

LES LOMBORADICULALGIES EN MESOTHERAPIE

Docteur ESTEVE-LOPEZ Bruno
DIU de Mésothérapie Bordeaux 2

PLAN

- **Indications et exclusions du traitement par mésothérapie**
- **Rappel des différents traitements utilisés en rhumatologie**
- **Traitement par mésothérapie des lomboradiculalgies**
 - **Lombalgie discale**
 - **Lombo-sciatique d'origine discale**
 - **Lombalgie basse d'origine haute**
 - **Lombalgie par arthrose inter-articulaire postérieure**
 - **Lombalgie sur troubles statiques**
 - **Syndrome ligamentaire ilio-lombaire**
 - **Lombalgie par spondylolisthésis sur lyse isthmique**
 - **Lombalgies ostéoporotiques**
 - **lombalgies psychogènes**
 - **Autres tableaux**
 - **Fibromyalgie**
 - **Lomboradiculalgies chroniques post-chirurgicales et neuropathiques**

Indications de la mésothérapie

Les pathologies rachidiennes pouvant être concernée par le traitement mésothérapique sont :

- la pathologie dégénérative et discopathique
- la pathologie mécanique (dysfonctions vertébrales segmentaires)
- la pathologie traumatique simple sans fracture
- la pathologie "musculaire" (souffrances musculaires)
- la pathologie ostéoporotique

Exclusions de la mésothérapie

- les rachialgies et les radiculalgies symptomatiques (Infectieuses, tumorales, fracturaires et inflammatoires)
- la pathologie micro-cristalline (chondrocalcinose, maladie des dépôts d'apatite de calcium)
- les rachialgies d'origine non rachidienne (affections cardiologiques, pulmonaires, digestives, vasculaires, gynécologiques)

TRAITEMENT PAR MESOTHERAPIE DES LOMBORADICULALGIES

Lombalgie discale

C'est le classique lumbago aigu.

La mésothérapie permet de faire céder rapidement la douleur et la contracture.

Une séance suffira le plus souvent.

Mélange et techniques:

- **Nappage IDSC** para-vertébral dorso-lombaire avec :
Magnésium (3cc)+ Chlorpromazine ou Diazépam (1cc) (attention à l'effet sédatif, retour accompagné +++)
- **IDPC** à 6 mm sur les points douloureux avec Lidocaïne 1% (3cc) + Piroxicam (½ à 1 ampoule) +/- Thiocolchicoside (1cc)

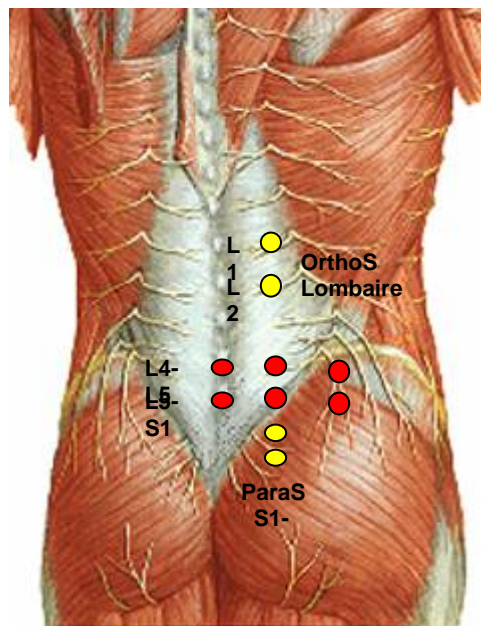
La lombosciatique d'origine discale

Elle est liée à une hernie discale.

La **mésothérapie** a aussi sa place, de préférence après la période de repos pour permettre la diminution ou l'arrêt du traitement médicamenteux et le démarrage d'une rééducation adaptée.

IDHC sur les points douloureux lombo-fessiers (à 13 mm) et en regard du disque atteint ou **mésothérapie systématisée métamérique** (MSM du Pr. Benoit LAVIGNOLLE) avec:

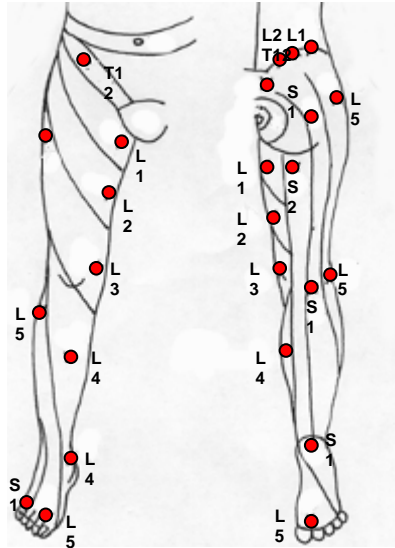
- Lidocaïne 1% (3cc)
- Piroxicam (1/2 ampoule)
- Thiocolchicoside (1cc)



