

# LOMBOSCIATIQUES

## 130 cas récents

J.R. ALLIEZ, N.HILAL, C. BALAN  
B.ALLIEZ

C.H.U. Nord Neurochirurgie

Marseille

T.M.S. NOV.2005

# Définition

Lombo : Syndrome rachidien

Sciatique : Syndrome radiculaire

Chronique : durée des symptômes > 6-8 semaines  
sous traitement adapté.

# 100 cas de hernies discales opérées

## Formes cliniques

		L4 - L5	L5 - S1
Sciaticque commune	27	12	15
hyperalgique	26	11	15
paralysante	7	4	3
tumorale	6	3	3
(syndrome queue de cheval)			
« atypique »	22	16	6

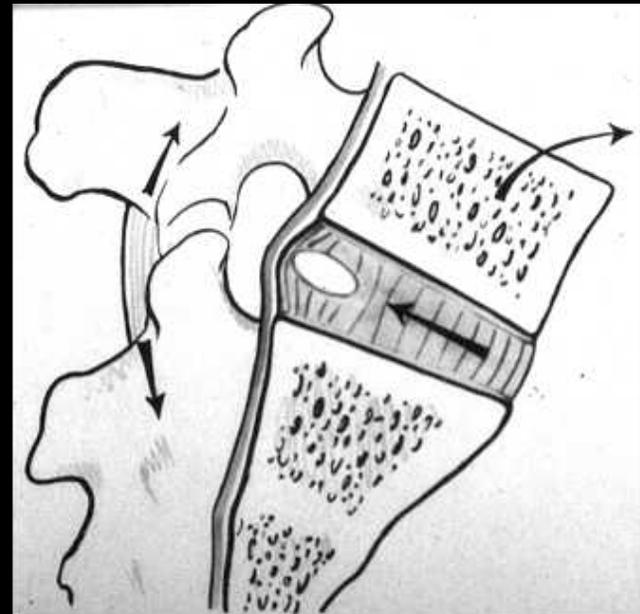
# 30 cas de lombosciatiques sans hernie discale

- <b>Lombosciatiques symptomatiques</b>	<b>11</b>
. Tumeurs vertébrales	4
. Mal de Pott	2
. Neurinome queue de cheval	2
. Arachnoïdite ??	3
- <b>Sciatiques communes</b>	<b>19</b>
. Canal étroit	9
. Hypertrophie articulaire	4
. Arthrose (hernie dure)	3
. Spondylolisthésis	5
. Varices épidurales	1
. Hypertrophie ligamentaire	1

# Lombalgie et Lombo-Sciaticque Commune

Pathologie mécanique de  
l'unité fonctionnelle  
représentée par :

- le disque,
- le corps vertébral,
- les apophyses  
articulaires  
postérieures,
- les ligaments et les  
muscles.



# Signes Cliniques en faveur d'une LS commune

Caractère mécanique

- . Douleur diurne

- .  Activité,  repos,

- . Signes rachidiens

Signes négatifs : pas d'antécédent, pas d'altération

de l'E.G.



*dans une sciatique S1.*



*dans une sciatique S1.*

## Formes cliniques atypiques (22)

- trajet atypique	4
- trajet tronqué	14
- irradiation atypique isolée	
. inguinale	2
. Sacrée	1
. Lombaire	1

