

Chère patiente, cher patient,

Vous souffrez d'un mal de dos depuis plusieurs mois ou années et votre médecin a conclu qu'une atteinte des « articulations postérieures » de la colonne vertébrale était à l'origine de vos douleurs.

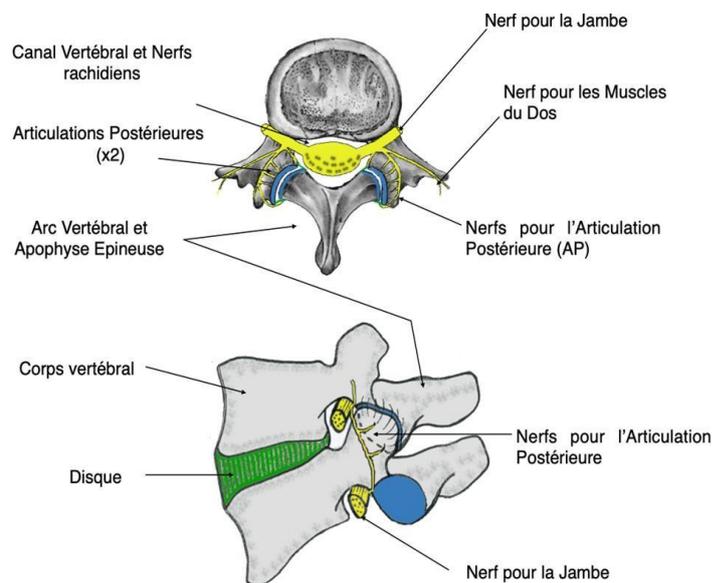
Il vous a donc été proposé une « rhizolyse » pour vous soulager.

Un « bloc test » sera réalisé au préalable afin de juger les bénéfices que pourrait apporter la rhizolyse.

Ces 2 gestes seront pratiqués avec votre consentement, vous avez en effet la liberté de les accepter ou de les refuser.

Vous trouverez dans ce document des informations concernant la procédure, son déroulement, les résultats attendus et ses suites.

QU'EST-CE QU'UNE ARTICULATION POSTERIEURE ?



La colonne vertébrale (ou rachis) abrite dans le canal rachidien la moelle épinière et les nerfs. Elle les protège contre les chocs et toutes sortes de lésions.

Les vertèbres sont empilées les unes sur les autres et s'articulent entre elles grâce aux disques intervertébraux (coussins élastiques, dont le rôle est de subir et d'amortir les chocs et les contraintes mécaniques) en avant, et aux articulations postérieures en arrière. Il existe donc entre chaque vertèbre un « segment mobile » constitué d'un disque en avant, et de 2 articulations en arrière.

En raison des contraintes subies par la colonne vertébrale, il peut apparaître au fil du temps une usure de ce segment mobile : on parle de « discopathie » lorsque l'usure intéresse le disque intervertébral et « d'arthrose articulaire postérieure » lorsque l'usure intéresse les articulations postérieures.

QU'EST-CE QUE LE BLOC-TEST ?

Le bloc-test consiste en une injection d'anesthésiant (Xylocaïne) au contact de l'articulation postérieure de son nerf. Cette injection se réalise sous contrôle scanner afin d'être certain que les produits soient injectés au bon endroit.

Son efficacité est très brève (quelques heures), le but étant simplement de confirmer que vos douleurs proviennent bien de ces articulations postérieures.

Une évaluation de votre douleur sera réalisée avant le geste et nous vous demanderons de bien vouloir nous recontacter le lendemain du geste pour nous informer de son efficacité.

Un bloc-test est dit « positif » lorsqu'une amélioration significative des douleurs est constatée, et

« négatif » lorsqu'il n'y a pas d'amélioration significative.

Il est systématiquement réalisé avant la rhizolyse car il permet de prédire l'efficacité de cette dernière:

- Un bloc-test positif témoigne d'une très probable efficacité de la rhizolyse qui sera donc programmée après le bloc-test.
- En revanche, en cas de bloc-test négatif, la rhizolyse ne sera pas réalisée.

QU'EST-CE QUE LA RHIZOLYSE ?

La rhizolyse est une thermo-coagulation (destruction thermique réversible) par radiofréquence du nerf qui innerve les articulations postérieures afin de couper le signal nerveux qui est responsable de la transmission de la douleur.

COMMENT SE DEROULE LA RHIZOLYSE ?

Tout comme le bloc-test initial, ce geste se déroule sous scanner pour un positionnement optimal du matériel.

Il n'y a pas d'anesthésie générale.

