

# **Patients souffrant de troubles chroniques associés au coup de fouet et l'hypersensibilité sensitive: pronostic et détection à l'aide de mesures de laboratoire physiques et psychologiques**

**Ashley Smith**

## **Objectif:**

- 1) Définir l'hypersensibilité sensitive et son lien avec le pronostic chez une population présentant des troubles chroniques associés au coup de fouet cervical.
- 2) Réviser les différentes mesures de laboratoire physiques et psychologiques du coup de fouet qui aident à détecter la présence de l'hypersensibilité sensitive.
- 3) Présenter des options thérapeutiques actuelles.

## **Pertinence:**

Au Canada et ailleurs, diverses études ont démontré que près de 50% des personnes qui ont subi un coup de fouet souffrent de douleur cervicale chronique (d'une durée de plus de six mois), ce qui engendre des coûts importants en termes de soins directs et indirects. Récemment, une étude prospective d'une cohorte a démontré qu'approximativement 22% des patients souffrant de troubles chroniques associés au coup de fouet n'ayant pas récupéré présentaient des symptômes suggérant une hypersensibilité sensitive 2 à 3 ans après l'accident de véhicule moteur (AVM) initial. L'hypersensibilité sensitive peut se définir comme des changements du système nerveux central qui se produisent à la suite d'une lésion périphérique et qui sont responsables de l'augmentation de l'excitabilité neuronale et de la perception de la douleur. En clinique, ces changements peuvent être détectés localement au site de la lésion tissulaire initiale, mais aussi en distal. Les sujets présentant des troubles chroniques associés au coup de fouet présentent aussi des signes de détresse psychologique reconnus comme des séquelles de douleur chronique.

## **Description:**

Actuellement plusieurs mesures ont démontré être capables de prévoir la récupération à six mois et à 2-3 ans après un accident de véhicule moteur. Il s'agit de mesures psychophysiques comme les seuils de douleur à la pression (PPT), les seuils de détection de la température et de la douleur, le réflexe nociceptif en flexion, les seuils électriques de détection; s'y ajoutent des mesures psychologiques (Échelle d'impact de l'évènement (IES) et l'auto-évaluation des symptômes et signes neuropathiques de Leeds (s-LANSS)).

## **Observation et examen critique:**

Il a été démontré que la combinaison de ces mesures peut prédire la présence de symptômes modérés à sévères à six mois et à 2-3 ans à la suite d'un AVM. Comme aucune étude impliquant la réadaptation physique n'a réussi à pouvoir prévenir la douleur chronique et l'incapacité chez une population présentant des troubles chroniques associés au coup de fouet, il semblerait nécessaire de détecter le plus tôt possible les patients qui ont peu de chance de récupérer. Des choix éventuels de traitement sont décrits.

**Conclusions:**

Différentes mesures physiques et psychologiques aident à détecter la présence de l'hypersensibilité sensitive chez les patients présentant des troubles chroniques associés au coup de fouet. Il a été démontré que ces mesures aident à prédire le pronostic et à déterminer les choix de traitement.