## ■ Age et Multi pathologie ( diabète )

- Enfants/Ado : 0,42 à 1,6/1000
- 25-34 ans : 1,9/1000
- 35-44 ans : 2,3/1000
- 45-54 ans : 3,1/1000
- 55-64 ans : 5,7/1000
- 65-75 et + : 11,8/1000**

## ■ SIDA

- 29 à 51/1000

(15 à 25 fois + que dans la population générale, 3 à 7 fois + que chez le sujet âgé)

## ■ Cancer

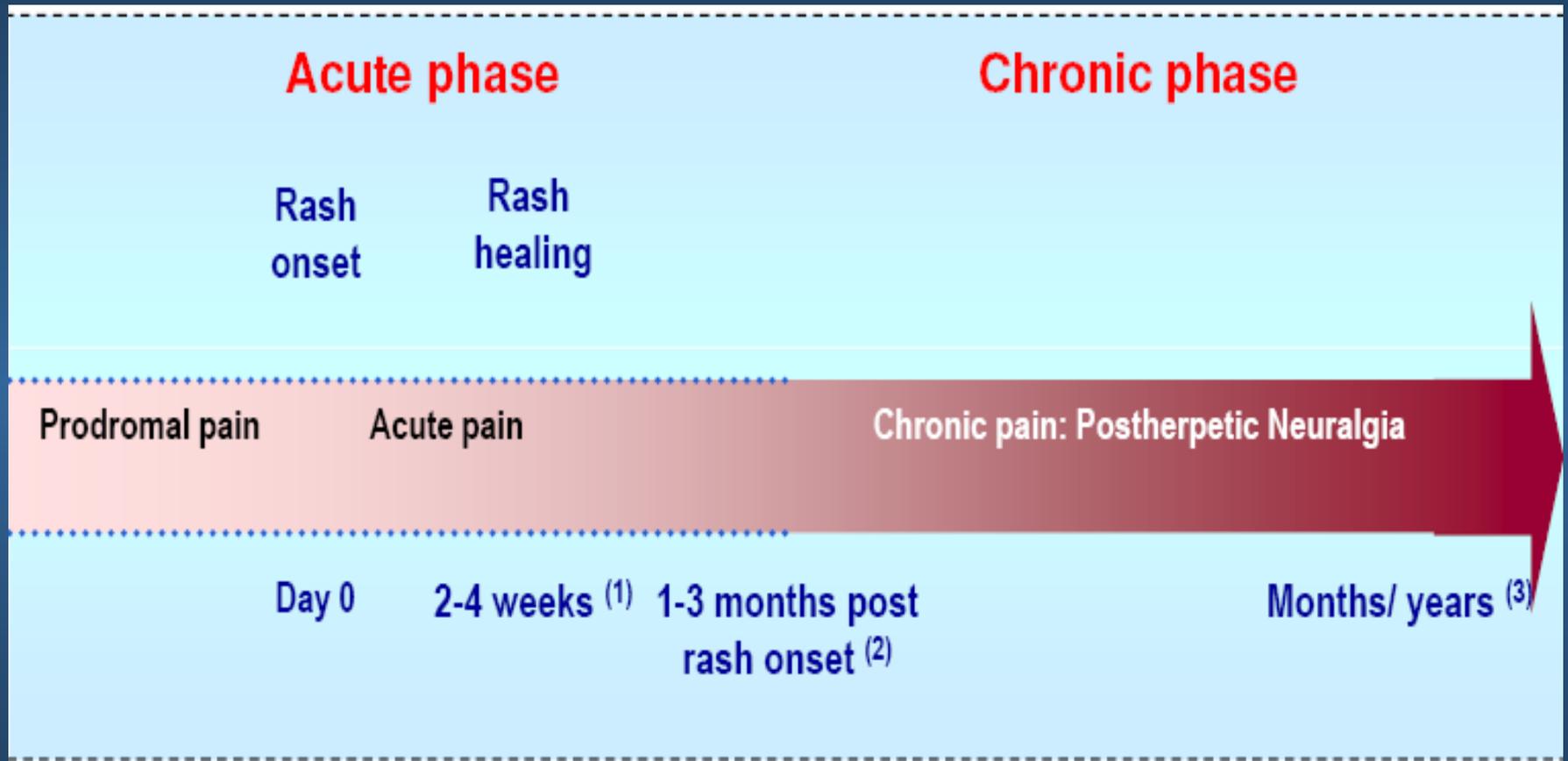
- Il précède le zona dans 6% des cas
- 6% des cancéreux présentent un zona 5 ans après le diagnostic

## ■ Patients greffés

- Fréquence du zona ++ et récurrences fréquentes
- 13 à 55% de zona dans les 12 mois après transplantation médullaire
- 7 à 14% dans les 2 à 5 ans après transplantation rénale

## ■ Radio et chimiothérapie

# Histoire naturelle des DPZ



# Localisation du zona : fréquence

- Thoracique : 50 à 62%
- Lominaire : 10 à 14 %
- Cervical : 11 à 17%
- Crânial : 12 à 21%
- Sacré : 2 à 8%



Zona ophtalmique



DOULEUR EXTREME  
DOULEUR NEUROPATHIQUE

- *Ragozzino M, Medecine, 1982*
- *Hope – Simpson R, Proc R Soc Med, 1965*
- *Meister W, Infection, 1998*
- *Helgason S, Eur J Gen Pract, 1996*
- *Glynn C, J Roy Soc Med, 1990*

# Multiplication virale

## 1. INFLAMMATION

éruption

**DOULEUR**

0 à 15j

aigüe nociceptive

**DOULEUR**

0 à 30j

subaigüe neuropathique

**DOULEUR**

> 1 mois...

chronique neuropathique

## 2. LESION NERVEUSE

démyélinisation,  
éphapse,  
surexpression  
canaux ioniques...

