

Module neurochirurgie fonctionnelle: thème spasticité

Lectures conseillées:

- 1- *Evaluation clinique de la spasticité*, BENSMAIL D., KIEFER C., BUSSEL B., Neurochirurgie 2003, 49, 2-3, 190-198
- 2- *Traitement de la spasticité par administration intrathécale chronique de baclofène*, LAZORTHES Y., SALLERIN B., VERDIER J.C., CASAUX J., CAROUÉF., SOL J.C., Neurochirurgie, 1998, 44, 3, 201-208
- 3- *Baclofène intrathécal, analyse de la littérature des résultats et des complications* EMERY E., Neurochirurgie 2003, 49, 2-3, 276-288
- 4- *Spasticité et toxine botulique, le point en 2003*, FEVEA., Neurochirurgie 2003, 49, 2-3, 265-270
- 5- *Les traitements locaux de la spasticité: blocs périphériques des membres pour alcoolisation ou phénolisation neurolytique*, VIELE., PELISSIER J., PELLASF., BOULAY C., ELEDJAM J.J., Neurochirurgie 2003, 49, 2-3, 256-262
- 6- *Les neurotomies périphériques dans le traitement de la spasticité focalisée des membres*, DECQ P., Neurochirurgie 2003, 49, 2-3, 293-305

Analysed'articles (références 2 et 3)

- Quels sont les critères cliniques de sélection des patients
- Quelles sont les échelles de mesure clinique de spasticité utilisées
- Quels objectifs de traitement ont été fixés pour les patients
- Pratique et résultats de l'injection intrathécale de baclofène
- Infusion chronique de baclofène: méthode, doses utilisées, résultats cliniques en fonction des étiologies
- Complications: classer en 4 groupes et détailler

Cas cliniques

M... 42 ans, paraplégique complet en fauteuil roulant suite à une fracture dorsale T10, travaille à temps plein dans une entreprise agro-alimentaire où il se rend avec sa voiture. Après plusieurs années apparaissent des spasmes en flexion des membres inférieurs, essentiellement nocturnes ou en position allongée qui ne sont pas améliorés par les traitements classiques de la spasticité; ces spasmes sont peu fréquents en position assise. Quelle proposition thérapeutique faites-vous?
Quels sont les objectifs de traitement en tenant compte qu'il est capable de faire seules transferts en fauteuil voiture?

N... 35 ans a fait une hémorragie cérébrale méningée dont elle a gardé une séquelle hémiparétique gauche sévère mais lui permettant de marcher avec un canoë dans son appartement. Elle prend 9 cp de Liorésal car sa marche est gênée par une spasticité croissante du membre inférieur gauche; celle-ci place le pied en varus qui met les obstacles tels une petite marche en milieu extérieur provoquant l'accrochage du pied ce qui entraîne quelquefois des chutes. Quelle démarche thérapeutique faites-vous?