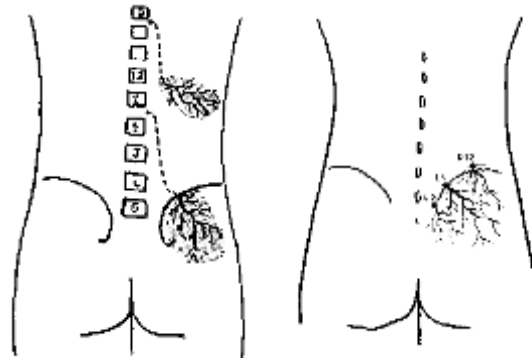
Nappage IDSC sur tout le rachis et le long du trajet radiculaire du membre inférieur avec:

- Etamsylate (2cc)
- Buflomédil (2cc)
- Calcitonine Pharmy II 100UI (1 ampoule)
- +/- Hydrosol polyvitaminé BON

Une séance tous les 8 à 10 jours jusqu'à guérison.



Lombalgie basse d'origine haute



Traitement selon l'ancienneté des douleurs

1) Rachialgies chroniques

- Très bonne efficacité de la mésothérapie locale et sur les zones cellulalgiques.
- Les manipulations seront prudentes et peu fréquentes.

2) Rachialgies récidivantes

- Excellente indication de la **mésothérapie pour déparasiter** les zones de cellulalgies qui peuvent survivre à la manipulation vertébrale et venir entretenir une boucle réflexe venant réarmer la dysfonction vertébrale.

3) Rachialgies aiguës

- La mésothérapie sur les zones de cellulalgie accélérera le retour à la normalité après manipulation vertébrale
- En cas de contractures importantes ou de contre-indication technique (règle de la non douleur), la mésothérapie est une alternative intéressante et parfois la manipulation pourra être effectuée secondairement.

Mélanges

- **IDSC** avec Etamsylate (2cc) + Buflomédil (1cc) sur le rachis dorso-lombaire +/- Magnésium et Diazépam
- **IDPC** ou **IDHC** avec Lidocaïne 1% (3cc) et Piroxicam (1/2 ampoule) en regard de la dysfonction (para-épineux)
- **2 ou 3 séances à 8 jours d'intervalle.**

Lombalgie par arthrose inter-apophysaire postérieure

Mélange **IDHC** à 13 mm de profondeur à 1,5 cm de l'épineuse vertébrale en cause et tous les autres points douloureux à 5 et 8 cm (MPS) avec:

- Lidocaïne 1% (3cc)
- Piroxicam (1/2 ampoule)
- Thiocolchicoside (1cc)

Piquer également les dermo-deuro-dystrophies

Nappage IDSC sur tout le rachis en traitement de fond de l'arthrose avec:

- Calcitonine 100UI (1 ampoule)
- Etamsylate° (2cc)
- Pentoxyfilline (1cc)
- Hydrosol BON (1cc)

Trois séances à 8 à 15 jours d'intervalle, puis tous les deux à trois mois à la demande.

On peut essayer même dans le **canal lombaire étroit**.

Lombalgie sur troubles statiques

Le **traitement mésothérapique** est très efficace:
idem que précédemment.

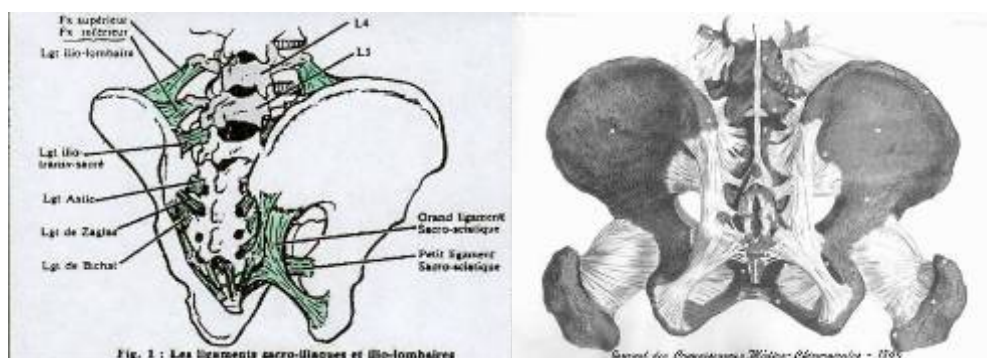
Il faut y associer la prescription de semelles pour correction des appuis plantaires et du déséquilibre du bassin.

