The IASP classification of chronic pain for the International Classification of Diseases (ICD-11)

La classification de l'IASP de la douleur chronique pour la Classification Internationale des Maladies (CIM-11)



Sinja Meyer Séminaire annuel du CETD Le 6 juin 2019

#### Contexte

### Définition de la douleur (IASP 1979, OMS 1986):

La douleur est « une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable liée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ou décrite en termes évoquant une telle lésion »

**Définition de la douleur chronique :** Durée de la douleur > 3 mois

Obsolète: douleur qui dure au-delà de ce qui est habituel pour la cause initiale et qui a perdu sa fonction d'alarme (implique la connaissance d'une cause initiale)

#### **Douleur chronique:**

- Prévalence de la douleur chronique : 15% -35%
- Premier motif de consultation en soins de santé primaires
- Première cause de souffrance et de handicap dans le monde

### Contexte

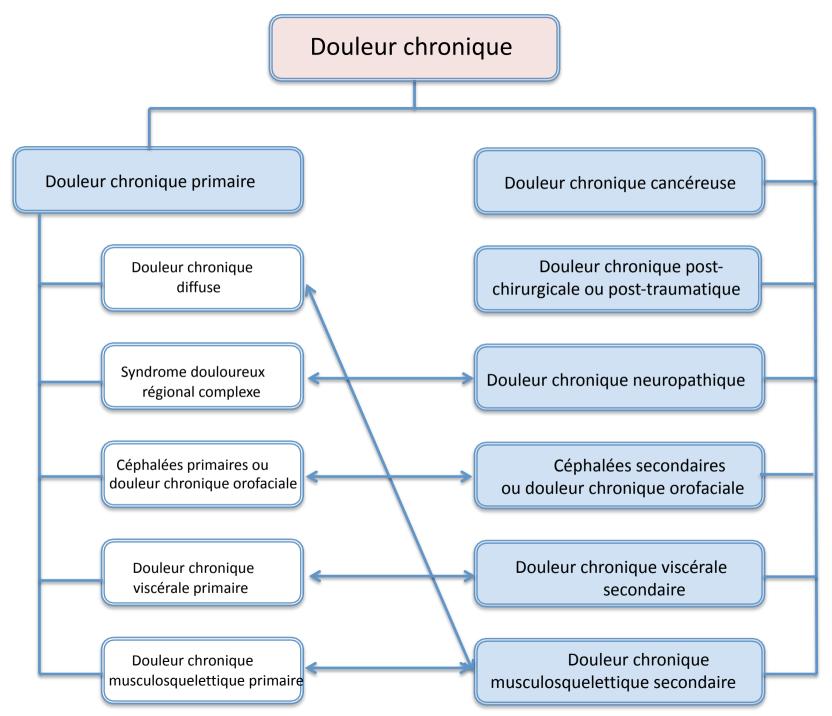
#### **ICD-10:**

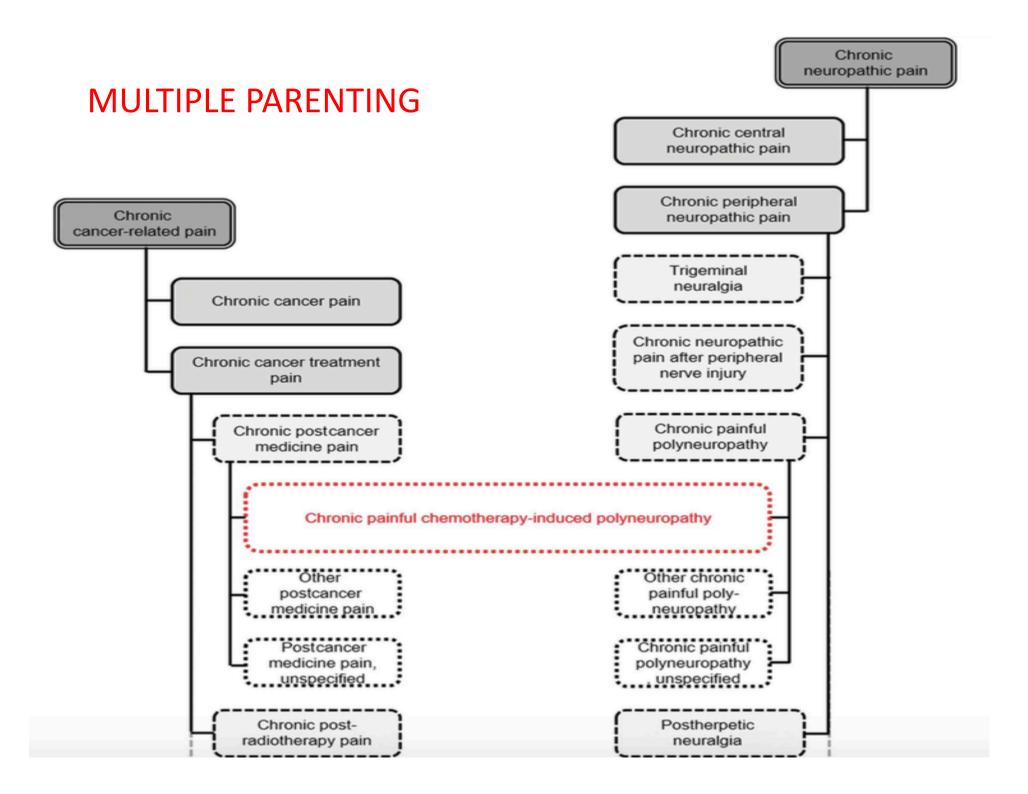
- Pas de représentation systématique des syndromes douloureux chroniques dans la classification ICD-10
  - > Diagnostic et codage indispensable pour une prise en charge adaptée
- Si physiopathologie/étiologie de la douleur inconnue: 1 seul diagnostic possible avec la classification ICD-10: « douleur somatoforme »
- Pas de possibilité de codage du retentissement de la douleur sur la qualité de vie, les actes de la vie quotidiennes et le moral
  - > Indispensable pour une prise en charge multimodale de la douleur

