

DÉFINITION

- La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable, associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle, ou décrite en termes d'une telle lésion

DOULEUR AIGUË ET CHRONIQUE

AIGUË

- Ne dure pas
- Physiologique
- Signal d'alarme
- Utile : réactions de protection
- Nécessaire à l'intégrité du corps

CHRONIQUE

- Dure dans le temps
- Pathologique
- Maladie
- Inutile et destructrice
- Affecte la vie complète du patient

STRUCTURES PÉRIPHÉRIQUES IMPLIQUÉES DANS LA NOCICEPTION

NERFS CUTANÉS PÉRIPHÉRIQUES

- Constitués par les fibres A bêta
 - o Myélinisées ++
 - o Gros diamètre
 - o Infos tactiles ET proprioceptives
 - o Vitesse de conduction = 50-70 m/s

NOCICEPTEURS

- Spécifiques de messages nociceptifs
- Récepteurs polymodaux : répondent à plusieurs types de stimulations
- Ne sont activés que par des stimulations de forte intensité
- Non encapsulés

DOULEUR À TYPE DE PIQÛRE

- Fibres A delta = nocicepteurs A delta
 - o Peu myélinisées
 - o Petit diamètre
 - o Vitesse de conduction : 15-30 m/s

DOULEUR À TYPE DE BRÛLURE

- Fibres C = nocicepteurs C
 - o Non myélinisées (*Pour ça que c'est lent*)
 - o Petit diamètre
 - o Vitesse de conduction : 0,5 - 1 m/s

INTÉGRATION SPINALE DES MESSAGES NOCICEPTIFS

- Corps cellulaire dans la substance grise (SG) de la corne dorsale de la ME
 - o (*Mémo : comme dans une voiture le moteur est à l'avant (corne antérieure) donc le sensitif à l'arrière (corne post)*)
- Voies ascendantes :
 - o Spino-réticulaire
 - o Spino-thalamique
- Projections corticales
 - o Cortex somesthésique primaire (S1) et secondaire (S2)
 - o Cortex cingulaire

NEURONES NOCICEPTIFS SPÉCIFIQUES

- Couche 1, couches les plus superficielles
 - o (*Mémo : SPÉCIFIQUE*)
- QUE messages nociceptifs
 - o Comme leur nom l'indique ils sont spécifiques donc ne font qu'un seul truc

NEURONES CONVERGENTS

- Couche 5, couches plus profondes
 - o (*Mémo : CONVERGENT ; 5 = V*)
- Messages nociceptifs ET tactiles d'un MÊME territoire cutané
- Messages nociceptifs viscéraux

GATE CONTROL THEORY OF PAIN

- Activation fibres gros diamètre (A bêta)
- Inhibition segmentaire fibres fin diamètre (A delta et C)
- Création méthode de traitement de la douleur : TENS