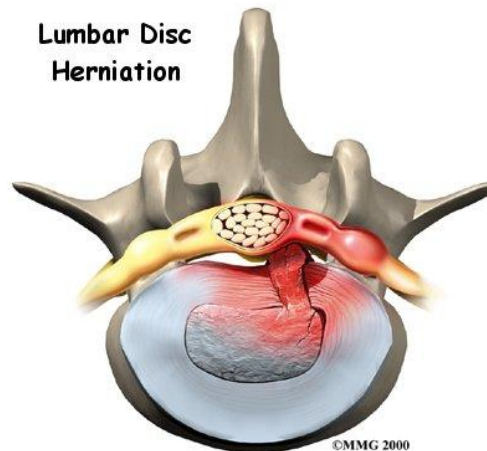


Traitement de la sciatique aiguë sévère par adalimumab ERCP



Dr S. Genevay, S. Viatte, P. Zufferey, A. Finckh, F.
Balague, C. Gabay
Services de rhumatologie Genève, La Broie, Fribourg

Unrestricted educational grant from Abbott

Observations 1

- 1934 description de hernie discale
 - (Mixer, Barr; NEJM)
- Effet rapide de la chirurgie sur la douleur
- Meilleur taux de succès dans la chirurgie du rachis :
 - 80-90% à court terme.

=> 1^{ère} hypothèse : **La sciatique est due à la compression de la racine par la hernie discale**

Observations 2

- ✓ Efficacité plus mitigée du traitement chirurgical à long terme : 40-80%
- ✓ HD chez personnes asymptomatiques (~40%)
- ✓ Symptômes sévères sans réelle compression visible
- ✓ Sévérité des symptômes # taille de HD

Observations 3

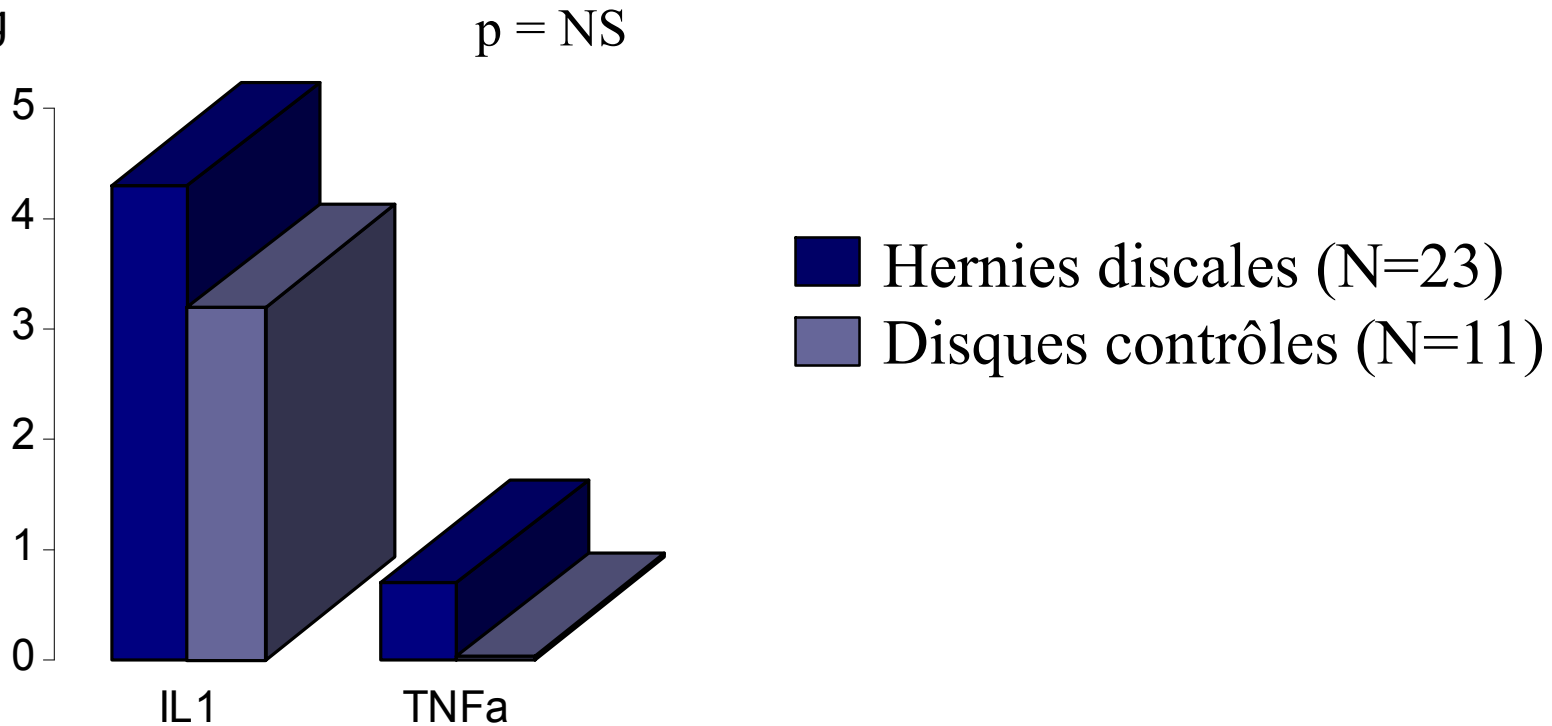
- ✓ 95 % des sciatiques par HD évoluent favorablement sous AINS.
- ✓ Il existe des éléments inflammatoire à l'IRM.
- ✓ Les HD disparaissent avec le temps.
- ✓ La clinique ne dépend pas de la taille de la HD.
- ✓ Compression d'un nerf sain ≠ douleur
(Kulisch 91)

