

DOSSIER DE PRESSE

#DOULEURSDEL'ENFANT #DOULEURSCRONIQUES

GROS PLAN

DOULEUR CHRONIQUE DE L'ENFANT

La douleur est un phénomène complexe dans lequel s'intriquent différentes composantes. Sensations et émotions se mêlent et en modulent la perception.

À la veille de l'ouverture des 29^{èmes} journées Pédiadol - du 8 au 10 mars 2023 - qui portent sur la question des douleurs de l'enfant. Quelles réponses peuvent apporter, aujourd'hui, les professionnels de la pédiatrie ?

La Fondation APICIL présente 3 projets dédiés à l'évaluation, la prise en charge, l'information et la compréhension de l'impact de la douleur chronique chez l'enfant et l'adolescent.

Ces douleurs sont fréquentes chez les plus jeunes et même si la connaissance a progressé grâce aux études et références scientifiques ; soulager la douleur et rassurer est un défi quotidien dans les lieux de soins pédiatriques. Les moyens efficaces sont actuellement connus et disponibles mais les connaissances et leur diffusion restent inégales. Le retentissement est lourd avec des conséquences dans la vie quotidienne de l'enfant et de sa famille (santé, scolarité, avenir de l'enfant, vie familiale, coût).

Il s'agit donc d'un vrai problème de santé publique.



SERVICE PRESSE

Wilma ODIN

Agence BURO2PRESSE

contact@buro2presse.com

06 83 90 25 64

Dans cette perspective, au même titre qu'elle soutient depuis de nombreuses années le Congrès Pédiadol, la Fondation APICIL encourage, accompagne et soutient, les équipes hospitalières qui souhaitent développer de nouvelles approches de prise en charge de la douleur à tous les âges de la vie et notamment en pédiatrie.

« La douleur demeure un sujet intemporel et universel dans notre civilisation.

Elle constitue un véritable phénomène de société, tant par le nombre de personnes concernées que par l'importance des enjeux qu'elle soulève. La douleur de l'enfant, a trop longtemps été ignorée ; elle reste encore aujourd'hui sous-évaluée. La Fondation APICIL a donc lancé en 2017 un appel à projet dédié aux plus jeunes patients qui a permis la réalisation d'études épidémiologiques sur la douleur chronique, mais aussi des actions de terrain qui ont permis l'émergence de solutions innovantes. Ces projets ont permis un éclairage important sur l'information et la compréhension des effets de la douleur tant pour les soignants, que les familles et les enfants.

Nathalie Aulnette, Directrice de la Fondation APICIL

UN CONSTAT

La douleur chronique chez les enfants et les adolescents est encore mal connue en France et il y a peu de consultations spécialisées : il est nécessaire d'en savoir plus.

Quelles sont les caractéristiques des douleurs des enfants ? Depuis quand ont-ils mal ? Quelles sont les conséquences de ces douleurs sur l'enfant et sa famille ? Quelle prise en charge proposée ?

Les projets développés et les connaissances qu'ils apportent (voir ci-contre) sont importants pour faire évoluer la prise en charge de la douleur de l'enfant et de l'adolescent.



Lien de téléchargement du programme : 

LA DOULEUR CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

La douleur chronique de l'enfant et de l'adolescent est un problème de santé publique.

Une étude récente aux USA estimait son coût total à 11.8 milliards de dollars. Il y a très peu de données sur le sujet en France.

Dans d'autres pays des études ont estimé la fréquence de la douleur chronique chez l'enfant : cela concerne 23 % des enfants pour les maux de tête et entre 11 et 38 % des enfants pour les autres douleurs.

Les jeunes filles sont plus concernées que les garçons et la fréquence des douleurs augmente avec l'âge. On considère qu'une douleur est chronique chez un enfant si elle persiste plus d'un mois, ou au-delà de l'évolution habituelle d'une maladie ou d'un traumatisme.

La douleur chronique retentit sur la vie de l'enfant : son sommeil, son humeur, ses capacités à bouger, sa famille et sa scolarité. Cela diminue sa qualité de vie.

Des échelles et questionnaires permettent d'évaluer ces différents aspects et sont utilisés en consultation. Il existe des facteurs favorisant l'installation d'une douleur chronique. L'anxiété et la dépression sont les plus connus mais bien d'autres facteurs interviennent (sociaux, environnementaux et psychologiques).

