|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche d'information n°** | **2017.138.781.01-1** |
| Annexe n° | 1 |
| Version du  | 1.1.2018 |

**Indications, contre-indications et conditions requises pour le traitement de la douleur chronique par stimulation épidurale de la moelle épinière**

Pour toute demande de prise en charge, prière de remplir la liste suivante et de fournir les annexes demandées.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Indications pour la stimulation épidurale de la moelle épinière** selon les directives S3[1, 2]
 | **Oui** | **Non** |
| 01 | SDRC I selon les critères de Budapest [3,4] | [ ]  | [ ]  |
| 02 | Failed Back Surgery Syndrome avec symptomatologie radiculaire | [ ]  | [ ]  |
| 03 | SDRC II selon les critères de Budapest [3,4] | [ ]  | [ ]  |
| 04 | Autres syndromes douloureux neuropathiques selon les directives [5,6] | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Contre-indications**
 | **Oui** | **Non** |
| 01 | Trouble mental actuellement insuffisamment traité (y c. troubles somatoformes douloureux, dépendance à une substance, y c. aux médicaments) | [ ]  | [ ]  |
| 02 | Possibilité insurmontable d'un bénéfice secondaire de la maladie | [ ]  | [ ]  |
| 03 | Incohérences entre anamnèse, description des douleurs par le patient, examen corporel et diagnostic à l'aide d'appareils | [ ]  | [ ]  |
| 04 | Autres possibilités de thérapies non encore exploitées présentant un rapport bénéfices-risques équivalent (comme une SCS)  | [ ]  | [ ]  |
| 05 | Troubles cognitifs (évent. diagnostic neuropsychologique) | [ ]  | [ ]  |
| 06 | Capacité de communication verbale restreinte (information sur les risques) | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Conditions**
 | **Oui** | **Non** |
| 01 | Evaluation psychologique ou psychiatrique ou psychosomatique approfondie (tests psychométriques uniquement à titre de complément) | [ ]  | [ ]  |
| 02 | Conditions individuelles, personnelles, architecturales et techniques selon la directive [1] (cf. directive 6.1.1-6.1.4) | [ ]  | [ ]  |
| 03 | Conditions administratives selon la directive [1] (cf. directive 6.1.5), c.-à-d. indications interdisciplinaires, approche thérapeutique pluridisciplinaire, accès rapide à un lit d'hôpital, disponibilité des installations opératoires et compétences médicales spécialisées  | [ ]  | [ ]  |
| 04 | **Documentation selon les directives** [1] (cf. directive 6.2)* de l'indication (anamnèse, analyse et diagnostic de la douleur), traitement préalable (y c. concentration médicamenteuse pour la preuve de la conformité)
* de l'évaluation psychologique, psychiatrique, psychosomatique
* de l'examen neurologique avec consignation des symptômes «plus» (allodynie et hyperpathie) et «moins» (hypalgésie thermique, hypoesthésie), notamment au moyen d'examens techniques tels que : QST, potentiels évoqués, EMG…, en présence de douleurs neuropathiques et des critères de Budapest en cas de SDRC
 | [ ]  | [ ]  |
| 05 | Information adéquate (cf. directive 6.3) | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche d'information n°** | **2017.138.781.01-1** |
| Annexe n° | 1 |
| Version du  | 1.1.2018 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Systèmes SCS**
 |  |  |
| 01 | Quel système SCS sera implanté (ou : est prévu) | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Objectif thérapeutique**
 |  |  |
| 01 | Stimulation d'essai (objectif : diminution des douleurs de >50 %; couverture de >80 % de la zone douloureuse) ; durée prévue : |       | jours |
| 02 | Définition claire de l'objectif thérapeutique à long terme (capacités professionnelles, participation, qualité de la vie) | [ ]  | [ ]  |

1. Tronnier V. Epidurale Rückenmarkstimulation zur Therapie chronischer Schmerzen. AWMF-Leitlinien Register [Internet]. 2013 08.10.2014.
Available from: <http://www.awmf.org>
2. Simpson EL, Duenas A, Holmes MW, Papaioannou D, Chilcott J. Spinal cord stimulation for chronic pain of neuropathic or ischaemic origin:
Systematic review and economic evaluation. Health Technol. Assess. 2009;13(17): iii, ix-x, 1-154.
3. Harden RN, Bruehl S, Stanton-Hicks M, Wilson PR. Proposed new diagnostic criteria for complex regional pain syndrome. Pain Med. 2007;8(4): 326-31.
4. Harden RN, Bruehl S, Perez RS, Birklein F, Marinus J, Maihofner C, et al. Validation of proposed diagnostic criteria (the "Budapest Criteria") for Complex Regional Pain Syndrome. Pain. 2010;150(2):268-74.
5. Cruccu G, Sommer C, Anand P, Attal N, Baron R, Garcia-Larrea L, et al. EFNS guidelines on neuropathic pain assessment: revised 2009. Eur J Neurol. 2010;17(8): 1010-8.
6. Finnerup NB, Haroutounian S, Kamerman P, Baron R, Bennett DL, Bouhassira D, et al. Neuropathic pain: an updated grading system for research and clinical practice. Pain. 2016;157(8):1599-606.

**Annexes demandées**

1. Documentation complète selon 3.04 (voir plus haut)

2. Présentation du concept de traitement après intervention

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l'auteur de la demande : | Lieu et date : | Signature de l'auteur de la demande : |
|       |       |       |