

Prise en charge multimodale de la douleur en post-opératoire

Multimodal postoperative pain management

Anne-Laure CONSTANT

Résumé

La douleur chronique représente un enjeu majeur de santé publique, altérant la qualité de vie, les capacités fonctionnelles et l'autonomie des patients. Sa physiopathologie complexe, impliquant des mécanismes biologiques, psychologiques et sociaux, justifie le recours à une approche thérapeutique intégrative. Dans ce contexte, l'analgésie multimodale s'est imposée comme une stratégie de référence visant à optimiser le contrôle de la douleur tout en limitant l'utilisation des opiacés et leurs effets indésirables. Celle-ci repose sur l'association de différentes modalités thérapeutiques ciblant plusieurs mécanismes physiopathologiques de la douleur : des traitements pharmacologiques (antalgiques, anti-inflammatoires, antidépresseurs ou anticonvulsivants), des interventions non pharmacologiques (rééducation fonctionnelle, activité physique adaptée, thérapies cognitivo-comportementales) et, lorsque nécessaire, des techniques interventionnelles (neuromodulation ou infiltrations).

La compréhension des trajectoires douloureuses représente aujourd'hui un élément clé dans la prise en charge de la douleur, en particulier dans le contexte péri-opératoire. La douleur peut suivre différentes trajectoires, allant d'une résolution rapide à une persistance susceptible d'évoluer vers une douleur chronique. L'identification précoce des patients à risque permet d'adapter les stratégies et d'initier des interventions ciblées et personnalisées. Dans cette perspective, l'algologie transitionnelle post-opératoire vise à assurer, dans une approche multidisciplinaire, la prévention de la chronicisation de la douleur, le contrôle de l'intensité douloureuse et l'amélioration de l'autonomie et des capacités fonctionnelles des patients.

Ainsi, la prise en charge multimodale et individualisée fondée sur une coordination interdisciplinaire représente aujourd'hui un modèle thérapeutique central dans la prévention de la chronicisation de la douleur, en intégrant les dimensions biomédicales, psychologiques et sociales du phénomène douloureux.

Abstract

Chronic pain represents a major public health issue, altering patient's quality of life, functional abilities, and autonomy. Its complex pathophysiology, involving biological, psychological, and social mechanisms, justifies the use of an integrative therapeutic approach.

In this context, multimodal analgesia has emerged as a reference strategy aimed at optimizing pain control while limiting the use of opioids and their adverse effects. It is based on the combination of different therapeutic modalities targeting multiple pathophysiological mechanisms of pain : pharmacological treatments (analgesics, anti-inflammatory drugs, antidepressants, or anticonvulsants), non-pharmacological interventions (functional rehabilitation, adapted physical activity, cognitive-behavioral therapies), and, when necessary, interventional techniques.

Understanding pain trajectories is now a key element in pain management, particularly in the perioperative context. Pain can follow different trajectories, ranging from rapid resolution to persistence, potentially evolving into chronic pain. Early identification of at-risk patients allows for adaptation of strategies and the initiation of targeted and personalized interventions.

From this perspective, transitional postoperative pain management aims, within a multidisciplinary approach, to prevent the chronification of pain, control pain intensity, and improve patient's autonomy and functional capacities.

Thus, multimodal and individualized management, based on interdisciplinary coordination, now represents a central therapeutic model in preventing the transition to chronic pain, integrating the biomedical, psychological, and social dimensions of the pain experience.