### Contexte

**2012:** un groupe de travail de l'IASP contacte l'OMS pour proposer une classification des douleurs chroniques pour la prochaine version de la classification internationale des maladies: ICD-11 (publiée en mai 2019)

- ➤ Distinguer les syndromes douloureux chroniques primaires et les syndromes douloureux chroniques secondaires
- Proposer des définitions et caractéristiques précises des diagnostics de douleur chronique
- Intégrer des diagnostics préexistants de pathologies douloureuses chroniques (comme les céphalées)





## Code de sévérité = Severity and other extension codes

#### 1) SEVERITE DE LA DOULEUR

#### Intensité de la douleur

Echelle numérique (EN) ou Echelle visuelle analogique (EVA)

Douleur légère EN 1-3 ou EVA < 31 mm

Douleur modérée EN 4-6 ou EVA 31-54 mm

Douleur sévère EN 7-10 ou EVA 55-100 mm

#### Souffrance liée à la douleur (Pain related distress)

Souffrance de nature cognitive, comportementale, émotionnelle, sociale or spirituelle pendant la semaine précédente

Souffrance légère EN 1-3 ou EVA < 31 mm

Souffrance modérée EN 4-6 ou EVA 31-54 mm

Souffrance sévère FN 7-10 ou EVA 55-100 mm

#### Impact de ma douleur sur l'activité de la vie quotidienne (Pain related interference)

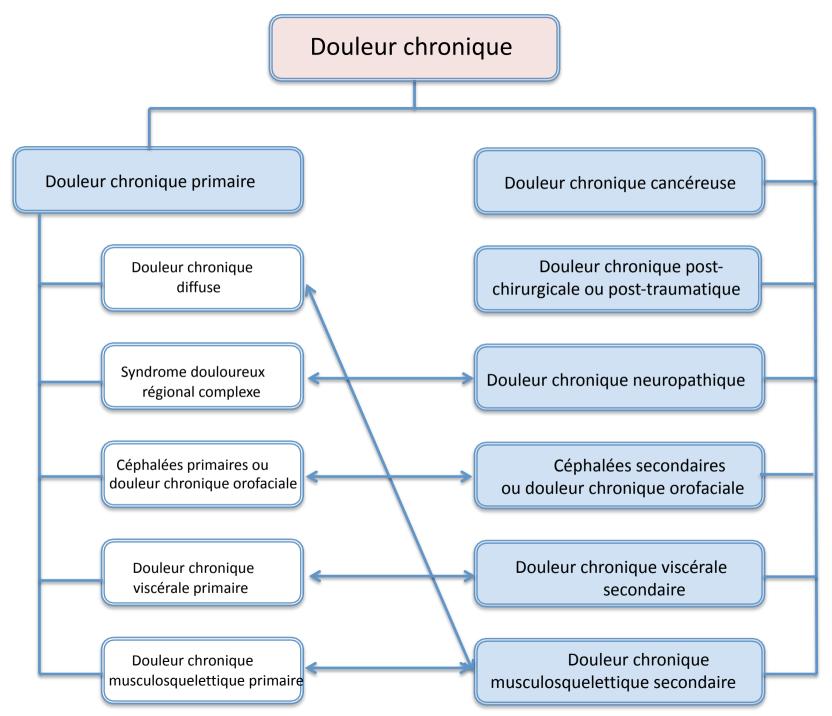
Souffrance de nature cognitive, comportementale, émotionnelle, sociale or spirituelle pendant la semaine précédente