Décharges électriques  
anormales

Sensibilisation  
centrale

## LE PATIENT ATTEINT DE LA MALADIE DOULOUREUSE CHRONIQUE

★ **Triple problème :**

- physique
- psychologique
- social

*P. Ginies*

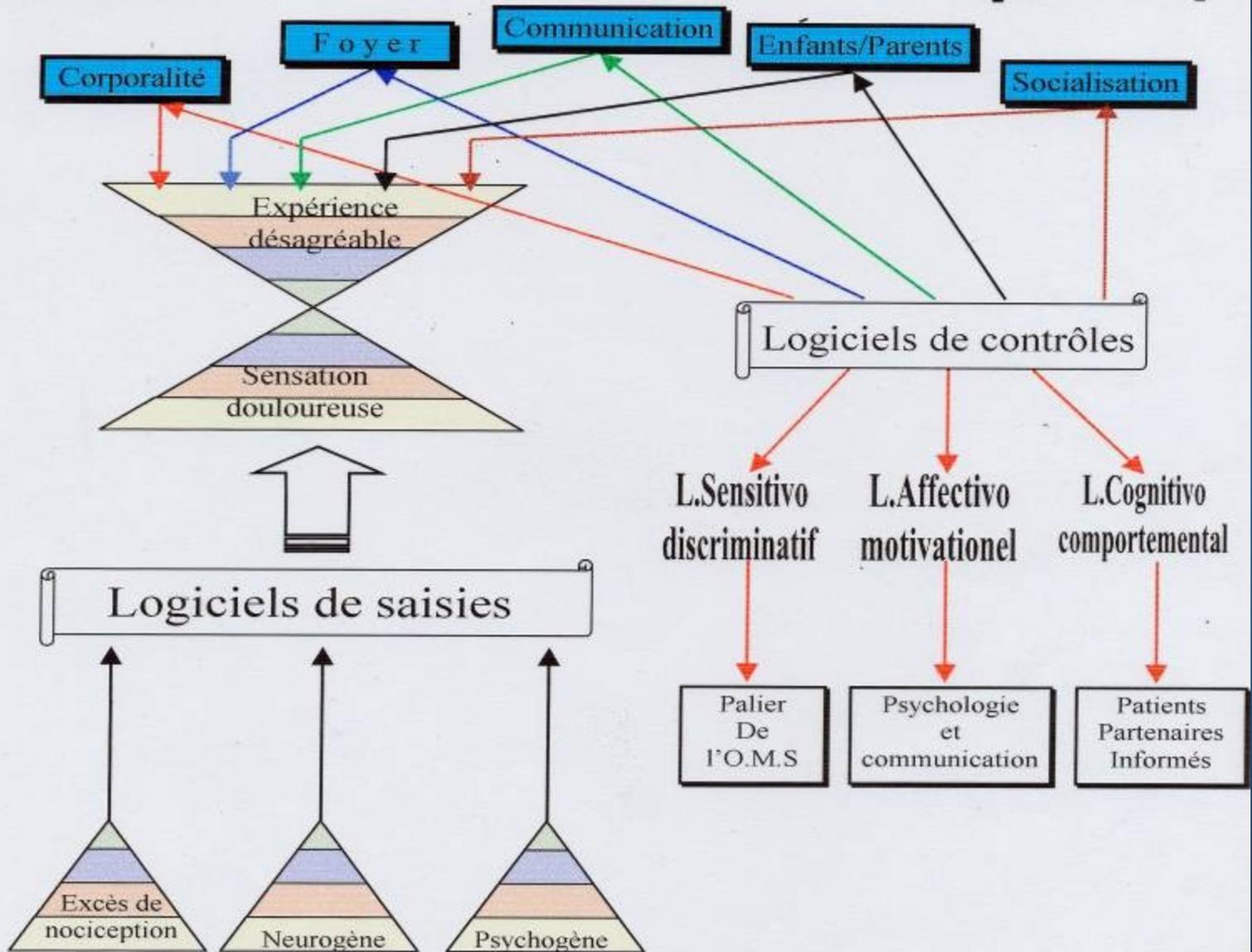
★ **Détermine la relation :**

- à lui-même
- à l'entourage
- à la société

★ **Fonction de :**

- son passé (structure de personnalité)
- sa biographie concomitante
- son projet