# Arguments cliniques d'orientation

## Hernie Discale

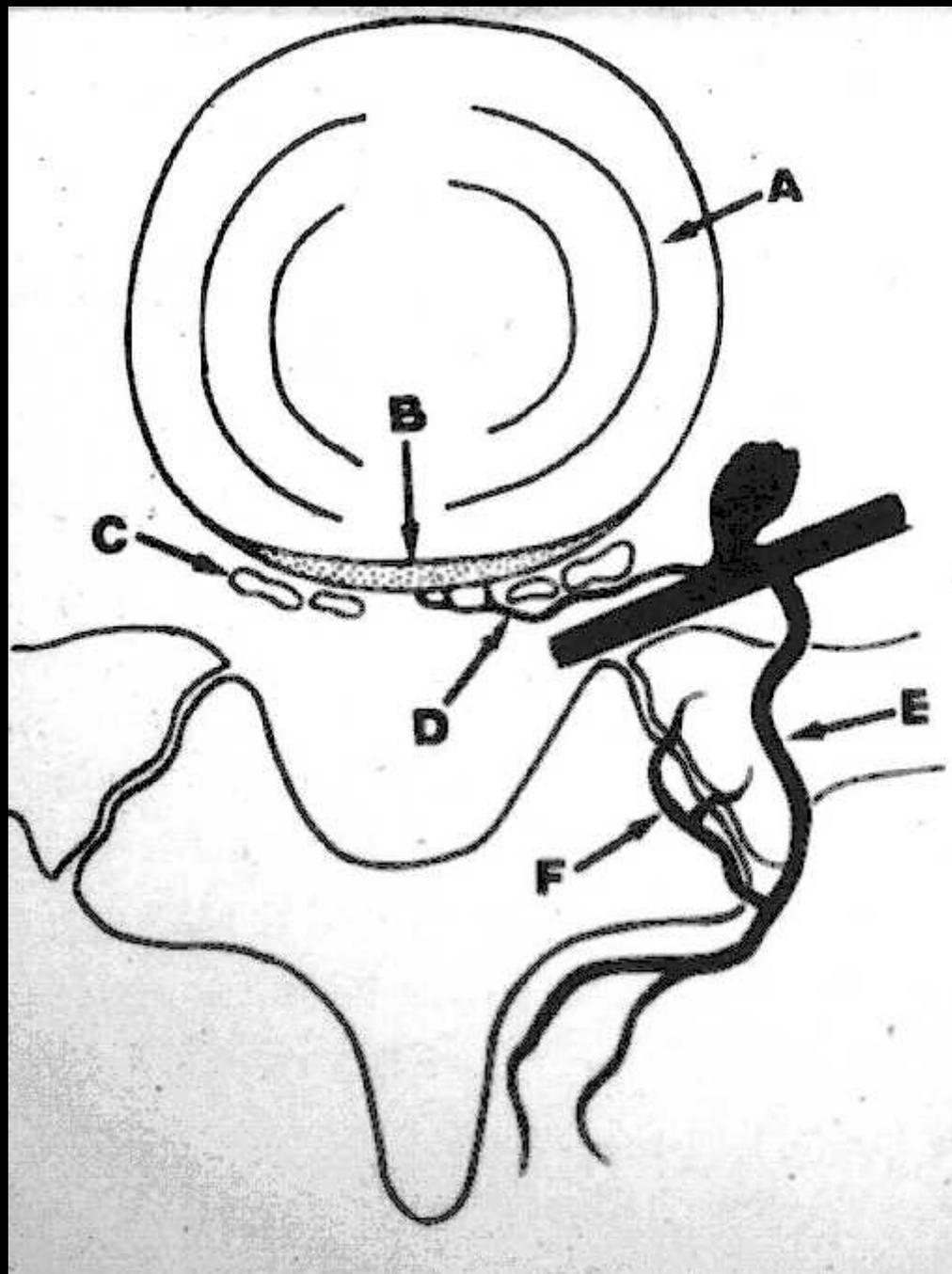
- irradiation mono-radiculaire
- impulsion à l'effort
- signe de Lassègue

## Arthrose articulaire postérieure

- le plus souvent lombalgie pure majorée par l'hyperextension
- radiculalgie possible (articulaires post)

## Sténose canalaire

- Claudication radiculaire (périmètre de marche)
- Irradiation crurale
- Lombalgies par l'antéflexion



# Radiographies standard

## Avantages

- coût
- disponibilité
- étude statique et dynamique
- anomalies transitionnelles

## Inconvénients

- irradiation
- étude de la structure osseuse limitée
- contenu intra-canalair = 0