Observation 4

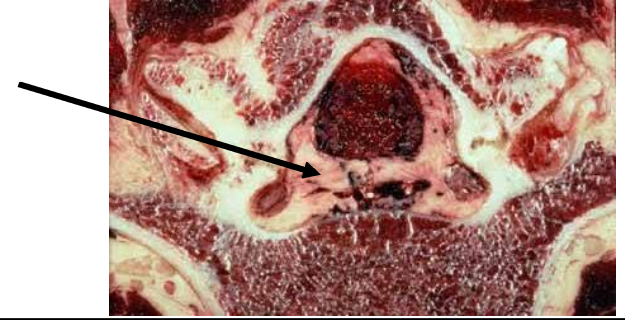
- ✓ Modèles animaux
 - ✓ Compression \neq douleur
 - ✓ La présence de noyau pulpeux fait une sciatique
 - ✓ symptomatique, histologique, électrophysiologique
 - ✓ L'addition de TNF fait une sciatique
 - ✓ Les modèles de sciatiques sont antagonisés par des anti-TNF

TNF chez l'homme

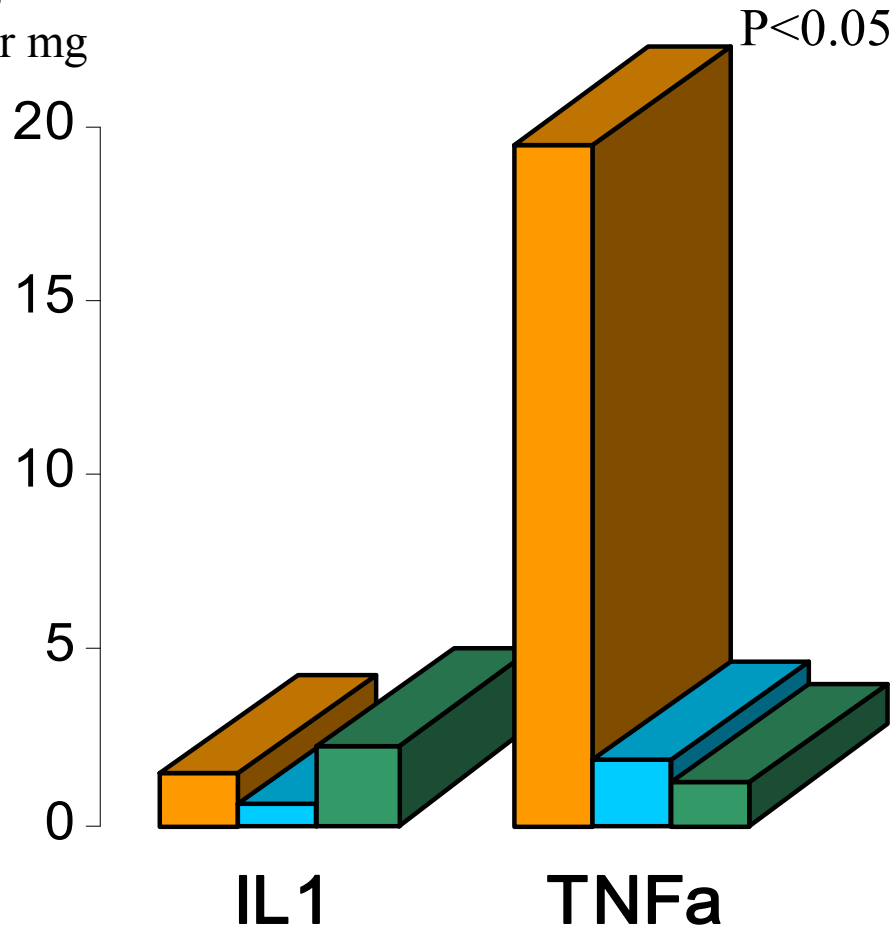
pg/ml
par mg



TNF chez l'homme



pg/ml
par mg



SCIATICA :