Chaque situation est unique. Le traitement de ces jeunes patients doit être global et faire intervenir plusieurs professionnels, de métiers différents. Il faut prendre en compte les problèmes spécifiques (stress, difficultés à bouger, difficultés scolaires).

Le but est de permettre à l'enfant de retrouver son autonomie dans la vie quotidienne. Ce type de programme est donc couteux en temps et en professionnels mais pourrait réduire le coût de la douleur chronique de l'enfant pour la société.

D'autant qu'une étude menée dans une consultation pédiatrique a montré que 66 % des adolescents douloureux le restaient à l'âge adulte, avec des conséquences sur leur vie quotidienne et professionnelle. Éviter la chronicisation de la douleur aura un retentissement sur l'ensemble de la société.

PRÉSENTATION DE 3 PROJETS INNOVANTS

La Fondation APICIL présente 3 projets innovants axés sur l'évaluation, la prise en charge, l'information et la compréhension de l'impact de la douleur chronique chez l'enfant et l'adolescent.

- « DN4P », création d'une nouvelle réglette d'évaluation de la douleur neuropathique pédiatrique chez l'enfant de 5 à 11 ans.
- « IDEA » (Impact Douleur Enfant Adolescent), caractéristiques et retentissement de la douleur chez les jeunes patients des Structures Douleur Chronique (SDC) pédiatriques en France.
- « DOLOMIO.ORG », un site internet dédié, d'informations concrètes et fiables pour améliorer la prise en charge de la douleur chronique, de la naissance à l'adolescence.

A travers ses actions presse, la Fondation APICIL propose un accompagnement innovant aux soignants et chercheurs qui œuvrent sur le terrain : donner de la visibilité, faire de la pédagogie sur la prise en charge de la douleur et rendre accessible à tous, les avancées et les connaissances scientifiques.

Retrouvez tous nos communiqués et dossiers de presse



Crédit : Fondation Apicil ©véronique Védrenne

Photo issu du communiqué de presse « Que se passe t'il dans la tête des parents quand leur bébé pleure ? » >> : [ici pour le télécharger](#)

« DN4P » CRÉATION D'UNE NOUVELLE RÉGLETTE D'ÉVALUATION DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE PÉDIATRIQUE CHEZ L'ENFANT DE 5 À 11 ANS.

Le groupe de travail du Comité Douleur de la Société Française du Cancer de l'Enfant, soutenu par la Société Française d'Étude et Traitement de la Douleur et coordonné par le Dr Petronela Rachieru (Unité Douleur-Soins de support-Soins Palliatifs Pédiatrie, Angers) a validé lors d'une étude multicentrique la DN4 pédiatrique (DN4P) pour faciliter le diagnostic de la douleur neuropathique chez les enfants entre 5 et 11ans.

Le soignant interroge lui-même l'enfant et remplit le questionnaire. Les images correspondant aux questions sont présentées de façon simultanée. À chaque item, l'enfant doit apporter une réponse « oui » notée 1 ou « non » notée 0.

L'existence d'une douleur neuropathique est évoquée à partir d'un score $\geq 3/7$ si on n'utilise que les 7 items concernant l'interrogatoire de l'enfant ou $\geq 4/10$ si on utilise les 10 items (examen clinique réalisé par un médecin).

Échelle DN4P
à télécharger : 

Le questionnaire, réalisé par le clinicien, comporte 10 items.

Sept items cliniques non quantifiés dichotomiques (oui/non) recherchent la présence ou non de symptômes dans le même territoire : brûlure, froid douloureux, décharges électriques, fourmillements, picotements, engourdissement, démangeaisons. Des images et des métaphores de ces éléments, créées par un cabinet de graphiste, sont présentées à l'enfant de façon concomitante. Trois items sensoriels concernent la recherche à l'examen clinique dans le même territoire de l'hypo ou l'hyperesthésie au tact et la pique et de l'allodynie au frottement. Un score de 4/10 (questionnaire incluant les items sensoriels et cliniques) ou 3/7 (questionnaire incluant seulement les items sensoriels) permet d'identifier les enfants présentant des douleurs neuropathiques avec une sensibilité de 85% et respectivement 79% et une spécificité de 91% et respectivement 78% dans tous les groupes d'âge. Le questionnaire DN4P, outil-diagnostic rapide, permet d'améliorer la compréhension des items, facilite l'expression du symptôme et la communication autour de ce sujet complexe qui est la douleur neuropathique chez l'enfant.