Pendant l'intervention, suivez bien les recommandations du médecin et du technicien. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste et diminuera les risques de douleurs et de complications. Vous serez installé(e) à plat ventre sur la table du scanner.

Après une désinfection rigoureuse de la peau, le médecin procède à l'anesthésie locale, de plus en plus profonde, jusqu'à l'endroit à traiter. Celle-ci va réduire la sensibilité de la peau et des muscles afin que le geste soit le plus confortable possible pour vous.

Des électrodes sont placées dans les aiguilles à usage unique au niveau des articulations postérieures douloureuses sous repérage scanographique, à des endroits bien précis pour ne pas blesser le nerf de la jambe (nerf sciatique ou crural).

Une fois placées de façon optimale, les électrodes vont produire localement une chaleur de 80 ° afin de « détruire » le nerf responsable de la douleur.

Le matériel est ensuite retiré et vous serez surveillé(e) 30-60 minutes dans notre service afin de s'assurer d'une bonne tolérance du geste.

Au total, la procédure dure entre 15 et 20 minutes.

QUELS SONT LES BENEFICES ET LIMITES DE LA RHIZOLYSE ?

La rhizolyse ne guérit pas votre maladie vertébrale liée à l'usure : il s'agit d'une technique peu invasive à visée antalgique agissant simplement sur les symptômes de la maladie.

Si la majorité de vos douleurs lombaires proviennent des articulations postérieures, nous pouvons espérer un taux de succès dans 85 % des cas sur une période moyenne de 11 mois avec des extrêmes allant jusqu'à 5 ans.

Si cette technique a un effet positif et durable sur vos douleurs, elle peut être répétée avec le même taux de succès en cas de réapparition des douleurs.

En cas d'efficacité partielle sur vos douleurs, un 2^{ème} geste de rhizolyse peut être discuté sur l'étage sus-jacent en complément.

QUELLES SONT LES COMPLICATIONS DE LA RHIZOLYSE ?

Toute intervention, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

- Des fourmillements peuvent apparaître dans la jambe. Ils sont exceptionnels et correspondent à un échauffement d'un ou plusieurs nerfs de la jambe. Ce phénomène est le plus souvent régressif en quelques jours.
- Le risque d'hématome post-opératoire est également quasi nul car il s'agit d'une simple piqûre. Si toutefois vous prenez des anti-coagulants ou anti-agrégants plaquettaires vous devrez les arrêter avant l'intervention en concertation avec votre médecin.
- Le risque d'infection est quasi nul car le chauffage de l'électrode à 80° stérilise le site opératoire. Une infection superficielle de la peau est toujours possible mais souvent bénigne. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour éviter ce risque d'infection.

QUELLES SONT LES SUITES ?

La conduite d'un véhicule est interdite le jour même : **venir accompagné(e)**.

Un repos allongé le jour du geste et le lendemain est conseillé pour une meilleure efficacité du traitement. L'amélioration se manifeste en général 10 à 15 jours après le geste.

Nous espérons que vous comprenez mieux en quoi consiste la rhizolyse et que ces explications vous seront profitables. Malgré cela, il est possible que vous vous posiez d'autres questions non abordées : n'hésitez pas à nous interroger pour tout renseignement complémentaire.

Nom :	Date de naissance :	<input type="text" value=" / /"/>
Prénom :	Poids :	<input type="text" value=""/> kg
	Taille :	<input type="text" value=""/> cm

	OUI	NON
Prenez-vous des médicaments anti-coagulants ? Si oui, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'allergies connues à des produits de contraste ? Si oui, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous porteur d'un pacemaker, défibrillateur implantable ou d'un neurostimulateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous porteur d'une pompe à insuline ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous de diabète ? Si oui, quel médicament prenez-vous (p.ex. Metformin)? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'ulcère à l'estomac ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà été opéré dans la région à examiner ? Si oui, quand ? <input type="text" value=" / /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ponctions thérapeutiques : Avez-vous déjà subi une infiltration de cortisone ? Si oui, quand ? <input type="text" value=" / /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les femmes : Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous en période d'allaitement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques / compléments d'informations? _____ _____		
Par ma signature, je confirme avoir lu le document « Information Patient Ponction » et avoir compris et répondu correctement au présent questionnaire et donne mon accord à la réalisation de l'examen. Pour une meilleure évaluation de mon cas, j'accepte qu'Affidea puisse faire la demande d'anciens rapports ou examens.		
Signature du patient: _____	Date :	<input type="text" value=" / /"/>