Graisse épidurale N=23

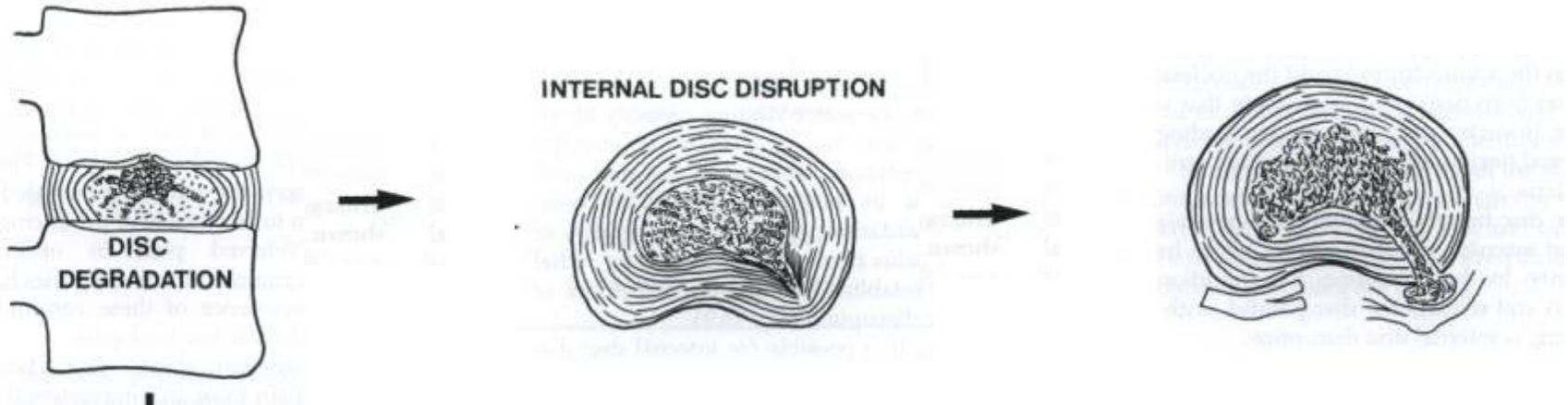
CONTROLS :

**Graisse épidurale
CLE N=11**

Graisse sous-cut N=20

Genevay et al. submitted

De la hernie à la sciatique



+

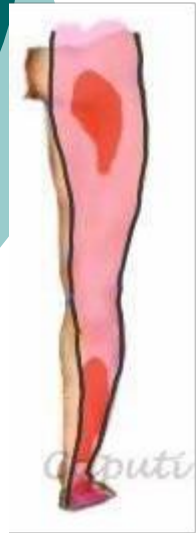
Inflammation
TNF ?

=



syndrome
radiculaire

Syndrome radiculaire (sciatique) : définition

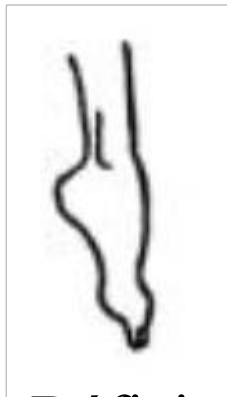


Dermatome

+ / -



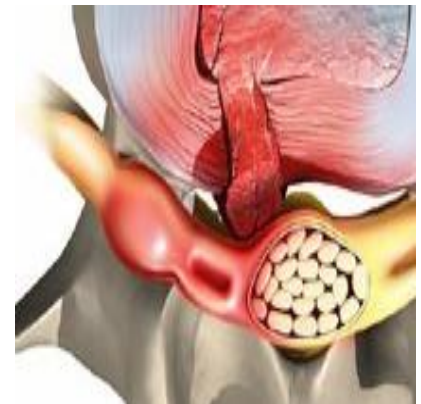
Lasègue / Leri



Déficit

Moteur-Sensitif-Réflexe

=



Adalimumab dans la sciatique sévère

Randomisée double aveugle contre placebo

- ❖ Multicentrique : 2 x 30 patients
 - ❖ Geneva, Fribourg, Estavayer
 - ❖ Adalimumab 40 mg sub/cut J1 and J7
- ❖ Syndrome radiculaire MI < 12 semaines
- ❖ Imagerie concordante
- ❖ ODI > 50