**Cette réglette est
offerte par la Fondation
Apicil, pour obtenir des
exemplaires**




La Fondation APICIL soutient ce projet, à hauteur de 3 860 € afin de permettre l'impression et la diffusion de ce nouvel outil. Ces réglottes sont offertes à tous les services qui en font la demande à contact@fondation-apicil.org

« Ce projet de réglotte a été imaginé, spécifiquement, pour évaluer les douleurs neuropathiques éprouvés par les enfants de 5 à 11 ans. Les échelles d'évaluation de la douleur sont des outils pour aider à identifier, à quantifier, à qualifier ou à décrire la douleur. Au-delà de sa reconnaissance et quelle que soit son expression clinique, la prise en charge de la douleur repose en premier lieu sur son évaluation permettant d'identifier les facteurs somatiques, psychologiques et sociaux participant à l'expérience douloureuse. »

Dr Petronela Rachieru

Échelle DN4P
à télécharger : 

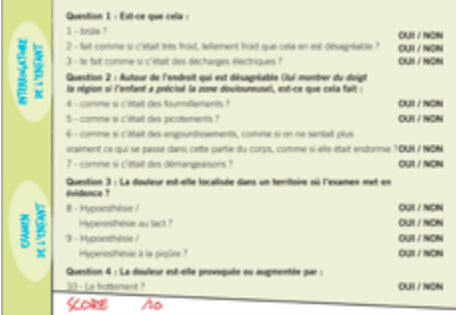


Questionnaire DN4P

Outil d'aide au diagnostic de la douleur neuropathique chez l'enfant âgé de 5 à 11 ans

Le signant interroge lui-même l'enfant et remplit le questionnaire. Les images correspondant aux questions sont présentées de façon simulée. À chaque item, l'enfant doit répondre « oui » « non » « non ? ».

L'existence d'une douleur neuropathique est soupçonnée à partir d'un score $\geq 3/7$ et est établie que les 7 items concernant l'identification de l'enfant ou le 4/10 si on utilise les 10 items (examen clinique réalisé par un médecin).



Question 1 : Est-ce que cela :

- 1 - brûle ? OUI / NON
- 2 - fait comme si c'était très froid, tellement froid que cela en est désagréable ? OUI / NON
- 3 - te fait comme si c'était des décharges électriques ? OUI / NON

Question 2 : Autour de l'endroit qui est désagréable (le membre du doigt le plus douloureux) à l'enfant a-t-il :

- 4 - comme si c'était des fourmillements ? OUI / NON
- 5 - comme si c'était des picotements ? OUI / NON
- 6 - comme si c'était des engourdissements, comme si on ne sentait plus vraiment ce qui se passe dans cette partie du corps, comme si elle était endormie ? OUI / NON
- 7 - comme si c'était des démangeaisons ? OUI / NON


Question 3 : La douleur est-elle localisée dans un territoire si l'examen met en évidence ?

- 8 - Hypothèse / OUI / NON
- 9 - Hypothèse au tact ? OUI / NON
- 10 - Hypothèse / OUI / NON
- 11 - Hypothèse à la pignole ? OUI / NON

Question 4 : La douleur est-elle provoquée ou augmentée par :

- 12 - Le fait de ? OUI / NON


SCORE / 10



QUESTION 1.1

Est-ce que cela brûle...


... comme quand tu touches la flamme d'une bougie ?



QUESTION 1.3

Est-ce que cela te fait comme si c'était des décharges électriques ?


... comme si c'était un éclair ?



QUESTION 2.5

Est-ce que ça te fait...

... comme si on te piquait légèrement et plusieurs fois avec la mine d'un crayon ou d'une aiguille ?



QUESTION 2.6

Est-ce que ça te fait...

...comme lorsque tu t'endors sur ta main ou ton bras par exemple et que tu ne le sens plus après ?