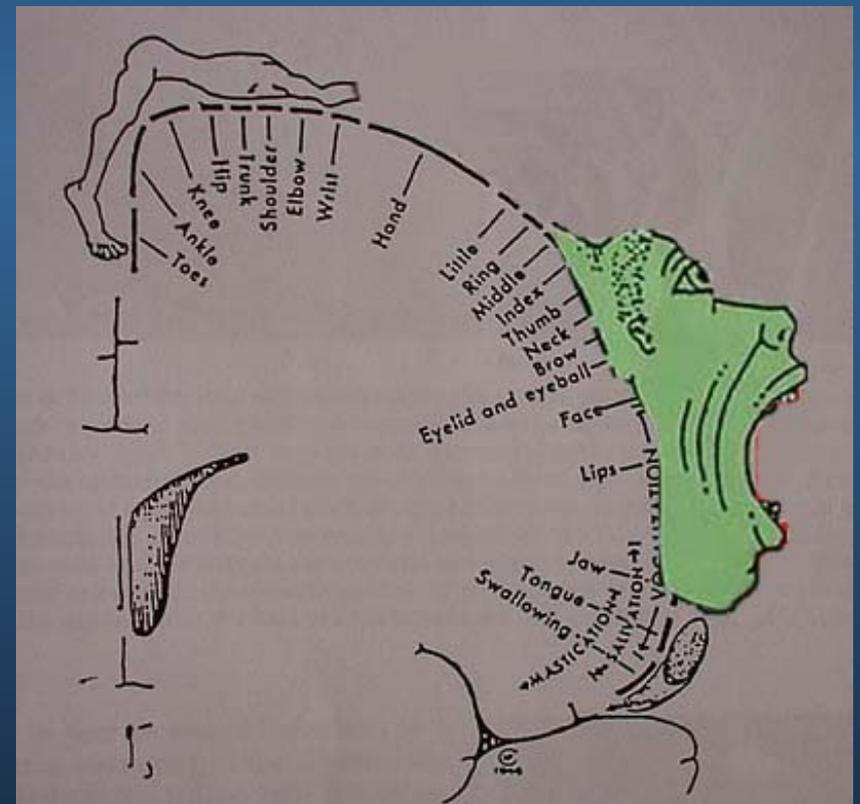
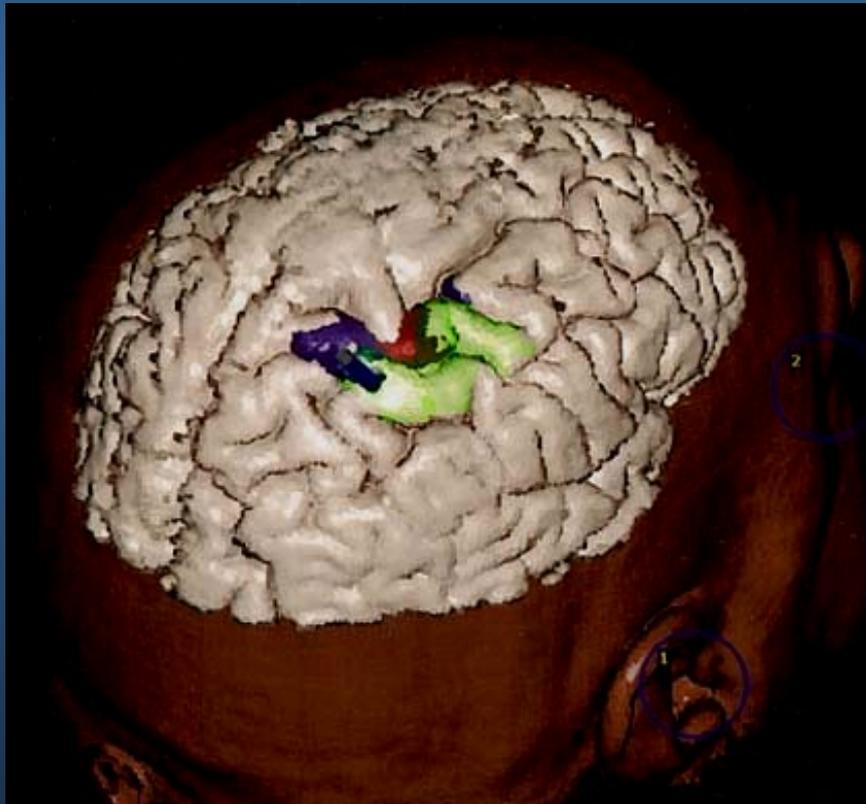
# COURTÈRE



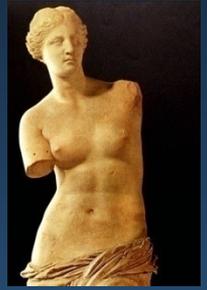
# Douleurs Post-Zostériennes : Hypothèses