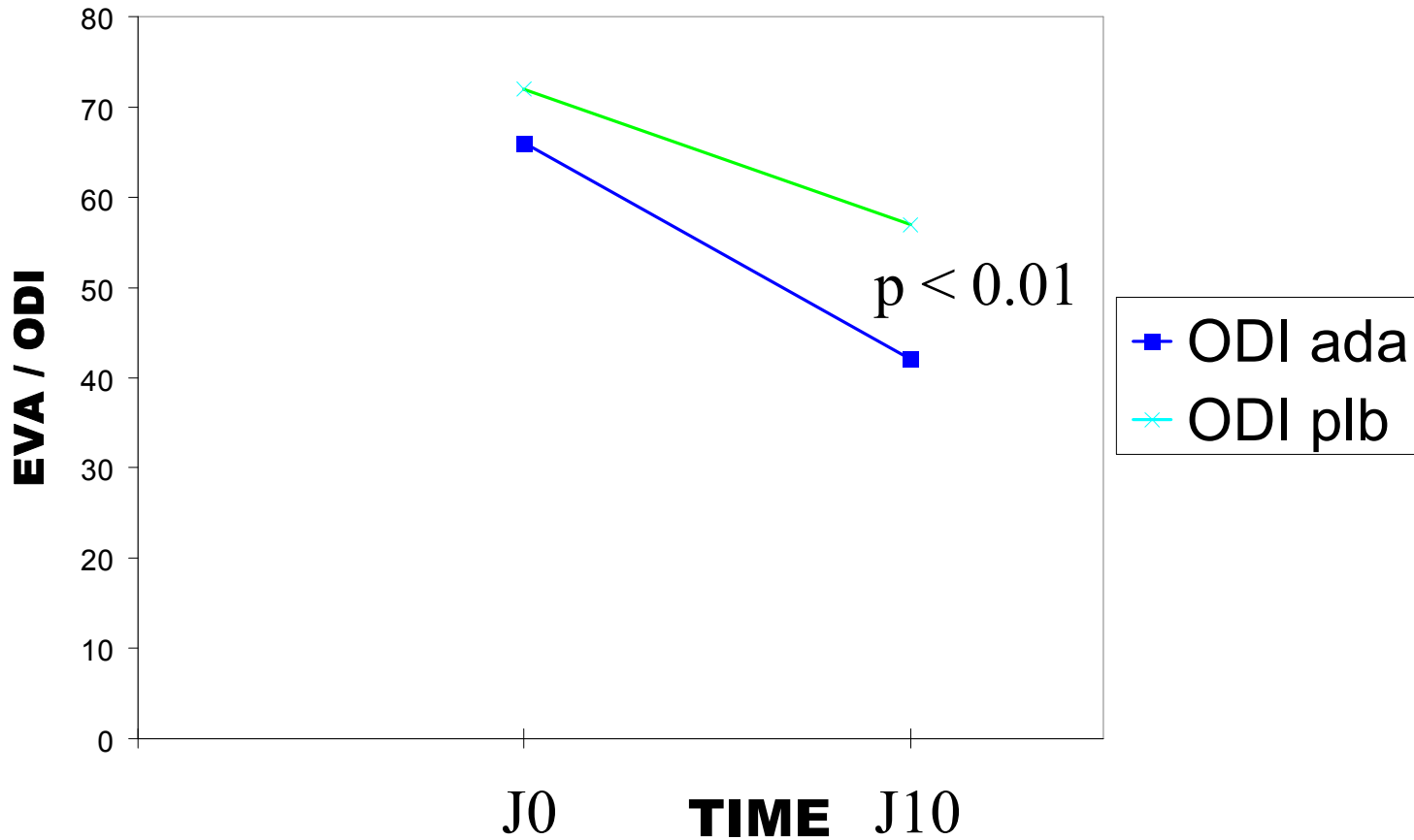
ASAS

- ❖ Critères 1: Douleur MI et ODI à sem.
- ❖ Critères 2nd : Douleur dos, SF12, satisfaction, chirurgie
 - ❖ 6weeks and 6 months
- ❖ Puissance (90%):
 - ❖ 2 points sur EVA leg pain (1-10)
 - ❖ 10 points sur ODI (1-100)

