

# THERMOCOAGULATION LOMBAIRE, et SACRO-ILIAQUE

Il s'agit d'une thérapie visant à diminuer les douleurs lombaires facettaires ou sacro-iliaques d'origine arthrosiques.

Il s'agit d'une procédure médicale réalisée sous anesthésie générale légère, visant à neutraliser par l'utilisation de sondes thermiques de radio-fréquence, les terminaisons nerveuses sensibles des articulaires postérieures du dos qui sont à l'origine de lombalgie chronique.

Elle peut être réalisée aussi chez les patients opérés du dos présentant un syndrome jonctionnel dégénératif, au dessus d'une arthodèse lombaire.

Cette intervention est réalisée au bloc opératoire, en ambulatoire, avec la surveillance de l'équipe d'anesthésie, en position allongée sur le ventre. Sa durée est de quelques minutes.

De fines aiguilles sont placées aux contacts des zones à traiter, sous guidage échographique ou radioscopique précis. Ces dernières vont libérer une température suffisante pour neutraliser les rameaux nerveux qui innervent les articulations arthrosiques.

Juste après l'intervention, de retour dans sa chambre d'hospitalisation, le levé est autorisé.

Une douleur sourde post-opératoire est normale après intervention dans les 7 à 8 heures qui suivent

Le retour à domicile peut se faire en véhicule personnel, en suivant les recommandations médicales habituelles après une anesthésie.

Les pansements sont à conserver 24H.

Les gestes simples de la vie sont repris progressivement. L'effet de la rhizolyse facettaire lombaire, par diminution progressive des douleurs, apparaîtra dans les jours qui suivent l'intervention. Son efficacité n'est pas absolue, et certains patients nécessiteront d'autres interventions pour résoudre le problème des douleurs.

Des séances de kinésithérapie sont prescrites en post-opératoire, à débiter une semaine après, et représentent un point central du projet thérapeutique global.

Pour l'intervention il faudra penser à :

- Amener le jour de votre intervention tous vos résultats de radios, scanner, IRM et bilans sanguins...
- Une fièvre, un trouble de la coagulation, sont des contre-indications à la procédure
- La douche préopératoire : la veille et le matin de votre intervention prenez une douche avec un savon antiseptique prescrit
- Vous devez être strictement à jeun
- Arrêter tout traitement anticoagulant, avec ou sans un relais par héparine