Souffrance légère EN 1-3 ou EVA < 31 mm Souffrance modérée EN 4-6 ou EVA 31-54 mm

Souffrance sévère EN 7-10 ou EVA 55-100 mm

#### 2) TEMPORALITE DE LA DOUEUR

#### 3) FACTEURS PSYCHOSOCIAUX

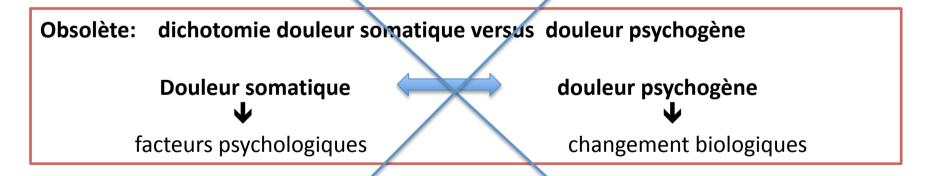


## Douleur chronique primaire

#### <u>Définition de la douleur chronique primaire</u>

- Douleur dans une ou plusieurs régions anatomiques
- Douleur > 3 mois
- Associé à une détresse émotionnelle importante et/ou à un handicap fonctionnel
- La douleur n'est pas pas mieux expliquée par un autre diagnostic de douleur chronique (diagnostic différentiel: douleur chronique secondaire)

Jusqu'à présent: utilisation de vocabulaire ambiguë comme « douleur non spécifique », « douleur fonctionnelle », « douleur dysfonctionnelle », « douleur somatoforme »



→ <u>Modèle pluridimensionnel de la douleur</u>: interférence de facteurs biologiques, psychologiques, culturels et sociaux, plusieurs composantes de la douleur

## Cas clinique 1

Une patiente de 35 ans se plaint de douleurs diffuses dans l'ensemble du corps (épaules, membres supérieurs, membres inférieurs, rachis lombaire, céphalées) depuis 2 ans.

Pas de traumatisme initial, ni aucune cause retrouvée à ses douleurs.

Elle rapporte une sensation de gonflement des mains sans œdème objectivé. Elle se plaint des courbatures dans les bras et les jambes associées à des sensations de picotement et de brûlure. La douleur est permanente, mais peut varier dans son intensité. Certains jours la douleur est plus intense, surtout après une journée de travail. La patiente dit avoir des troubles de la concentration et elle se dit très fatiguée. Elle est gênée dans son travail de coiffeur ou elle a du mal a rester debout toute la journée. Elle est souvent arrêtée et craint de perdre son travail.

La nuit, elle dort très mal et rapporte de nombreux réveils liés aux douleurs. Elle est gênée par une sensation d'engourdissement dans les jambes. Elle se réveille déjà fatiguée le matin et est souvent somnolente dans la journée. Elle se sent épuisée et la moindre tache ménagère peut déclencher une crise douloureuse qui peut durer plusieurs jours, raison pour laquelle elle essaie de se reposer le plus possible et évite des activités physiques. Elle se dit triste et n'a pas le moral. Elle a du mal à s'occuper de ses 2 enfants et se sent coupable car son mari doit faire de plus en plus de choses pour elle.

Elle a consulté de nombreux médecins et a passé beaucoup d'examens (imagerie, prise de sang) mais aucune explication à ses douleurs a été retrouvé.

## Douleur chronique primaire: Douleur chronique diffuse

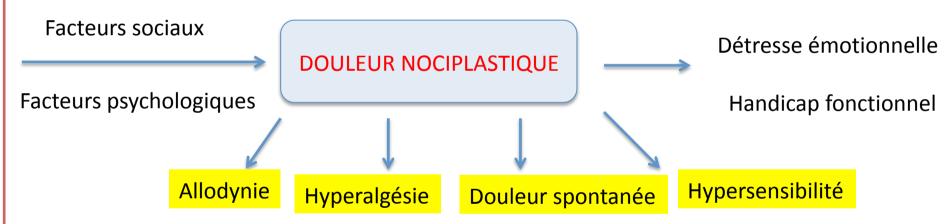
- Douleurs musculosquelettiques diffuses touchant au moins 4 sur 5 régions anatomiques et au moins 3 quadrants corporels, associées à une douleur axiale
- Douleur > 3 mois
- Associée à une détresse émotionnelle importante et un handicap fonctionnel
- Mécanisme de la douleur: douleur nociplastique
- Souvent associée à des comorbidités: Troubles du sommeil, obésité...

