



SOUFFREZ-VOUS DE DOULEURS CENTRALES ?

Si vous avez consulté un spécialiste de la douleur au cours des 10 dernières années, il est probable qu'on vous ait diagnostiqué des douleurs centrales, une sensibilisation centrale ou des douleurs neuropathiques. Repensez à ces moments. Vous a-t-on expliqué ce que signifie cette affection, pourquoi vous en souffrez, ou comment la soulager ? La bonne nouvelle, c'est que les douleurs centrales ont été découvertes et sont mieux comprises. La mauvaise nouvelle, c'est qu'elles sont encore mal comprises par peu de médecins et que beaucoup ont tenté de les instrumentaliser pour éviter les traitements aux opioïdes et aux benzodiazépines.

En résumé : Chaque patient souffrant de douleurs chroniques doit savoir s'il présente des douleurs centrales et intégrer leur prise en charge à son programme de traitement.

La découverte : Il y a plusieurs années, des chercheurs en neurosciences ont découvert qu'un groupe de cellules cérébrales, appelées cellules gliales ou microgliales, contrôlent les signaux de douleur transmis au cerveau. La douleur est une forme d'énergie bioélectrique qui se propage par ondes, comme l'électricité. Lorsqu'une onde de douleur atteint le cerveau, les cellules gliales l'éliminent normalement, à la manière d'un broyeur à déchets. Malheureusement, si les cellules gliales sont endommagées, elles ne réduiront ni n'élimineront la douleur. La douleur centrale devrait techniquement être appelée « dysfonctionnement des cellules gliales ».

Reconnaissance de la douleur centrale : Lorsque les cellules gliales deviennent dysfonctionnelles, la douleur persiste. On parle de douleur centrale lorsque la douleur est constante (24 h/24 et 7 j/7). La tension artérielle peut être instable. Une fièvre et des sueurs sont fréquentes.

Cause des lésions des cellules gliales : Les lésions des cellules gliales sont dues à une neuroinflammation qui provoque la désintégration et le dysfonctionnement cellulaires. Les chercheurs ignorent encore pourquoi les patients souffrant de douleurs développent une neuroinflammation des cellules gliales. L'hypothèse la plus courante est celle d'un processus auto-immun. Le virus d'Epstein-Barr est le principal suspect.

Traitement de la douleur centrale : La douleur centrale peut répondre ou non aux opioïdes et aux agents neuropathiques tels que la gabapentine. Il n'est pas possible de développer ce point ici. Il est crucial d'identifier des agents capables de supprimer la neuroinflammation et de réparer les cellules gliales. Vous trouverez ci-joint un tableau des agents dont l'efficacité a été démontrée.

Médicaments

Palmitoéthanolamide (PEA)

Neurostéroïdes

Méthylprednisolone
Dexaméthasone
Kétorolac

Phytothérapie/Produits naturels

- Curcumine
- Serrapeptase
- Astragale
- Quercétine
- Resvératrol
- Lutéoline
- Andrographis