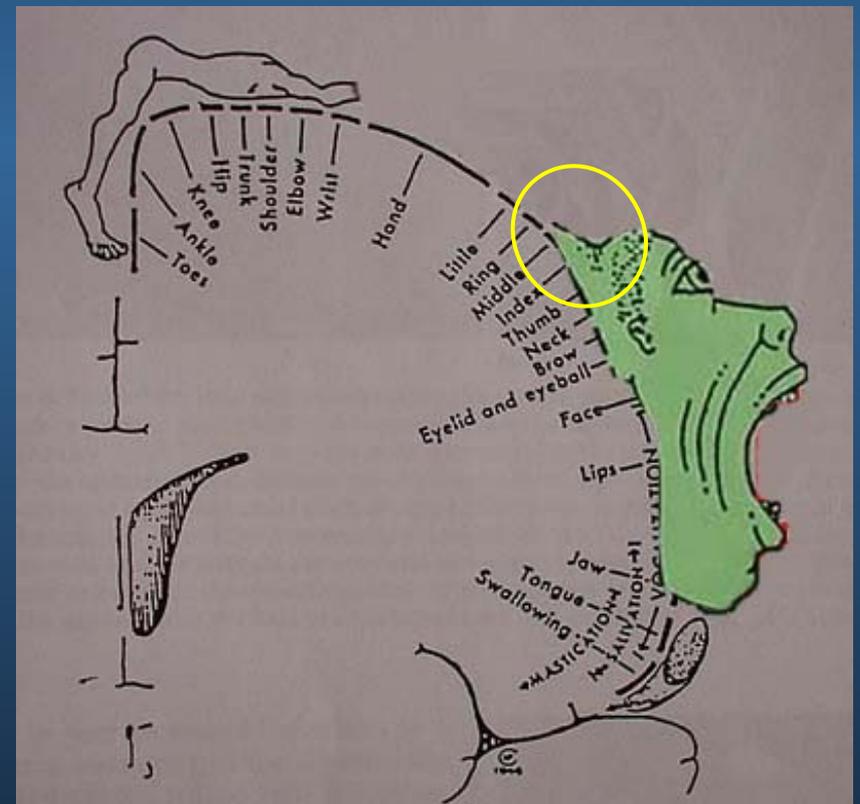
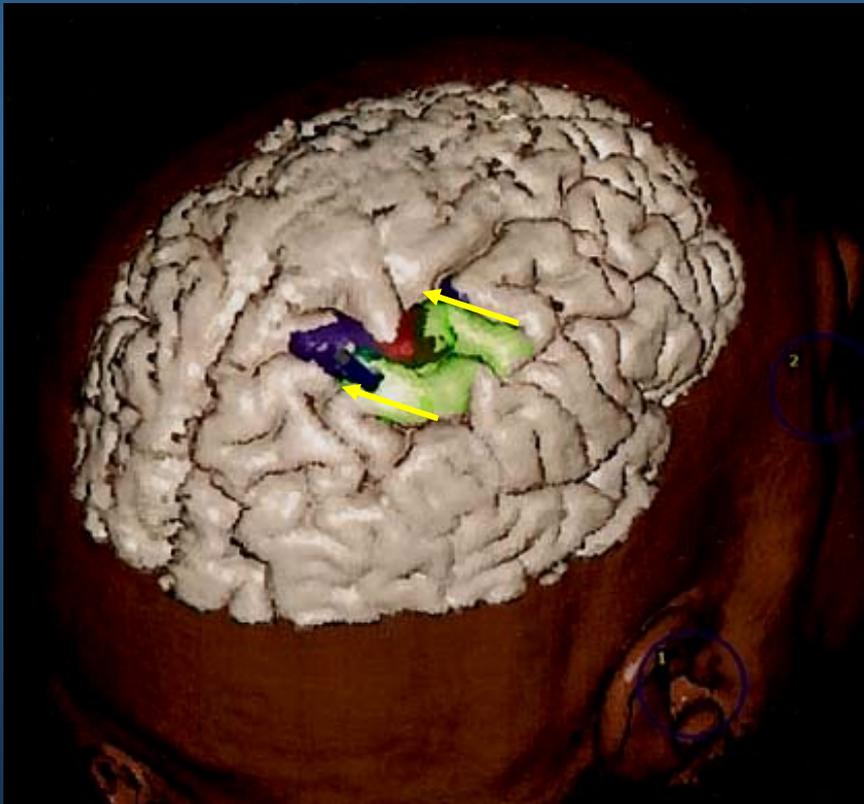
- Quelle réorganisation?



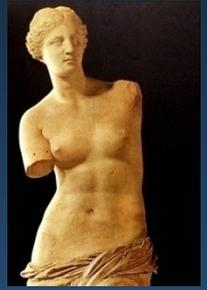
# Douleurs Post-Zostériennes : Hypothèses



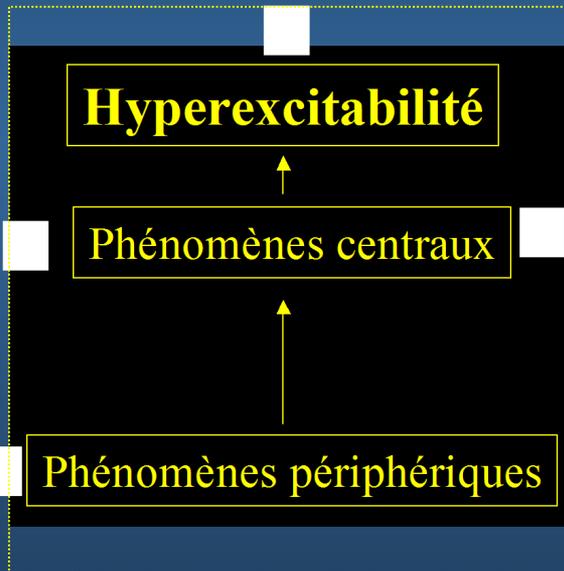
- Quelle réorganisation?