**FIBROMYALGIE** 

## Mécanisme de la douleur chronique primaire: Douleur nociplastique

#### Ancienne classification des mécanismes de la douleur:

- 1) Douleur nociceptive: Douleur liée à une activation des nocicepteurs
- 2) Douleur neuropathique: douleur liée à une lésion ou maladie affectant le système somato-sensoriel.
- **3) Douleur dysfonctionnelle /idiopathique** : douleur liée à un dysfonctionnement des systèmes de contrôle de la douleur sans lésion identifiée



#### Nouvelle classification des mécanismes de la douleur:

- 1) Douleur nociceptive: Douleur liée à une activation des nocicepteurs
- 2) Douleur neuropathique: douleur liée à une lésion ou une maladie affectant le système somato-sensoriel
- 3) Douleur nociplastique: Douleur liée une altération de la nociception malgré l'absence de preuve d'une lésion tissulaire activant les nocicepteurs ou d'une maladie ou lésion affectant le système somatosensoriel

### Douleur chronique primaire: Syndrome Douloureux Régional Complex (SDRC)

Douleur disproportionnée en intensité et en durée en rapport avec un traumatisme

- Douleur nociplastique: Hyperalgésie, allodynie
- Troubles vaso-moteurs: érythrocyanose, œdème, hypersudation
- Troubles moteurs et trophiques: atrophie musculaire, dystonie, tremblements, peau fine, ongle cassants

SDRC type 1

- Sans lésion neurologique
- Douleur nociplastique

SDRC type 2

- Lésion neurologique
- Douleur neuropathique
- Douleur nociplastique

### Douleur chronique primaire: Céphalées chroniques primaires

## **Définition:**

- douleur au moins 15 jours par mois
- Douleur > 3 mois
- une crise douloureuse dure plus de deux heures sans traitement ou plusieurs crises plus courtes par jour

- 1. Migraine chronique
- 2. Céphalées de tensions chronique
- 3. Céphalées trigémino-autonomiques chroniques
- 4. Douleur temporomandibulaires chronique
- 5. Syndrome de la bouche brûlante chronique
- 6. Douleur orofaciale chronique primaire

## Douleur chronique primaire: Douleurs viscérales chroniques primaires

## **Définition:**

- Douleur dans la région thoracique, abdominale ou pelvienne
- Douleur > 3 mois
- La douleur n'est pas un symptôme d'un autre diagnostic de douleur viscérale chronique secondaire
- 1. Douleur thoracique chronique primaire
- 2. Douleur épigastrique chronique primaire
- Troubles fonctionnels intestinaux (TFI)
- 4. Douleur chronique abdominale primaire
- 5. Vessie douloureuse chronique
- 6. Syndrome chronique pelvien

## Cas clinique

Un patiente de 26 ans rapporte une douleur au niveau du rachis lombaire depuis une chute d'une échelle au travail il y a 9 mois. L'examen neurologique est normal. Une radiographie et un scanner ne montrent pas d'anomalie.

Un traitement par AINS et Paracétamol associé à une kinésithérapie ne permettent qu'une amélioration transitoire de la douleur.

La douleur est permanente, aggravée par l'activité physique et améliorée par le repos.

Le patient est en arrêt de travail depuis son accident et passe la plupart de la journée alité ou dans le canapé.

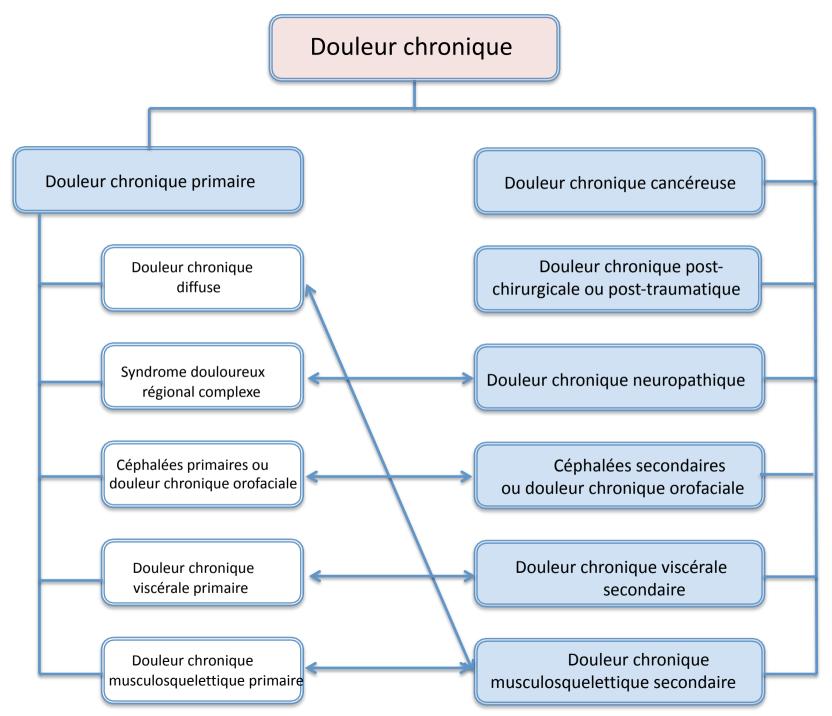
La douleur est accompagnée d'une tristesse, d'une sensation de frustration, et d'être « inutile ».

