

## Qu'est-ce que l'infiltration ?

L'infiltration consiste à injecter localement, en faible dose, un traitement anti-inflammatoire, le plus souvent à base de cortisone.

Elle est le plus souvent associée à l'injection d'anesthésiant.

Elle permet de délivrer, sur le site douloureux, un anti-inflammatoire puissant avec une très faible diffusion générale. L'objectif recherché est une meilleure efficacité tout en diminuant les effets secondaires généraux.

Les infiltrations sont utilisées en péridurale (hernie discale, canal lombaire rétréci), dans les articulations (poussée d'arthrose, inflammation non infectieuse, autour des articulations), plus rarement dans les corps musculaires (muscle piriforme de la fesse), mais aussi autour des structures nerveuses (canal carpien). Elles sont déconseillées dans les tendons (risque de rupture).

Dans le cadre des douleurs périnéales, leur utilisation reste limitée aux causes rachidiennes. Elles permettent d'identifier et parfois de soulager les douleurs qui prennent naissance au niveau des nerfs rachidiens (ex : syndrome de Maigne, compression nerveuse dans le canal rachidien, douleurs articulaires vertébrales).

Chez les patients souffrant de douleurs périnéales chroniques liées à une compression nerveuse dans le périnée, les corticoïdes n'ont pas fait la preuve d'un bénéfice sur la douleur. Les infiltrations se limitent à l'injection d'anesthésiant. On parle de bloc TEST

## Le Bloc Test

Il est réalisé au niveau où l'on suspecte le conflit nerveux. Il permet d'identifier le nerf impliqué et la zone de souffrance ou de compression.

Le Bloc TEST se révèle indispensable dans le diagnostic de la névralgie pudendale, de la névralgie clunéale, mais également d'un bon nombre de névralgies non identifiables par l'IRM et le scanner. Il permet d'identifier un lien entre la douleur du patient

## BLOC TEST POUR LE NERF PUDENDAL ET POUR LE NERF CLUNÉAL INFÉRIEUR

Les conditions sont similaires. Durant le geste, les douleurs sont inconstantes, transitoires et d'intensité modérée. On peut observer un renforcement, toujours transitoire, des douleurs dans les 15 jours qui suivent.

**L'injection s'effectue à travers la fesse**

et une souffrance nerveuse. L'action anesthésiante peut être à l'origine d'un soulagement durable. On parle de **désensibilisation.**



## ZONES DE BLOC TEST POUR LE NERF PUDENDAL

Le nerf pudendal quitte la région abdomino-pelvienne en passant par la fesse.

Ainsi, il peut contourner la barrière que constitue le plancher pelvien et rejoindre le périnée.

Dans son trajet au niveau de la fesse, 3 zones de conflits sont identifiées et repérées dans le schéma par des « \* »

## La région fessière (Selon Netter)

- La loge infra-piriforme et la pince ligamentaire (*représente 70 % à 90 % des conflits retrouvés*)
- Le canal d'Alcock (*10% à 30 % du conflit retrouvés*)

## Les zones de conflits pour le nerf pudendal