Coordination projet
Dr Petronela Rachieru-
Sourisseau
Unité Douleur Soins
de supports, Soins
Palliatifs, L'ONDINE
- Équipe Ressource
Régionale Soins
Palliatifs Pédiatriques
- Pays de Loire - Pôle
Femme, Mère, Enfant,
C.H.U. Angers.

« IDEA » CARACTÉRISTIQUES ET RETENTISSEMENT DE LA DOULEUR CHEZ LES JEUNES PATIENTS DES STRUCTURES DOULEUR CHRONIQUE (SDC) PÉDIATRIQUES EN FRANCE

Présentation
IDEA/SFTED

Poster 

Chiffres clés

234
patients inclus

75,5%
de filles

13 ans
âge moyen

71%
d'entre eux
éprouvait des douleurs
évolutive depuis plus
d'un an et permanente
pour environ

50%
des patients

Les enfants et
adolescents étaient
évalués grâce aux
échelles FDI, SDQ
enfant et VSP-A12
(qualité de vie).

Coordination projet
Dr Justine Avez-
Couturier, praticien
hospitalier au
Centre Hospitalier
Universitaire de Lille
et déployée auprès
de 12 Structures
Douleur Chronique
pédiatriques.

Une recherche initiée par la commission pédiatrique de la SFETD, portée par le Dr Justine Avez-Couturier, praticien hospitalier au Centre Hospitalier Universitaire de Lille et déployée auprès de 12 Structures Douleur Chronique pédiatriques (Lille, Bordeaux, Besançon, Rouen, Paris, Dijon, Lyon, Caen, Rennes, Brest, Marseille, Angers).

L'objectif de l'étude IDEA était de décrire les caractéristiques et l'impact de la douleur chronique chez les enfants de 8 à 18 ans consultant pour la première fois dans les SDC pédiatriques en France.

Lors des consultations les médecins remplissaient un questionnaire reprenant les antécédents personnels et familiaux, les caractéristiques de la douleur, du sommeil, les traitements et le diagnostic). Les parents remplissaient un questionnaire sur l'utilisation du système de santé, le fonctionnement scolaire et l'impact sur leur travail des parents, l'échelle de dépistage des troubles psychopathologiques SDQ version parents (SDQp), et l'échelle de fonctionnement familial FAD-12.

La Fondation APICIL soutient cette recherche à hauteur de 19 000 € afin de montrer les caractéristiques et le retentissement de la douleur chez les patients des consultations douleur chronique de l'enfant et de l'adolescent en France.

L'intensité était sévère avec une EVA moyenne à 6.65. Les douleurs musculo-squelettiques étaient majoritaires (48%) suivies par les céphalées, les douleurs neuropathiques et SDRC puis les douleurs abdominales. Seuls 27,5% des patients avaient une maladie chronique sous-jacente. Le score de dépistage des troubles psychopathologiques montrait un score limite pour un tiers de patients et anormal pour 10 à 20%. La majorité des patients avaient un impact fonctionnel modéré et un tiers une qualité de vie altérée. Un tiers des familles avaient un fonctionnement dépisté comme problématique. L'impact sur la scolarité était majeur avec 40% d'absentéistes.

« L'étude IDEA a permis de dresser le portrait-robot du patient consultant en Structure Douleur Chronique pédiatrique et de dégager des pistes de travail pour la commission pédiatrique de la SFETD qui a par exemple organisé une journée spécifique « douleur et scolarité » »

Dr Justine Avez-Couturier

Migraines

5 à 15%

des enfants et adolescents français sont migraineux

25%

des enfants/adolescents français ont des douleurs répétées ou chroniques

300 000 à 600 000

enfants concernés en France

Communiqué de Presse



©Poil de Chameau | Studio de Création Graphique

Coordination projet
Dr Barbara TOURNIAIRE,
Pédiatre, Responsable
du Centre de la
Migraine et de la
Douleur de l'Hôpital
Armand-Trousseau,
AHPH, Paris

« DOLOMIO.ORG », UN SITE DÉDIÉ D'INFORMATIONS CONCRÈTES ET FIABLES POUR AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR CHRONIQUE, DE LA NAISSANCE À L'ADOLESCENCE.