La patient rapporte des difficultés d'endormissement et de nombreux réveils nocturnes liés à la douleur.

Douleur chronique primaire: Douleurs musculosquelettiques chroniques primaires

## **Définition:**

- Douleurs musculaires, douleurs osseuses, douleurs articulaires
- Douleur > 3 mois
- Associée à une allodynie et/ou hyperalgésie
- 1. Cervicalgie chronique primaire
- 2. Dorsalgie chronique lombaire
- 3. Lombalgie chronique primaire



## Douleur chronique secondaire

- Douleur liée à une maladie à part entière
- Douleur » symptôme »

### 6 sous - groupes:

- 1. Douleur chronique cancéreuse
- 2. Douleur chronique post-chirurgicale ou post-traumatique
- 3. Douleur chronique neuropathique
- 4. Douleur chronique viscérale secondaire
- 5. Céphalées secondaires ou douleur chronique orofaciale secondaire
- 6. Douleur chronique musculosquelettique secondaire

## Douleur chronique cancéreuse

## **Définition:**

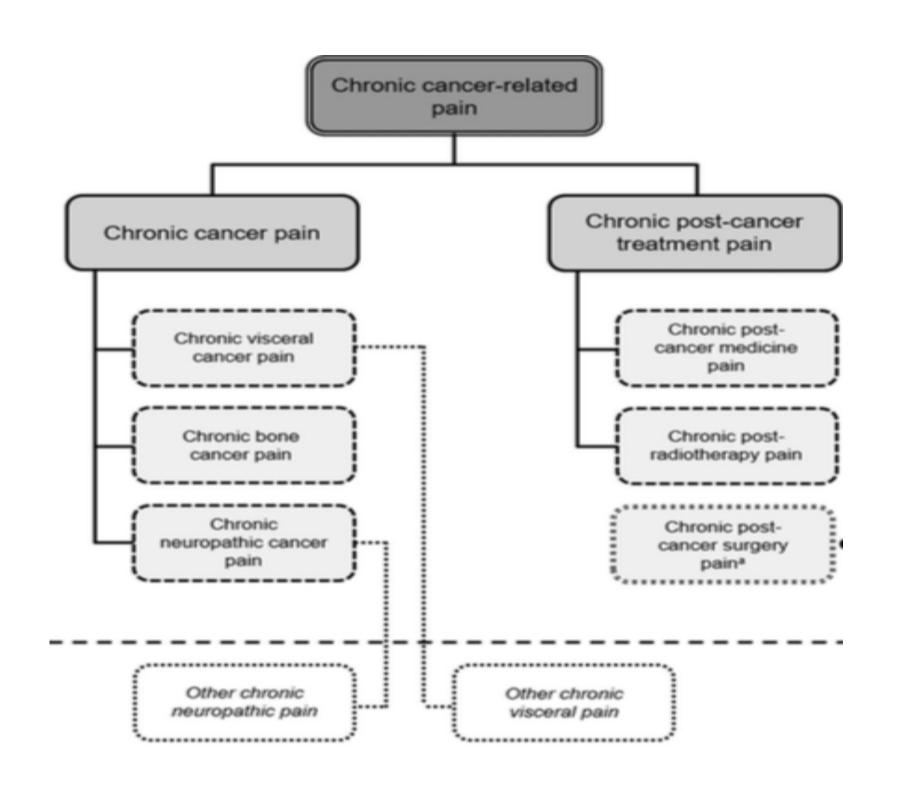
Douleur liée à un cancer (lésion primaire ou secondaire) ou au traitement du cancer (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie), pendant au moins 3 mois

Odouleur chronique liée à des comorbidités

## Douleur très fréquente:

- Présente chez 40 % des patients
- Augmentation de la prévalence des cancers dans le monde et des patients qui vivent avec un cancer sur le long-terme (66 % des patients vivent 5 années en moyenne)

Malgré son importance la douleur chronique cancéreuse n'était pas représentée dans l'ICD-10



