



Abbott

STIMULATION DU GANGLION SPINAL (DRG) POUR
LE TRAITEMENT DU SYNDROME DOULOUREUX
RÉGIONAL COMPLEXE (SDRC)

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR CHRONIQUE

APRÈS UN TRAUMATISME OU UNE CHIRURGIE



STIMULATION DU GANGLION SPINAL POUR LE TRAITEMENT DU SDRC

Le syndrome douloureux régional complexe (SDRC), anciennement appelé dystrophie sympathique réflexe ou dystrophie de Sudeck, touche environ 3 000 personnes chaque année en Belgique. Il s'agit d'une pathologie sévère et douloureuse qui affecte le plus souvent les membres supérieurs ou inférieurs (bras, main, jambe ou pied), généralement après un traumatisme ou une blessure.¹

Souvent, le SDRC s'améliore progressivement au fil du temps, mais 15 à 20 % des patients développent un SDRC chronique et souffrent de douleurs pendant de nombreuses années.²

Abbott a développé la stimulation du ganglion spinal, un nouveau traitement sans opiacés contre la douleur chronique réfractaire chez les patients atteints de SDRC et de causalgie.

DES DONNÉES CLINIQUES
PROUVENT L'EFFICACITÉ DU
TRAITEMENT PAR STIMULATION DU
GANGLION SPINAL DANS
13 ÉTUDES COMPRENANT

PLUS DE
500
PATIENTS DANS
LE MONDE ENTIER.³

L'étude ACCURATE montre que la stimulation du ganglion spinal⁴ :

**SOULAGE LA
DOULEUR**

de plus de

8 SUR **10**

PARTICIPANTS⁴



**RÉDUIT LA
DOULEUR**
en moyenne de

81,4 %
après 12 mois⁴

Si vous diagnostiquez à votre patient un SDRC, vous pouvez l'adresser à un médecin formé à la stimulation du ganglion spinal qui pourrait envisager d'effectuer un essai de ce traitement sans opiacés peu invasif. Cette période de test de la thérapie permet au patient, en lien avec l'équipe médicale, d'évaluer si le traitement par stimulation du ganglion spinal soulage suffisamment sa douleur chronique.

VOTRE PATIENT SOUFFRE-T-IL DE SDRC ?

Le diagnostic du SDRC repose sur les « critères de Budapest » adoptés par l'Association internationale pour l'étude de la douleur.⁵

CRITÈRES DE BUDAPEST POUR LE SDRC

Critères de diagnostic clinique pour le SDRC

DOULEUR CONTINUE DISPROPORTIONNÉE PAR RAPPORT À TOUT ÉVÉNEMENT DÉCLENCHEUR

DOIT FAIRE ÉTAT D'AU MOINS UN SYMPTÔME DANS TROIS DES QUATRE CATÉGORIES SUIVANTES :

- **Sensoriel** : fait état de symptômes d'hyperalgie et/ou d'allodynie
- **Vasomoteur** : fait état d'une asymétrie de la température et/ou de changements de la couleur de la peau et/ou d'une asymétrie de la couleur de la peau
- **Sudomoteur/œdème** : fait état d'œdème et/ou de changement de la sudation et/ou d'asymétrie de la sudation
- **Moteur/trophique** : fait état d'une perte d'amplitude des mouvements et/ou d'un dysfonctionnement moteur (faiblesse, tremblement et dystonie)

DOIT PRÉSENTER AU MOINS UN SIGNE* AU MOMENT DE L'EXAMEN DANS AU MINIMUM DEUX DES CATÉGORIES SUIVANTES :

- **Sensoriel** : signe d'hyperalgie (à la piqûre) et/ou d'allodynie (à un toucher léger et/ou une pression somatique profonde et/ou un mouvement articulaire)
- **Vasomoteur** : signe d'asymétrie de la température et/ou de changements de la couleur de la peau et/ou d'asymétrie de la couleur de la peau
- **Sudomoteur/œdème** : signe d'œdème et/ou de changement de la sudation et/ou d'asymétrie de la sudation
- **Moteur/trophique** : signe de perte d'amplitude des mouvements et/ou d'un dysfonctionnement moteur (faiblesse, tremblement et dystonie) et/ou de modifications trophiques (cheveux, ongles et peau)

CE DIAGNOSTIC PERMET D'EXPLIQUER LES SIGNES ET LES SYMPTÔMES OBSERVÉS.

TROUVEZ UN EXPERT DE LA STIMULATION DU GANGLION SPINAL DANS VOTRE RÉGION

Pour en savoir plus, contactez votre responsable local Abbott ou le médecin pratiquant la stimulation du ganglion spinal le plus proche.

*Un signe n'est pris en compte que s'il est observé au moment du diagnostic.

Références :

1. De Mos M., de Bruijn A.G.J., Huygen F.J.P.M. et al. « The incidence of complex regional pain syndrome: A population-based study. » *Pain*. 2007;129:12-20.
2. Elsamadicy A.A., Yang S., Sergesketter A.R. et al. « Prevalence and cost analysis of complex regional pain syndrome (CRPS): A role for neurostimulation. » *Neuromodulation*. Juillet 2018;21(5):423-430.
3. Abbott. Données archivées. SJM-PDRG-0818-0073. 14 études cliniques sur 3 à 126 patients, suivi sur 3 à 36 mois.
4. Deer T.R., Levy R.M., Kramer J. et al. « Dorsal root ganglion stimulation yielded higher treatment success rate for complex regional pain syndrome and causalgia at 3 and 12 months: a randomized comparative trial ». *Pain*. 2017;158(4):669-681. doi:10.1097/j.pain.0000000000000814 ÉTUDE ACCURATE IDE, Abbott. (n = 152).
5. Birklein F. et Dimova V. « Complex regional pain syndrome—up-to-date. » *Pain Reports*. Novembre/décembre 2017;2(6):e624.

Abbott

The Corporate Village, Da Vincilaan 11 Box F1, 1935 Zaventem, Belgique, Tél. : +32 2 774 68 11
Neuromodulation.Abbott

Note : avant toute utilisation de ces dispositifs, lire intégralement le guide d'utilisation contenant la liste des indications, contre-indications, avertissements, précautions et complications potentielles, ainsi que les instructions d'utilisation. Le système doit s'utiliser avec des sondes et extensions compatibles avec celui-ci.

Indications : Prise en charge de la douleur chronique réfractaire. **Contre-indications** : patients incapables de faire fonctionner le système ou présentant un profil chirurgical défavorable, femmes enceintes et patients âgés de moins de 18 ans. **Mises en garde et précautions** : Traitement par diathermie, implants cardiaques ou autres dispositifs implantables actifs, imagerie par résonance magnétique (IRM), tomodensitométrie (scanographie), appareils d'électrochirurgie, appareils d'échographie, radiothérapie, gaz explosifs ou inflammables, systèmes antivol et détecteurs de métaux, déplacement de sonde, utilisation de machines et d'outils à moteur, usage pédiatrique, grossesse, boîtier endommagé. **Effets indésirables** : stimulation douloureuse, perte de soulagement de la douleur, risques chirurgicaux (par ex., paralysie). Lire les instructions détaillées du mode d'emploi.

Le symbole ™ indique une marque déposée du groupe Abbott.

© 2019 Abbott. Tous droits réservés.

35457 MAT-1900924 v1.0 | Document approuvé uniquement pour distribution hors des États-Unis.

