



L'ARACHNOÏDITE ADHÉSIVE (AA) **EST-ELLE LA PIRE DOULEUR QUI SOIT ?**

Dans les années 1970, lorsque j'ai commencé à traiter les douleurs réfractaires, mes premiers patients souffraient de douleurs osseuses liées à des métastases cancéreuses, généralement des mélanomes, des cancers du sein ou de la prostate. À cette époque, la chimiothérapie et la radiothérapie n'étaient que des espoirs, et la prise d'opioïdes était donc essentielle. Fait intéressant, un autre groupe de patients présentait des neuropathies post-polio, semblables à celles associées au VIH et à la Covid-19. Un troisième groupe était atteint d'arachnoïdite adhésive (AA) causée par les colorants toxiques (comme le myodil) utilisés lors des myélographies. Cliniquement, les patients atteints d'AA souffraient de douleurs aussi intenses que ceux souffrant de cancer des os. Cette découverte était révolutionnaire car, à l'époque, la douleur liée aux métastases osseuses était considérée comme la pire douleur imaginable.

La triste histoire de l'AA : J'ai découvert qu'au XIX^e siècle, l'AA était souvent surnommée la « maladie du diable ». Une fois la maladie installée, aucun traitement n'existait. Les personnes atteintes souffraient donc de douleurs atroces, d'affaiblissement extrême, d'amaigrissement, d'alitement et d'une mort prématurée.

Les problèmes de douleur occultés d'aujourd'hui : De nos jours, la plupart des patients souffrant de douleurs sont négligés, étiquetés simplement comme « patients douloureux », et reçoivent un traitement symptomatique standardisé. Rares sont les centres antidouleur qui tentent d'en déterminer la cause sous-jacente. La fibromyalgie est traitée de la même manière que l'AA ou la neuropathie pudendale. Le dosage des opioïdes et autres analgésiques repose sur une échelle de la douleur plutôt que sur la détermination de la maladie sous-jacente. Cette situation déplorable a conduit certains médecins à craindre des poursuites judiciaires s'ils prescrivent même du Norco à faible dose pour l'AA ou le syndrome douloureux régional complexe (SDRC). Autre conséquence involontaire : beaucoup considèrent désormais un « patient douloureux » comme un toxicomane ou un dépendant aux opioïdes.

Pourquoi l'AA est si douloureuse : La douleur survient lorsqu'un nerf est endommagé, ce qui perturbe la circulation normale de l'influx nerveux. Par conséquent, la bioélectricité s'accumule autour de la lésion nerveuse. Les racines nerveuses de la queue de cheval sont d'importants vecteurs de bioélectricité. Lorsqu'elles sont endommagées, agglutinées ou cicatrisées, une accumulation importante de bioélectricité se produit, provoquant une douleur intense. Pour maîtriser la bioélectricité et la douleur dans l'arachnoïdite adhésive, une combinaison de mesures médicales et physiques est nécessaire afin de prévenir l'accumulation de bioélectricité.

Tableau des maladies douloureuses les plus fréquentes

Arachnoïdite adhésive
Neuropathie pudendale
Neuropathie des petites fibres
Arthrite dégénérative/Stade avancé
Syndrome douloureux régional complexe (SDRC)
Syndrome d'Ehlers-Danlos (SED) avec douleurs multiples