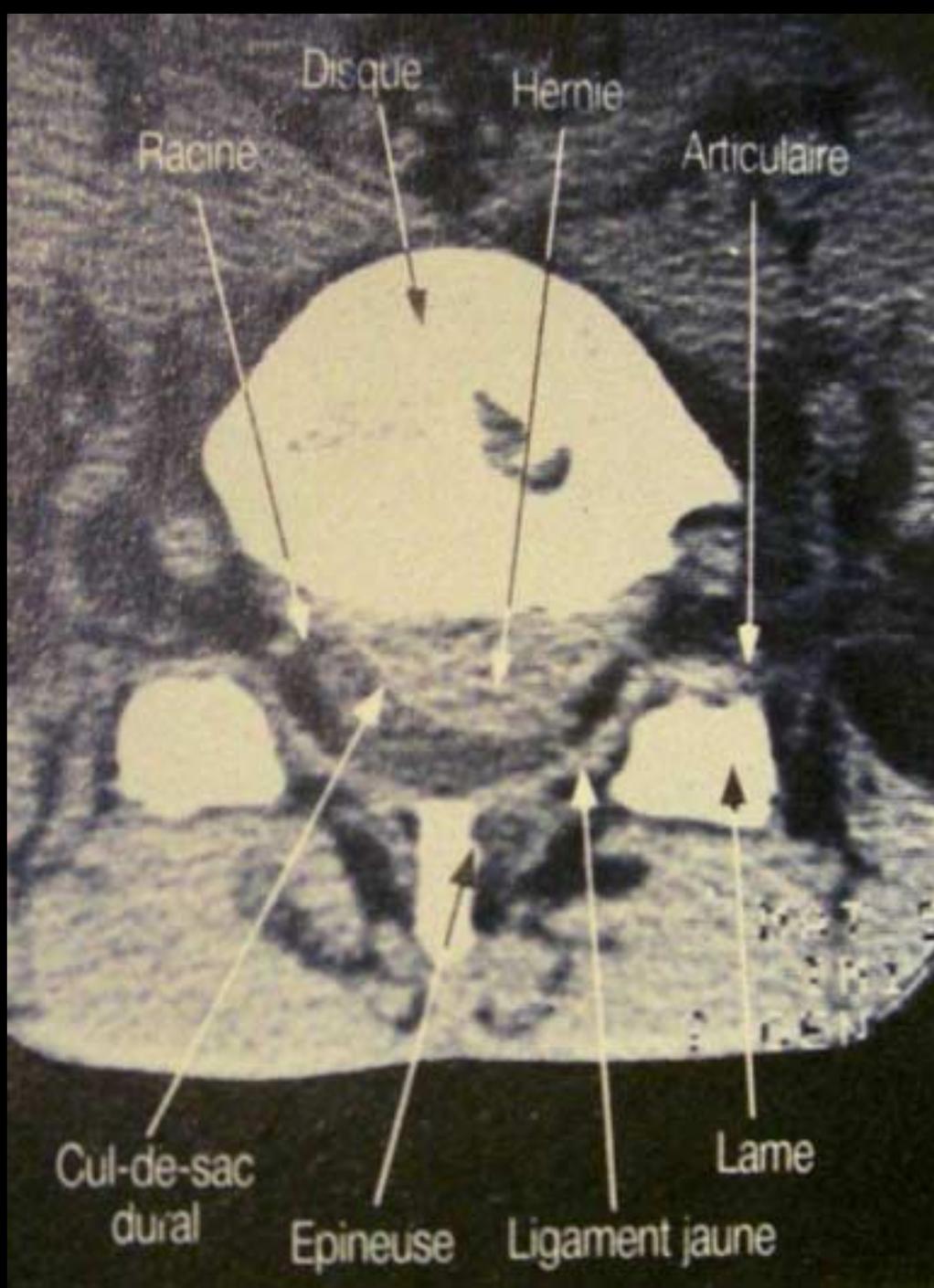
# Scanner = examen de référence

## Avantages

- bonne étude de l'os, du disque, des articulaires,
- calcifications,
- reconstruction en 3 D