## Douleur chronique post-chirurgicale ou post-traumatique

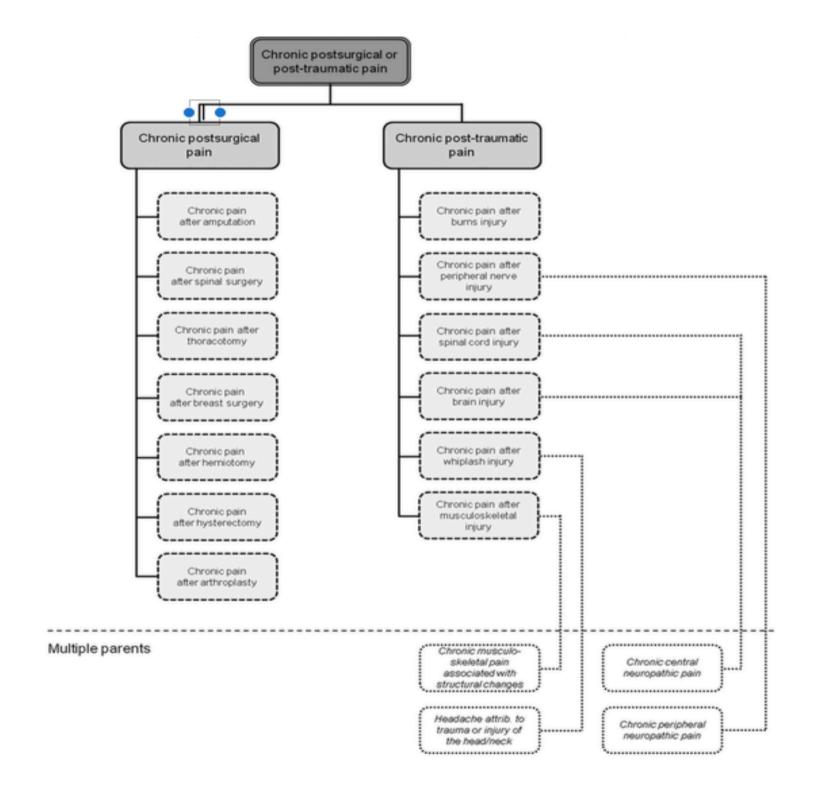
## **Définition**:

Douleur qui apparaît après une chirurgie ou traumatisme et persiste au delà du temps habituel de guérison, pendant au moins 3 mois

Douleur chronique fréquente, sous-diagnostiquée et sous-traitée

 Présente chez 5 à 85 % des patients selon le type d'intervention, ou de traumatisme

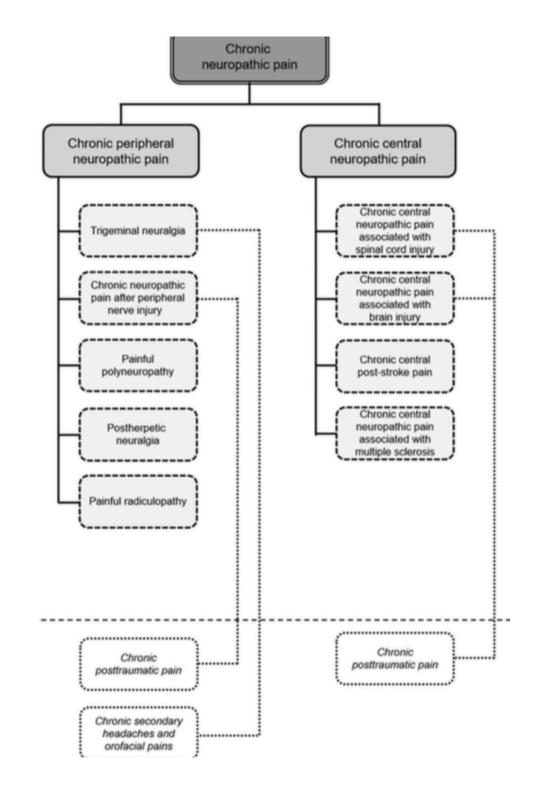
La douleur chronique post-chirurgicale ou post-traumatique n'était pas représentée dans l'ICD-10



## Douleur chronique neuropathique

<u>Définition</u>: Douleur liée à une lésion ou à une maladie affectant le système somato-sensoriel, pendant au moins 3 mois

- Lésion ou maladie nerveuse centrale ou périphérique
- Douleur dans un territoire neuro-anatomique systématisé
- Signes négatifs (hypoesthésie) ou positifs (allodynie, hyperesthésie)

