

## Douleur

La prise en charge de la douleur représente un aspect primordial de la qualité de vie des patients atteints de cancer, à toutes les étapes de la maladie.



La douleur est une sensation complexe, à la fois physique et émotionnelle. La plupart des patients pris en charge pour un cancer en font l'expérience à un moment ou à un autre de la maladie, même si douleur et cancer ne sont pas systématiquement associés.

### LEUR CAUSE

On distingue différents types de douleur, en fonction de :

|   |  |
|---|--|
| <b>Tumeur et éventuelles métastases</b>   | par contact, compression ou envahissement d'une partie sensible de l'organisme |
| <b>Traitements du cancer</b><br>(chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie ...)        | par les effets secondaires qu'ils sont susceptibles d'occasionner              |
| <b>Soins et examens médicaux</b><br>nécessaires au diagnostic et au suivi de la maladie | par les prélèvements, injections, pansements ...                               |

| LEUR MECANISME  |   |
|---|---|
| <b>Nociceptif</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lié à un <b>dépassement des capacités de contrôle de la douleur</b></li> <li>- Localisé au territoire atteint</li> <li>- Très fréquent</li> <li>- Traitement par <i>antalgiques</i></li> </ul>   |
| <b>Neuropathique</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lié à l'<b>infiltration ou la compression d'un tronc, d'une racine ou d'un plexus nerveux et à une lésion des fibres sensibles</b></li> <li>- Souvent séquellaire d'un traitement du cancer</li> <li>- Manifestations possibles : brûlures, décharges électriques, douleurs au froid, à la chaleur, aux changements de température, fourmillements, picotements, troubles de la sensibilité</li> <li>- Sensibilité aux <i>antidépresseurs</i> et <i>anticonvulsivants</i></li> </ul> |
| Lorsque les 2 mécanismes nociceptif et neuropathique coexistent, on parle de douleur mixte. |   |
| <b>Psychogène</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Composante psychologique souvent associée à un autre mécanisme de la douleur</b></li> <li>- Prise en charge pouvant nécessiter l'aide d'un <i>psychologue</i> ou d'un <i>psychiatre</i></li> </ul>  |


| LEUR EVOLUTION DANS LE TEMPS  |  |
|---|--|
| <b>Aigüe</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Courte durée</b> (quelques heures à quelques semaines)</li> <li>- Disparition à l'élimination de la cause</li> </ul>   |
| <b>Chronique</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durée d'<b>au moins 3 mois</b> même sous traitement anti-douleur</li> <li>- Persistance malgré la disparition de la cause</li> <li>- Cause parfois non identifiable et présence ou intensité aléatoires</li> <li>- Caractère envahissant tant sur le plan physique que</li> </ul> |
| Les douleurs nociceptives peuvent être aiguës ou chroniques. Les douleurs neuropathiques sont souvent chroniques. |  |

**La lutte contre la douleur est une priorité, quel que soit le type de traitement et l'étape du parcours de soins (hospitalière ou ambulatoire).**

La prévention, l'évaluation et le traitement précoce de la douleur sont essentiels à toutes les phases de la maladie, y compris pendant les phases de surveillance et d'après-cancer. L'écoute et le dialogue font partie intégrante de la prise en charge de la douleur et contribuent à la soulager. L'identification du type de douleur ressentie permet de proposer un traitement efficace - pouvant associer moyens médicamenteux et non médicamenteux - et une orientation adaptée. Le recours à un médecin spécialiste de la douleur peut être nécessaire.

## Professionnels de santé

---

| PRISE EN CHARGE   | LIENS > DOCUMENTATION  |
|---|--|
| Structures d'étude et de traitement de la douleur chronique   | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <a href="#">Structures spécialisées douleur chronique (SDC) en PACA</a></li> <li>&gt; <a href="#">Structures spécialisées douleur chronique (SDC) en Corse</a></li> <li>&gt; <a href="#">Site de référence</a> (Ministère des Affaires Sociales et de la Santé)</li> </ul> |
|  Dispositif en région | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <a href="#">Soutien psychologique</a></li> </ul>   |
|   |  |

## Patients et Proches

| INFORMATIONS                    | > LIENS   |
|---------------------------------|---|
| Documents Grand Public          | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <a href="#">Douleur et cancer</a><br/>(Ligue contre le Cancer, FNCLCC et partenaires)</li> <li>&gt; <a href="#">Comment prévenir et soulager la douleur pendant un cancer</a> (Ligue contre le Cancer)</li> </ul> |
|                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Consulter le site de l'<a href="#">INCa</a></li> </ul>  |
| Outils d'évaluation et conseils | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Consulter le site de l'<a href="#">INCa</a></li> </ul>  |

Dernière mise à jour le 09 mars 2021

## À LIRE



SOINS DE SUPPORT EN CANCÉROLOGIE

### Fiche repère La douleur en cancérologie

01 janvier 2010

**TÉLÉCHARGER** (0.82Mo)

**FEUILLETER**

> TOUS LES DOCUMENTS



SOINS DE SUPPORT EN CANCÉROLOGIE

## Référentiel Prise en charge de la douleur du cancer chez l'adulte

03 mai 2012

**TÉLÉCHARGER** (4.85Mo)

[> TOUS LES DOCUMENTS](#)

## LIENS UTILES

- > Site de l'INCa
- > Site de la SFETD (Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur)
- > Site du CNRD (Centre National de Ressources de lutte contre la Douleur)