## Inconvénients

- irradiation,
- coupes multimétriques





# I.R.M.

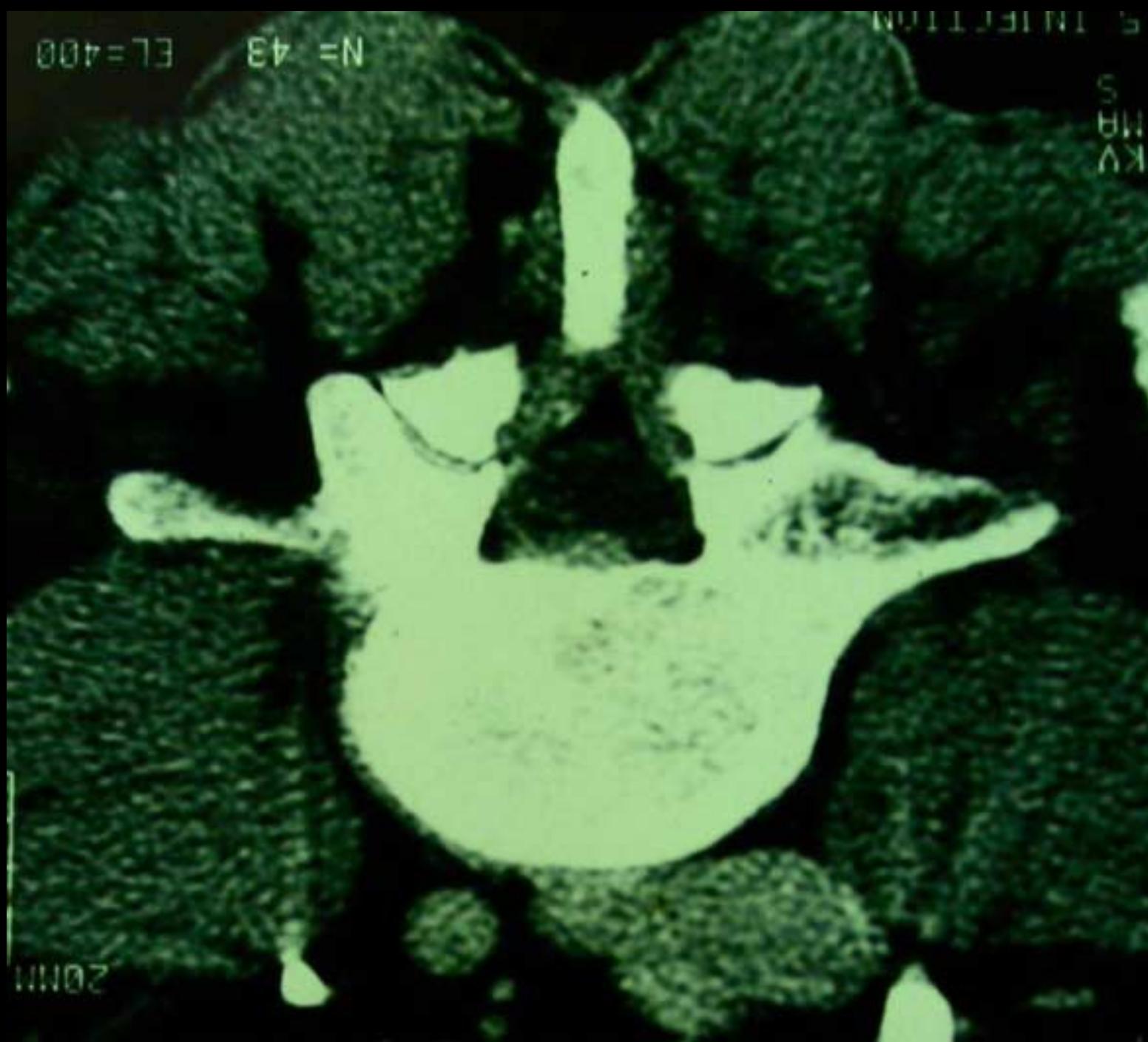
## Avantages

- très bonne visualisation de toutes les structures

## Inconvénients

- interprétation spécialisée
- coût
- disponibilité
- contre-indications
- temps d'examen





# Radiographie Standard



## SCANNER

- concordant avec la clinique : arrêt des explorations
- négatif ou discordant avec la clinique : IRM ou radiculoscanner.