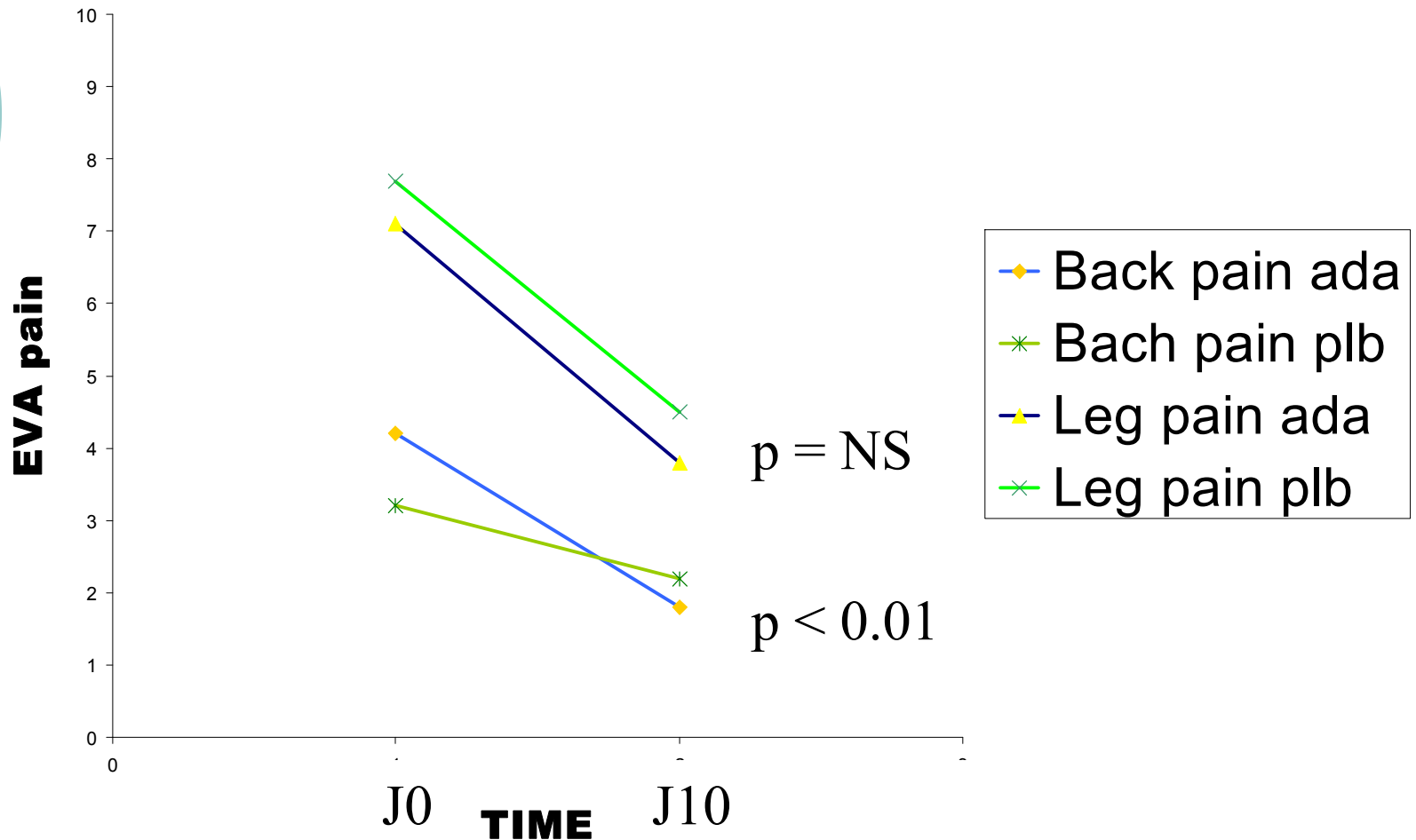
ASAS Population

	Adalimumab n = 31	Control n = 30
Age, years	48 (39-58)	45 (40-53)
Sex: F:M	15:12	14:12
Duration of leg pain, days	13 (8-30)	16 (8-53)
Side R/L	12/18	10/20
Steroids before inclusion, n	12	13
Valsalva, n	17	16
Lasegue/Leri's sign	28	29
Dermatomal sensory changes	14	16
Muscle weakness	14	15
DTR asymetry	12	15
Nerve root distribution		
L3	3	3
L4	4	4
L5	16	10
S1	8	12

ASAS Function D10



ASAS Pain D10





... 6 semaines, ...6 mois

Résumé

- ✓ Le syndrome radiculaire par HD n'est pas un problème mécanique
- ✓ Le TNF pourrait être une molécule clé dans le développement du syndrome
- ✓ Le traitement anti-TNF administré semble avoir un effet favorable sur la fonction.
- ✓ Les résultats à 6 mois sont attendus avec impatience !