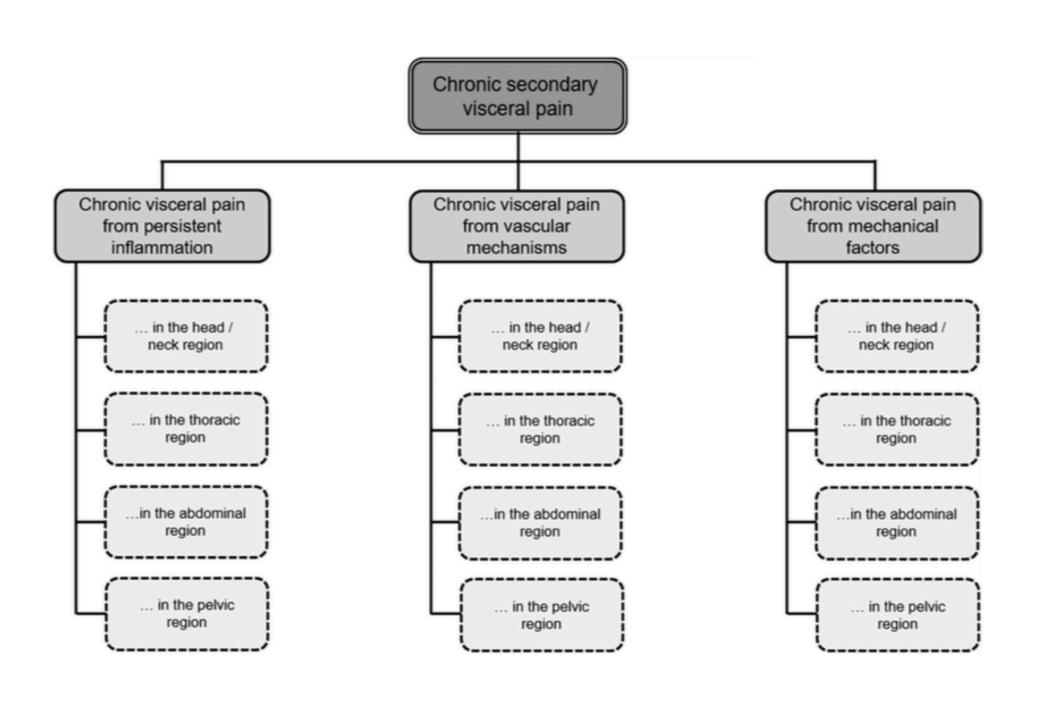


## Douleur chronique viscérale secondaire

## **Définition:**

- Douleur dans la région thoracique, abdominale ou pelvienne
- Douleur > 3 mois
- « Douleur symptôme » à l'origine d'une pathologie inflammatoire, vasculaire ou mécanique

La douleur chronique viscérale secondaire n'était pas systématiquement représentée dans l'ICD-10

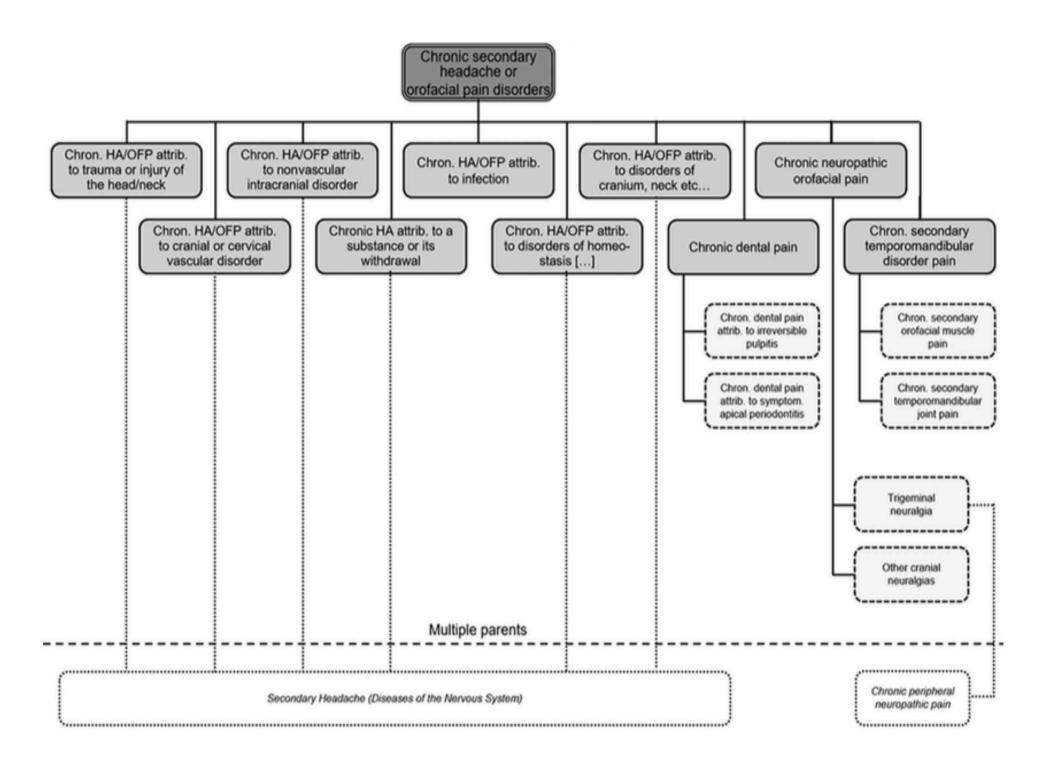


## Céphalées secondaires ou douleur chronique orofaciale

## **Définition:**

- Douleur au moins 15 jours par mois
- Douleur > 3 mois
- Céphalée étant le symptôme d'une autre pathologie