# Douleurs Post-Zostériennes : Hypothèses



## Influence sur les circuits cérébraux de la douleur

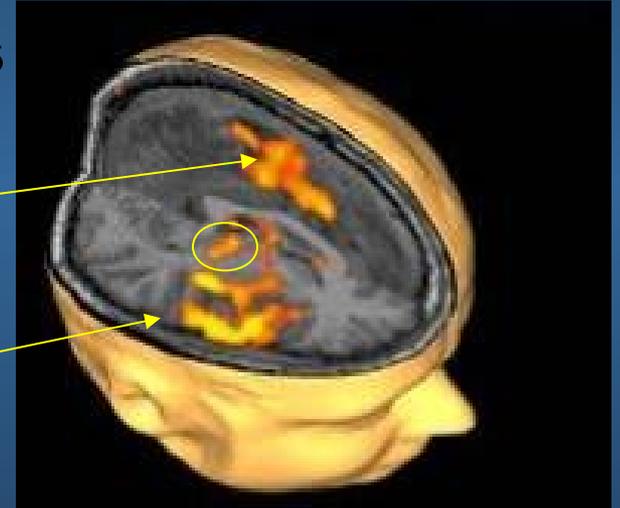


- Régions pariétales

- Cingulaires

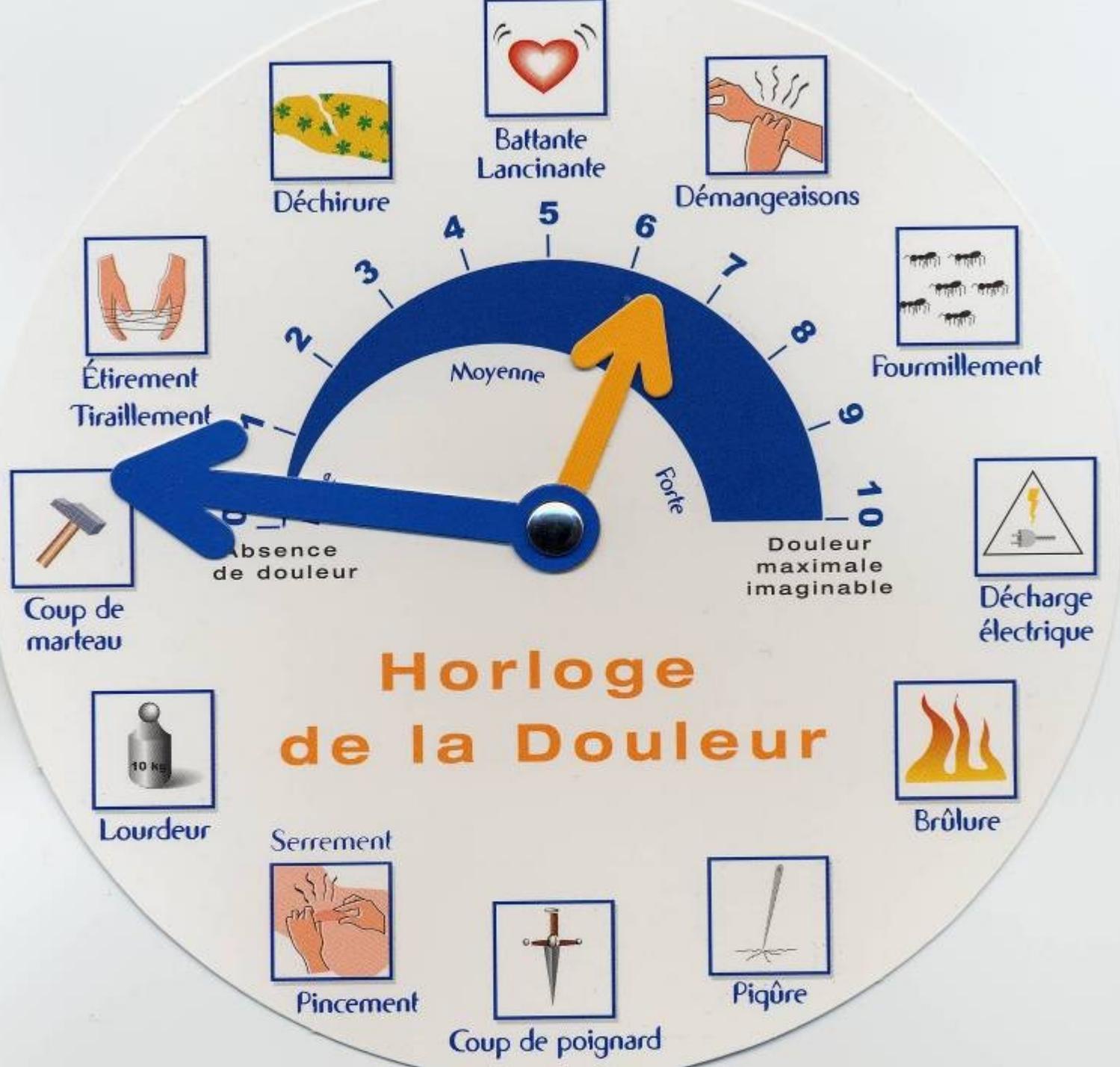
- Insulaires

- Thalamiques



# Douleurs post-zostériennes, sémiologie (2)

- Douleurs spontanées:
  - ➔ brûlures, décharges électriques
- Douleurs provoquées:
  - ➔ Hyperalgie
  - ➔ Allodynie +++ mécanique, thermique
- Dysesthésies
- Hypoesthésies



HYDROCHLORISIE

ANTALKIT



Brûlure  
(spontané)