# NEUROCHIRURGIE : OBJECTIF GENERAL

Enlever les éléments compressifs  
avec un minimum d'agression  
notamment vis-à-vis des  
éléments nerveux

# Suites opératoires

- Lever précoce
- Sortie rapide ( ambulatoire? )
- Règles de protection du rachis

# Risques – complications

- Anesthésie générale
- Position = points d'appui
- Erreur de niveau ( de côté )
  - Plaies dure-mérienne
  - Plaies radiculaire
  - Plaies vasculaires et F.A.V.
    - Infections = spondylodiscites
    - Hématomes
    - Récidives !!!!!

# Rachis opéré

- Récidive herniaire ?
- Fibrose cicatricielle ?



I.R.M.

# 100 cas de Hernies Discales opérées

## Résultats sur six mois

Guérison	74 %
Lombalgie ou parésie résiduelle	18 %
Stationnaire	8 %

27 000 interventions en 10 ans Sweden 2004

Mortalité 0,5‰ interventions

-cardiovasculaire

-accident ou suicide

-infections

-bronchite chronique

-lymphome

Reinterventions 10%

Re hospitalisations 15%

# Cas clinique No 1

Recidive chez un travailleur de force

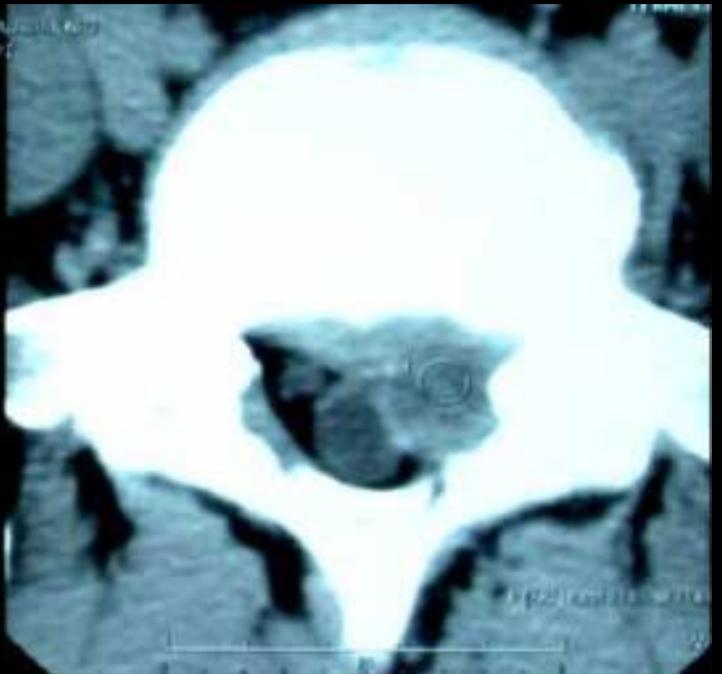
# T..... Christophe, H, 28 ans

- Profession exigeant effort physique important
- Douleur dans le membre inférieur gauche jusqu'à la cheville depuis 2 mois, type S1
- Abolition du réflexe achilléen
- AINS – effets +/- =0

- Intervention avec ablation du disque L5 – S1, coté gauche
- Convalescence 45 jours
- Reprise du travail pendant 1 an
- Réapparition progressive des symptômes antérieurs, non améliorés par médication antalgique



Case 4 - Pituitary Adenoma  
Axial CT Scan  
1.5 cm  
1.5 cm  
1.5 cm







- Réopération
- Rémission des symptômes a 4 jours post-op
- Évolution favorable

# Casclinique no 2

H.D. chez une sportive de haut niveau

# M. Marie Paule, 34 ans

- Sportive de haut niveau (heptathlon)
- Pas d'antécédents traumatiques / chirurgicaux
- Douleur lombaire depuis juillet, sans irradiation sciatique, intensité modérée

# Scanner 28 août - pas de lésion



- Fin octobre - réapparition de la lombalgie
- 15 décembre- lombosciatiques hyper algique, trajet vers le mollet droit, non améliorés par antalgiques usuels
  - diminution du réflexe achilléen
  - scanner en urgence
  - opération



Diminution de l'espace L5-S1 comparatif août  
Volumineuse hernie discale coté dr.  
Intervention ; reprise du sport 2 mois

