

QU'EST CE QU'UNE INFILTRATION EPIDURALE ?

Il s'agit de réaliser une injection de corticoïdes dans l'espace épidual, c'est-à-dire l'espace grasseux du canal rachidien, permettant de diminuer l'inflammation de la racine nerveuse irritée par le disque intervertébral en contact avec elle. Cette infiltration passe entre 2 vertèbres par voie postérieure. Elle est effectuée sous contrôle scanographique ou radiologique.

QUELLES SONT LES INDICATIONS D'UNE INFILTRATION EPIDURALE ?

La principale indication est la radiculalgie lombaire (sciatique ou cruralgie) secondaire à une hernie discale. Elle peut également être effectuée dans le cadre d'un canal lombaire rétréci à cause de l'arthrose.

QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS DE CE GESTE ?

Contre-indications absolues : problème de plaquettes, infection, prise d'anticoagulant non interrompu.

Contre-indications relatives : les antiagrégants, l'allergie au produit de contraste iodé.

QUELS SONT LES RISQUES ?

Comme tout geste pénétrant la peau, il existe des risques d'infection et d'hématome. Ces risques sont exceptionnels et toutes les précautions sont prises pour les éviter.

Il existe de manière rarissime un risque d'allergie au produit de contraste iodé ou au corticoïde utilisé.

Certains patients peuvent également présenter un malaise vagal pendant ou au décours du geste, qui est dans la majorité des cas rapidement résolutif. De manière exceptionnelle une brèche dans la membrane durale peut survenir, à l'origine de maux de tête importants. S'ils résistent au repos et à une bonne hydratation, il pourra vous être proposé une injection de sang dans l'espace épidual (Blood patch).

Il peut y avoir un déséquilibre transitoire de la glycémie chez le patient diabétique. On constate parfois une réaction vaso-motrice (joues et décolleté rouge) durant les 48 heures qui suivent. Cela est transitoire et sans gravité

COMMENT SE PASSE L'INFILTRATION EPIDURALE ?

Avant votre rendez-vous, il est nécessaire d'arrêter les antiagrégants ou les anticoagulants selon le protocole défini si vous avez ce type de traitement.

Le jour de l'infiltration, il est important de venir accompagné(e) et d'apporter votre dossier d'imagerie et également vos documents administratifs (carte vitale et carte de mutuelle). Il faut aussi venir avec votre ordonnance habituelle de médicament, l'ordonnance pour l'infiltration et les produits prescrits à cet effet. Le rhumatologue vous a prescrit un produit mais le radiologue pourra être amené à utiliser un autre produit pour des raisons médicales/techniques

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun le jour du geste, vous pouvez également prendre votre traitement antalgique.

Le manipulateur ou le radiologue/rhumatologue vous installera sur la table de radiologie, d'échographie ou de scanner. Ensuite le médecin réalise un repérage de la cible de l'infiltration avec l'imagerie. Il introduit l'aiguille et si le contrôle est satisfaisant, il réalise l'infiltration de corticoïdes.

Pendant l'injection, les douleurs de radiculalgie peuvent être reproduites.

Vous devez prévoir environ 20 minutes en tout. La piqûre en elle-même (le moment de l'infiltration) ne dure que quelques minutes.

Après le geste

Au décours du geste, il est possible de ressentir une recrudescence des douleurs les 48 premières heures. Un traitement antalgique peut être pris. *En cas de douleur importante ou de fièvre merci de recontacter l'opérateur ou votre médecin traitant.*

Il est indispensable de maintenir un repos pendant 48 heures. On évitera toute activité sportive durant 1 semaine.

L'effet de l'infiltration (si elle fonctionne) commence à être ressenti entre 3 jours et une semaine en moyenne. Elle peut toutefois être retardée jusqu'à 3 semaines.