Décharge électrique



Démangeaison



Fourmillement



Serrement

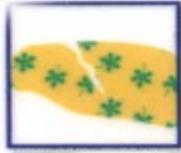




تَرْدَك



حِكَّة



تَقْطَاع



تَطَوَاط



ضَرْبَةٌ  
مَاسِيْطَةٌ



ثَقْوَلَةٌ



قَرَصَةٌ



ضَرْبَةٌ مَوْس



قَرَصَةٌ



تَنْمَال



تَرِيْسِيْتِي



حَرِيْق



# ساعة الوجع

Population 100 000 pers  
zona aigu 1000 pers  
hospit 30 pers  
durée 17j  
DPZ 27%

ZONA après 80 ans  
RW Johnson 2009

# DPZ Interaction avec la vie

## echelle de 1 à 10

- - 3,7 sur l'activité
- - 4,3 sur l'humeur
- - 3 sur la communication avec entourage
- - 3,8 sur le sommeil
- - 4,5 sur la joie de vivre

G Oster j of pain 2005

-- 50 % des patients ne parlent pas de leur problème de DPZ  
(Oster)

--50 % ont besoin de plus d'un ttt  
(Finnerup pain 2005)

-- 50 % seulement ont sous ttt un soulagement  
( Christo pj Drugs Aging 2007)

**LES LIMITES DE LA QUALITE DE VIE**

# Satisfaction face au traitement des DPZ

- 31% pas satisfait
- 14% content

ANTALGIQUES

ANTIDEPRESSEURS

ANTIPILEPTIQUES

# Recommandations traitements médicamenteux

European Federation of Neurological Societies 2006

## ■ Niveau 1

- Antidépresseurs tricycliques
- Gabapentine/Prégabaline
- Opiïdes (palier 3)

## ■ Niveau 2

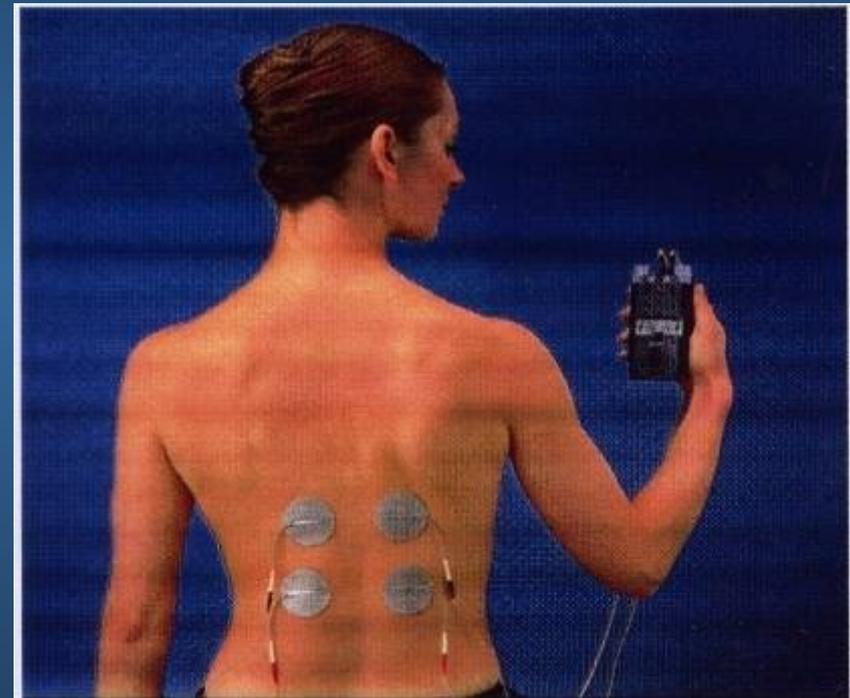
- Lidocaïne topique
- Capsaïcine topique
- Tramadol
- Valproate

# EN PRATIQUE

- NSTC ++++++
- ACUPUNCTURE +++++
- RELAXATION +++++
- HYPNOSE (++++)
- MESOTHERAPIE +++++
- EMLA ++++
- CAPSAICINE ++++
- BLOCS GUANETHIDINE ++++
- AZOTE LIQUIDE ++
- CHIRURGIE +

# Séance Test

- **Importante car met en évidence l'effet antalgique.**
- **Positionner les électrodes sur la peau, à la limite de la zone douloureuse et de la zone à sensibilité normale, sur le territoire adjacent à la douleur.**
- **Importance de l'intégrité des récepteurs sensitifs sous l'emplacement des électrodes.**
- **Le meilleur emplacement d'électrodes est celui qui génère la meilleure analgésie .**



N° identification du patient N° identification du centre 

N° identification du Centre <input type="text"/>	N° identification du patient <input type="text"/>
I.A.S.P. <input type="text"/>	(coter les 5 axes)

