

# Douleur morale et douleur physique : rôle de l'évaluation psychiatrique avant une stimulation médullaire

## Emotional and Physical Pain: The Role of Psychiatric Assessment Before Spinal Cord Stimulation

**Mathilde SENNHAUSER**

### Résumé

La douleur chronique est une expérience complexe dans laquelle les dimensions physiques et émotionnelles sont étroitement intriquées. Les avancées en neurosciences ont montré que douleur physique et souffrance psychique partagent en partie des réseaux neuronaux communs, impliquant notamment le cortex cingulaire antérieur, l'insula et certaines structures limbiques. Ces interactions soulignent l'importance de prendre en compte les facteurs psychologiques dans l'évaluation des patients douloureux chroniques, en particulier lorsque des traitements invasifs tels que la stimulation médullaire sont envisagés.

Dans ce contexte, l'évaluation psychiatrique préopératoire constitue une étape essentielle du processus de sélection des patients candidats à une neuromodulation. Le psychiatre joue un rôle central dans l'identification de « red flags » psychologiques ou comportementaux susceptibles d'altérer les résultats du traitement. Parmi ceux-ci figurent notamment les troubles dépressifs non stabilisés, les troubles anxieux sévères, les stratégies de coping inadaptées, les conduites addictives actives, des attentes irréalistes vis-à-vis du traitement ou encore une instabilité psychosociale importante.

Au-delà du repérage de ces facteurs de risque, l'évaluation psychiatrique permet également de proposer une prise en charge préopératoire adaptée. Celle-ci peut inclure un accompagnement psychothérapeutique, le traitement de troubles psychiatriques associés, ou encore des interventions de type thérapies cognitivo-comportementales visant à améliorer les stratégies d'adaptation à la douleur.

L'intégration du psychiatre au sein d'une équipe multidisciplinaire de prise en charge de la douleur permet ainsi une approche biopsychosociale globale. Cette collaboration contribue à optimiser la sélection des patients, à améliorer les résultats postopératoires et à réduire le risque d'échec thérapeutique.

Ainsi, l'évaluation psychiatrique préopératoire apparaît comme un élément clé dans la prise en charge des patients candidats à une stimulation médullaire pour douleur chronique réfractaire.

### Mots clés

- Évaluation psychiatrique
- Stimulation de la moelle épinière
- Facteurs biopsychosociaux

### Abstract

Chronic pain is a complex condition in which physical and emotional dimensions are closely intertwined. Advances in neuroscience have shown that physical pain and emotional suffering share partially overlapping neural networks, particularly involving the anterior cingulate cortex, insula, and limbic structures. These interactions highlight the importance of considering psychological factors in the evaluation and management of patients with chronic pain, especially when invasive treatments such as spinal cord stimulation (SCS) are being considered.

Preoperative psychiatric assessment has therefore become an important component of patient selection for neuromodulation procedures. The psychiatrist plays a key role in identifying psychological or behavioral “red flags” that may negatively influence postoperative outcomes. These may include untreated major depressive disorder, severe anxiety, maladaptive coping strategies, active substance misuse, unrealistic expectations regarding treatment outcomes, or significant psychosocial instability.

Beyond identifying contraindications or risk factors, psychiatric evaluation also provides an opportunity to propose targeted preoperative interventions. Psychological support, treatment of mood or anxiety disorders, and cognitive-behavioral strategies aimed at improving pain coping mechanisms may enhance the patient's readiness for neuromodulation therapy.

Integrating psychiatric expertise within a multidisciplinary pain management team allows for a more comprehensive assessment of the biopsychosocial dimensions of chronic pain. Such collaboration helps optimize patient selection, improve postoperative outcomes, and reduce the risk of treatment failure.

Consequently, systematic psychiatric evaluation prior to spinal cord stimulation should be considered a key element in the multidisciplinary management of patients with refractory chronic pain.

#### Keywords

- Psychiatric assessment
- Spinal Cord Stimulation
- Biopsychosocial factors