Une initiative de l'équipe du Centre de la Douleur et de la Migraine de l'hôpital d'enfants Armand Trousseau, AP-HP à Paris. Ce site web s'adresse à la fois aux professionnels, aux parents et aux enfants et délivre des informations fiables, disponibles et consultables par tous avec un langage adapté à chaque utilisateur.

Pour la première fois un site dédié aux douleurs chroniques des enfants et des adolescents, **dolomio.org**.

Il a été réalisé par des expertes spécialisées de la douleur de l'enfant et de l'adolescent (ex : migraine ou douleurs abdominales et/ou douleur chronique) et délivre des informations fiables, disponibles et consultables par tous avec un langage adapté à chaque utilisateur pour améliorer la prise en charge de la douleur. L'ensemble du site est en accès libre, on y trouve du contenu spécifique pour chaque public : professionnels de santé, parents et enfants et du contenu commun pour mieux comprendre ces douleurs et les moyens thérapeutiques possibles.

Le site Dolomio, a été réalisé grâce au mécénat de la Fondation APICIL, à hauteur de 36 000€, dans le cadre de son appel à projet 2017 « prise en charge de la douleur de la naissance à l'adolescence ».

« La douleur chronique pédiatrique est déstabilisante pour la personne concernée mais aussi son entourage familial et médical. La création d'un site internet dédié en langue française permet de combler un manque sur l'accès à une information claire et validée, aux explications sur la douleur chronique, ses causes et ses thérapeutiques, et de mieux adresser les personnes concernées en consultation douleur chronique pédiatrique. Son caractère collaboratif, sa capacité d'inclure de nouveaux contenus au cours du temps, a pour vocation de répondre au plus près aux attentes des patient·e·s, des familles et des soignant·e·s. »

Dr Barbara Tourniaire, Présidente de l'ADAP

À PROPOS



SFETD - SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ÉTUDE ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR (SFETD)

La SFETD association régie par la loi du 1er juillet 1901, a pour vocation de réunir tous les professionnels de santé pour favoriser les soins, l'enseignement, la recherche en matière de douleur. Son ambition est de privilégier la pluri professionnalité, la pluridisciplinarité et de créer une interface entre les chercheurs fondamentalistes et les cliniciens. La SFETD est administrée par un Conseil d'Administration pluridisciplinaire et pluriprofessionnel composé de 12 membres. Elle dispose d'une équipe permanente assurant les fonctions administratives, logistiques et financières. La SFETD organise le seul congrès annuel (sur 3 jours) consacré exclusivement à la douleur, il réunit 1500 spécialistes de la douleur provenant de toute la France et favorise la connaissance des dernières innovations et nouvelles prises en charge.

Plus d'informations : www.sfetd-douleur.org

FONDATION APICIL

La Fondation APICIL, engagée pour soulager la douleur, est Reconnue d'Utilité Publique depuis sa création en 2004. Cette reconnaissance par le Conseil d'État implique un fonctionnement non lucratif, une gestion financière désintéressée et une cause d'intérêt général.

La Fondation APICIL agit à travers 3 axes prioritaires : financer la recherche, informer et sensibiliser, améliorer le soin et l'accompagnement des patients par les techniques complémentaires. La Fondation APICIL a un objectif unique : contribuer au soulagement de la douleur des patients, de leurs proches et également de celle des soignants sur l'ensemble du territoire français. À travers les projets accompagnés et les nombreux partenariats construits avec les acteurs de la société civile (associations, soignants, patients, sociétés savantes, institutions), la Fondation APICIL s'engage pour faire reconnaître la nécessaire prise en charge de la douleur comme une priorité de santé. À ce jour, 12,2 millions d'euros ont été consacrés à 869 projets et actions innovantes en France.

Plus d'infos : www.fondation-apicil.org

Les partenaires de la Fondation APICIL



CONTACT APICIL

Nathalie Aulnette, Directrice


nathalie.aulnette@fondation-apicil.org


Nous écrire : 38 rue François Peissel,
69300 Caluire-et-Cuire

Nous rencontrer : 22 rue Felix Mangini,
69009 Lyon

 @FondationAPICIL

 @apicilfondation

 Fondation APICIL

 Fondation APICIL

SERVICE PRESSE FONDATION APICIL

Agence Buro2presse - Wilma Odin-Lumetta

contact@buro2presse.com

06 83 90 25 64