

Hôpital Erasme • Route de Lennik 808 - B - 1070 Bruxelles
T 02 555 31 11 - M webmaster@erasme.ulb.ac.be

**Centre Multidisciplinaire d'Évaluation
et de Traitement de la Douleur (CMETD)**

Secrétariat T 02 555 30 50
M secretariat-medical.cmetd@erasme.ulb.ac.be
M turgay.tuna@erasme.ulb.ac.be

Polyclinique du Lothier

Boulevard Baudouin 27 - 1000 Bruxelles
T 02 221 87 11 - F 02 221 87 02
M polyclinique.lothier@erasme.ulb.ac.be

Polyclinique de Nivelles

Rue des Conceptionnistes 3 - B - 1400 Nivelles
T 067 84 06 92 - F 067 84 06 91
M accueil.polyclinique-nivelles@erasme.ulb.ac.be

www.erasme.ulb.ac.be

Editeur responsable : Pr Johan Kips • Hôpital Erasme ULB
Route de Lennik 808 - B - 1070 Bruxelles • 06/2016 •
Graphisme : © Geluck, Suykens & Partners • 26406/0

Hôpital
Erasme



ULB

Le CMETD, un centre pour apaiser la douleur

Centre Multidisciplinaire d'Évaluation
et de Traitement de la Douleur



« Quel motif l'homme a-t-il de souhaiter une longue vie sinon de pouvoir être utile au plus grand nombre ? » ERASME (1466-69 - 1536)

La douleur, lorsqu'elle apparaît, constitue un signal d'alarme. Mais lorsqu'elle perdure et se chronicise, elle devient elle-même une maladie, accompagnée d'autres symptômes tant physiques que psychiques. Dans le cadre de la prise en charge de la douleur, des consultations de douleurs subaiguës sont mises en place. L'objectif est d'agir sur ces douleurs avant qu'elles ne s'intensifient et de limiter les répercussions péjoratives liées à leur chronicisation.

La douleur chronique

La chronicisation de la douleur concerne, en moyenne, 20% de la population. On parle de douleur persistante lorsqu'elle a perdu sa fonction d'alerte, liée à l'apparition d'un problème aigu. Elle perdure bien plus longtemps que la durée idéalement prévue de guérison.

Au-delà de 3 mois, il est donc désormais considéré que la douleur est définie comme chronique, avec de nettes répercussions sur la qualité de vie.

Cette dégradation engendre, entre autres, des troubles du sommeil, le déconditionnement, un épuisement moral et physique, des troubles de la concentration et de la mémorisation et, surtout, une accentuation de l'intensité de ces douleurs avec le temps.

Le patient douloureux chronique devient par ailleurs beaucoup plus sensible à divers stimuli qui, auparavant, pouvaient paraître banals ou ne susciter qu'une gêne.

Les causes

Certaines **interventions chirurgicales** sont plus propices au développement de douleurs chroniques, telles que la chirurgie thoracique, la chirurgie sénologique, la chirurgie herniaire, la chirurgie du rachis ou les amputations. Un tiers de ces douleurs post-opératoires sont liées à des **douleurs neuropathiques**, autrement dit, liées à une lésion du système nerveux périphérique ou central.

Les douleurs neuropathiques font partie de celles nuisant le plus à la qualité de vie.

Les **douleurs post-traumatiques**, inflammatoires, rachidiennes peuvent également se chroniciser et avoir les mêmes conséquences que celles précédemment décrites.

Une prise en charge multidisciplinaire

Les douleurs chroniques nécessitent une prise en charge multidisciplinaire, basée sur une approche biologique, psychologique et sociale. Elles doivent être reconnues à temps par les équipes soignantes, œuvrant de concert avec les équipes algologiques multidisciplinaires (infirmier/psychologue/médecin) et les centres de douleur.

Il existe 35 centres en Belgique : 4 à Bruxelles, 21 en Flandre et 10 en Wallonie, disposant d'équipes pluridisciplinaires dédiées à cette pathologie fortement invalidante.

Reste une question, essentielle, liée à cette notion de durée : entre l'apparition de la douleur, quelle que soit sa cause, et le diagnostic de sa chronicisation, peuvent passer plusieurs semaines fortement inconfortables, où tout un chacun pourra se sentir dépourvu et incompris.

Les consultations de la douleur

Des consultations de douleur subaiguë sont dédiées aux patients qui présentent des douleurs post-opératoires ou post-traumatiques. L'objectif est la prise en charge de ces patients afin de traiter ces douleurs et de prévenir, dans la mesure du possible, l'établissement de la chronicisation et de son cercle vicieux.

En parallèle à ces consultations de douleur subaiguë, tout patient devant bénéficier d'une intervention chirurgicale aura l'occasion, lors de la consultation préopératoire d'anesthésiologie, de répondre à des questionnaires permettant d'évaluer et de reconnaître certains facteurs susceptibles d'entraîner la chronicisation et d'en discuter avec l'équipe d'anesthésiologie.