Stimulation Médullaire

douleurchronique.fr — Dr Ph. Rault

Vérifier les indications et les dosages à l'aide d'une autre source d'information.

Principe

La stimulation médullaire consiste à implanter des **électrodes au contact de la moelle épinière**, dans l'espace épidural postérieur. Un **générateur d'impulsions électriques**, implanté sous la peau, envoie des signaux qui modulent la transmission des messages douloureux.

Le mécanisme repose en partie sur la **théorie du Gate Control** — la stimulation des grosses fibres inhibe la transmission des signaux douloureux par les petites fibres.

Indications principales

— **Failed Back Surgery Syndrome (FBSS)**
— SDRC de type 1 et 2
— Douleurs neuropathiques périphériques réfractaires
— Douleurs ischémiques des membres
— Angine réfractaire

Contre-indications

— Trouble de la coagulation
— Infection active
— Troubles psychiatriques non stabilisés
— Dépendance aux opioïdes non traitée
— Stimulateur cardiaque (certains cas)

Dernier recours et phase test obligatoire

La stimulation médullaire n'est envisagée qu'**après échec de tous les traitements conservateurs bien conduits**. Une évaluation pluridisciplinaire est obligatoire.

Avant l'implantation définitive, une **phase test de quelques jours** est indispensable : les électrodes sont placées mais le générateur reste externe. **Un soulagement d'au moins 50 % de la douleur est requis** pour valider l'indication. Sans cette étape, pas d'implantation définitive.

Procédure

Phase test

Période test de quelques jours : électrodes en place, générateur externe. **Soulagement ≥ 50 %** requis pour valider.

Implantation définitive

— Anesthésie locale ou générale selon les cas
— Électrodes placées dans l'espace épidural par voie percutanée ou chirurgicale
— Générateur implanté sous la peau (flanc ou fesse)
— Rechargeable ou non selon le modèle

Résultats

Dans les indications bien posées, **réduction significative de la douleur chez 50 à 70 % des patients**, avec amélioration de la qualité de vie et réduction de la consommation d'antalgiques.

Suivi indispensable pour ajuster les paramètres et surveiller d'éventuelles complications (déplacement d'électrode, infection, panne du générateur).

douleurchronique.fr — Dr Ph. Rault · 2013-2026