Syndrome ligamentaire ilio-lombaire

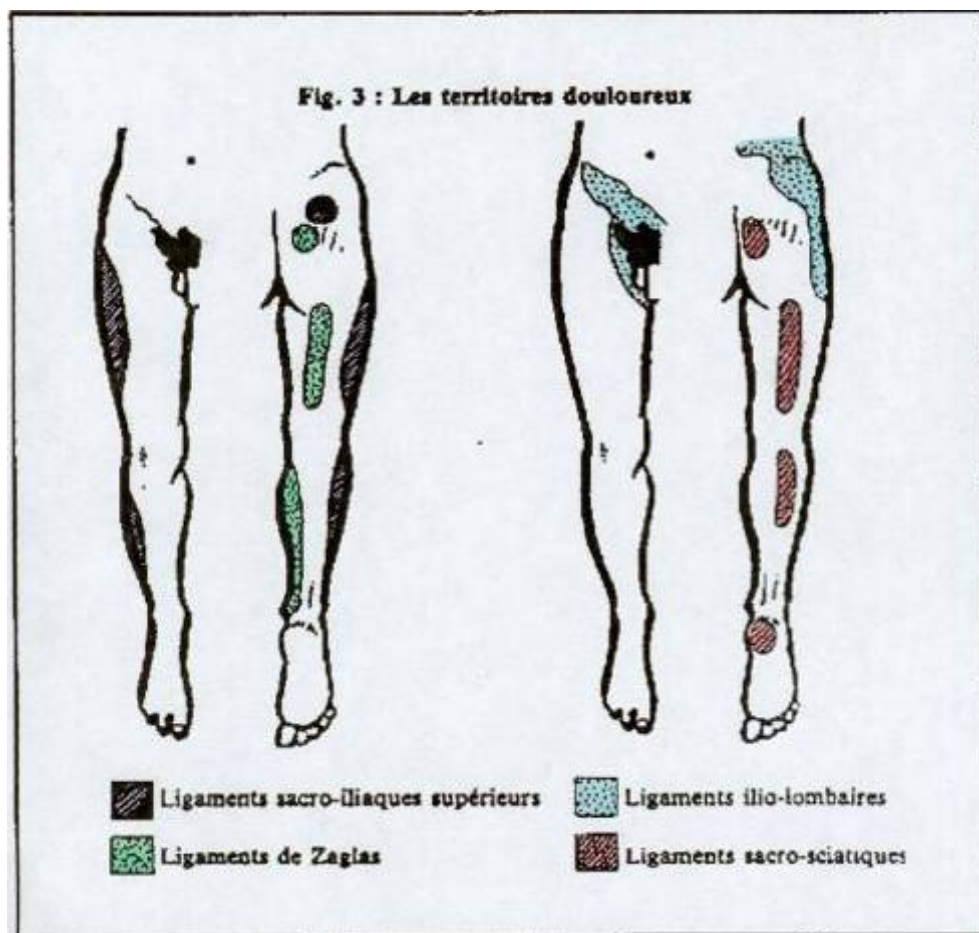
IDHC avec Lidocaïne 1% (3cc), Piroxicam (½ ampoule) et Thiocolchicoside (1cc) en regard des insertions transverses et iliaques (ligament ilio-lombaire) ou en projection orthogonale de la douleur (ligament sacro-iliaque supérieur).

Le ligament de Zaglas et sacro-sciatiques sont moins accessibles.

Ligaments sacro-iliaques et ilio-lombaires



Les territoires douloureux des ligaments



Lombalgie par spondylolisthésis sur lyse isthmique

La **mésothérapie** peut aider à passer un cap douloureux.

Nappage IDSC de la zone douloureuse avec
Calcitonine 100UI 1 ampoule + Buflomédil 2cc

et +/- **IDPC** avec Lidocaïne 1% (2cc) + ½ ampoule de Piroxicam en regard
des points douloureux .

Lombalgies ostéoporotiques (tassement)

Le traitement mésothérapique associé au traitement classique de l'ostéoporose repose sur:

- Calcitonine, Buflomédil en *nappage IDSC* sur tous le rachis
- Traitement des points douloureux par des *IDPC* de Piroxicam (½ ampoule) et Lidocaïne 1% (4cc)

Rythme des séances:

- Tous les 10 jours en phase aiguë
- Tous les 2 à 3 mois en entretien

Les lombalgies psychogènes

Les douleurs ne répondent pas aux traitements antalgiques habituels, et répondent peu, la plupart du temps à la mésothérapie classique des lombalgies.

Faire une détente générale avec:

- Magnésium (3 à 4 cc)
- Amitriptyline (½ ampoule) ou + Chlorpromazine (1 cc) ou + Hydroxyzine (2 cc)
(Attention à l'effet sédatif, venir accompagné à la séance)
- *En nappage IDSC.*

Fibromyalgie et Lomboradiculalgies chroniques post-chirurgicales et neuropathiques ne seront pas traitées ici

CONCLUSION

- Les lombo-sciatiques représente un vaste domaine privilégié pour la mésothérapie.
- Le diagnostic étiologique est capital et repose sur essentiellement la clinique et quelques explorations radiologiques (radiographies, scanner et IRM).
- Le traitement par mésothérapie est souvent complémentaire des autres traitements avec d'excellents résultats.
- Il ne faut pas surtout pas oublier de traiter le rachis complet et pas seulement un segment.