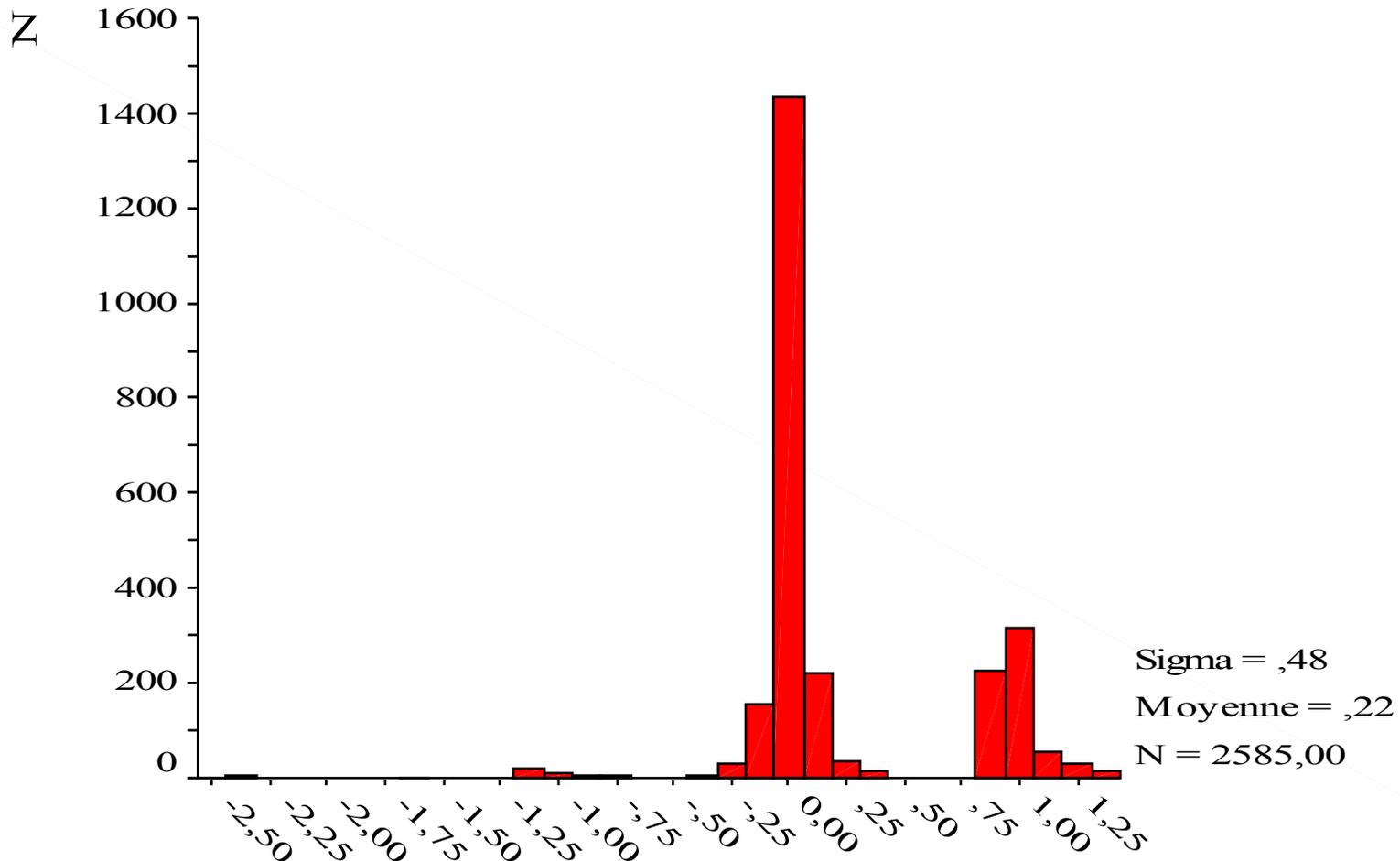
Age  ans      Sexe Antécédents ou événements pouvant interférer avec l'évolution (morbidité, complications, séquelles) :    oui (o) ou non (n) 

précisez :

		DATE DE L'EXAMEN	INCAPACITE (notez de 1 à 7)	SOUFFRANCES (notez de A à D) corp psy soc
<b>Cs</b>	<b>Hosp</b>			
<input type="checkbox"/> séance 1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 5	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 6	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 7	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 8	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> séance 9	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

non revu en accord avec la consultation     refus des traitements     perdu de vue     décédé