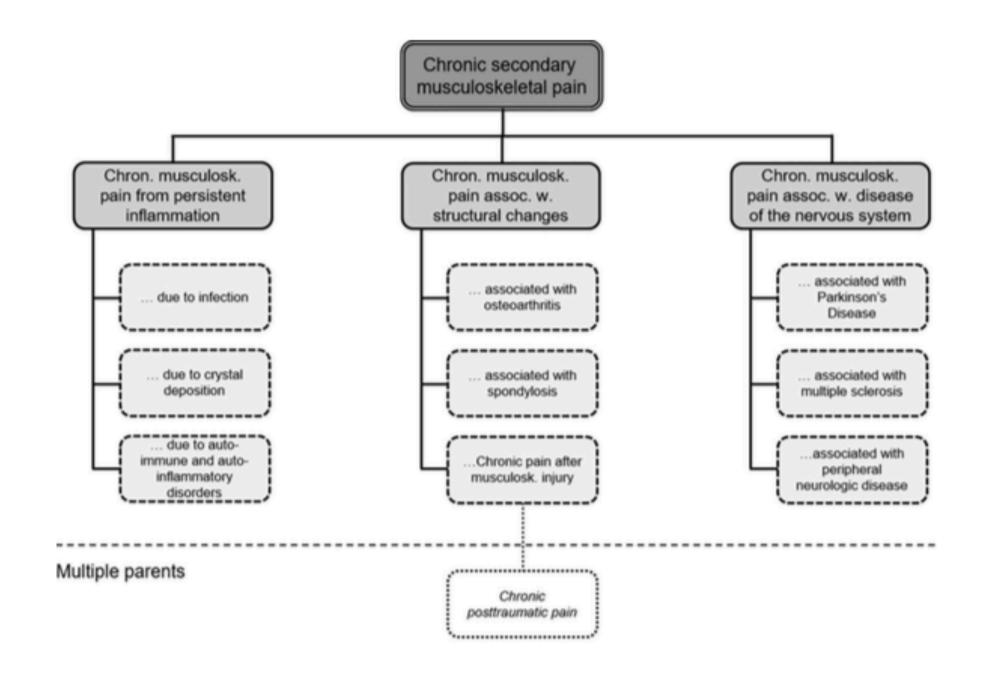
Référence à la classification internationale des céphalées



## Douleur chronique musculosquelettique secondaire

## **Définition:**

- Douleur persistante ou récidivante dans le cadre d'une pathologie affectante les os, les muscles, les tendons
- Douleur > 3 mois
- Douleur spontanée ou déclenchée par la mobilisation



## Objectifs de la classification ICD-11

Diagnostic précis d'une douleur chronique multifactorielle qui prend en compte toutes les composantes de la douleur ainsi que son retentissement biologique, psychologique et social.

- ➤ Distinguer les syndromes douloureux chroniques primaires des syndromes douloureux chroniques secondaires
- Proposer des définitions précises de ces différents diagnostics (+ codes de sévérité)
- Meilleure prise en charge de la douleur par les médecins généralistes et les spécialistes de la douleur: prise en charge multimodale
- ➤ Aide pour la recherche en douleur chronique
- > Impact sur les décisions politiques de santé publique

### Résumé

Nouveau diagnostic: Douleur chronique primaire

Douleur = maladie à part entière

Nouveau mécanisme de la douleur: Douleur nociplastique



Douleur chronique secondaire

Douleur = symptôme

- Réunir et grouper des pathologies dont la physiopathologie n'est pas (encore) entièrement comprise
- Permet d'éviter l'usage de termes obscures et potentiellement péjoratifs :
   « somatoforme », « non spécifique », « fonctionnel »
- La distinction douleur chronique primaire versus douleur chronique secondaire est concordante avec la classification préexistante internationale des céphalées

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

# QUESTIONS?



## Références bibliographiques:

- 1. Michael Nicholas et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic primary pain . Pain 2019
- 2. Rolf-Detlef Treedea et al. Chronic pain as a symptom or a disease: the IASP Classification of Chronic Pain for the International Classification of Diseases (ICD-11) Pain 2019
- 3. Eva Koseka et al. Do we need a third mechanistic descriptor for chronic pain states? Pain2016
- 4. Joachim Scholz et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic neuropathic pain. Pain2019
- 5. Stephan A. Schug et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic postsurgical or posttraumatic pain . Pain 2019
- 6. Rafael Benoliel et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic secondary headache or orofacial pain . Pain 2019
- 7. Serge Perrot et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic secondary musculoskeletal pain . Pain 2019
- 8. Qasim Aziz et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic secondary visceral pain. Pain 2019
- 9. Michael I. Bennett et al. The IASP classification of chronic pain for ICD-11: chronic cancer-related pain. Pain 2019