# Douleur ETAT douleur ETAPE

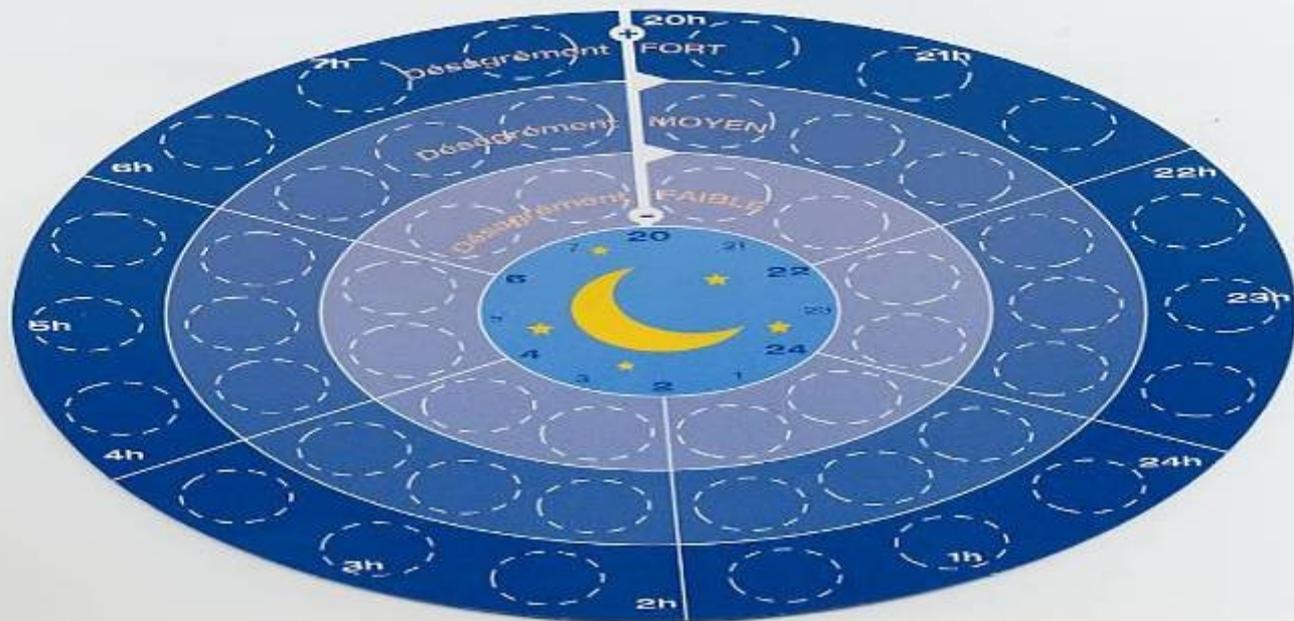


. Figure 19 : Diagramme de dispersion : 2 sous-populations semblent identifiables

# Qualité des soins exprimée en ANNEES GAGNEES ( QALY)

- 6,5 années QALY gagnées par rapport au pronostic attendu
- En moyenne en France grâce aux 30 centres
- Ceci est important par rapport au 28,5 ans d'espérance de vie

# Courte attention=longue satisfaction



## Marche

Le désagrément survient :

A la marche sur terrain plat	A la marche sur terrain accidenté	A la montée ou descente d'escaliers

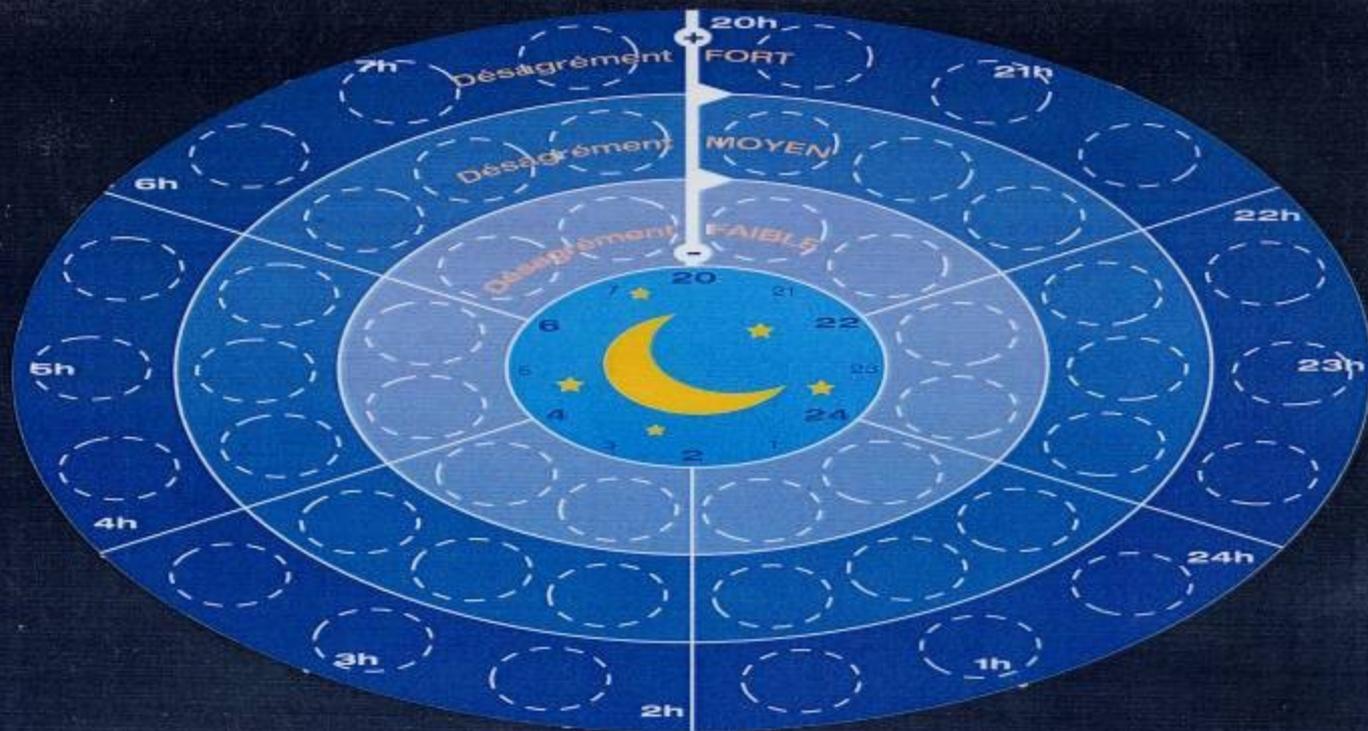
## Position 1

Au changement de position	En position allongée prolongée

## Position 2

Le désagrément survient :

Au repos	En position allongée prolongée	A plat-ventre	sur le côté	sur le dos



Positionnez et collez  
gommettes de situations  
sur le disque



## Position 2

Le désagrément survient :

	Au repos	En position allongée prolongée	à plat-ventre	sur le côté	sur le dos
1 situation					
2 situation					
3 situation					
4 situation					
5 situation					

