|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tumeur primitive | Nombre | % | Stades | Nombre | %  | Siège métastase | Nombre  | % |
| Sein | 30 | 27,9% | T1 |  31 |  29,3% |  |  |  |
| Système digestif | 20 | 19,8% |
| Tête et cou | 14 | 13.9% | T2 |
| Tissus mous | 15 | 14,8% |
| T3 |  70 |  70,7% | Pleuro pulmonaire | 23 | 32,8% |
| Col utérin | 6 | 5,9% |
| Ganglions | 6 | 5,9% | Osseuse | 16 | 22,8% |
| Autres | 10 | 9,9 | T4 | Hépatique | 16 | 22,8% |
| SNC | 15 | 21,4% |
| total | 101 | 100% |  | 101 |  |  | 70 | 100% |

## RESULTATS

1. Caractéristiques oncologiques de la population d’étude

 **Tableau N°- I : présentation clinique de la population d’étude**

## Causes, caractéristiques cliniques et types de douleur

**Tableau N° II : Causes, caractéristiques cliniques et types de douleur**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caractéristiques de la douleurCritères DN4 | Nbre | % | Type de douleur | % | Cause douleur | Nbre | % |
| Brulures + fourmillement + hypoesthésie au toucher | 4 | 4 | Neuropathique | 7,9% |  TumeurChirurgieChimiothérapieRadiothérapie  |  92 |  91 |
| Brulures + démangeaison + picotement + hypoesthésie à la piqure | 2 | 2 |
| Modification apportée par le frottement | 2 | 2 |
| Fourmillement + hyperesthésie au toucher + crampe | 13 | 12,9 | Nociceptive | 91.9% |   5 |  5 |
| Pulsatile + crampe | 11 | 10,9 |
| Engourdissement + crampe | 9 | 8,9 |
| Engourdissement + pulsatile | 7 | 6,9 |  4 |  4 |
| Picotement + crampe | 7 | 6,9 |
| Brulure | 10 | 9,9 |
| Coup de poignard | 9 | 8,9 |
| Crampe | 9 | 8,9 |  0 |  0 |
| Tiraillement | 7 | 6,9 |
| Exacerbation par le traitement | 6 | 5,9 |
| Pulsatile | 5 | 5 |
| **total** | **101** | **100** |  |  |  | **101** | **100** |

**Tableau N°III : Intensité et retentissement fonctionnel de la douleur**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intensité sur EVA |  Intensité ressentie par les patients |  Retentissement fonctionnel de la douleur sur : |
|  | La moins intense  | Moyenne  | La plus intense | Sommeil | Activités quotidiennes | Relations avec les autres | moral |
| Légère | (86) P+ | (45) P+ | (3) P- | Majeure | Majeure | Peu  | PEU  |
| Modérée | (13) P+ | (49) P+ | (35) P- | 51 P /10150,5% | 15 P /10114,9% | 46 P /10145,5% | 89 P /10188,1% |
| Sévère | (2) P- | (7) P+ | (63) P+ |
| Concordance (EVA)/patients  | 6/9 → 66,62% |  |  |  |  |
| Discordance (EVA)/patients | 3/9 → 33,38% |  |  |  |  |

**Tableau N°IV : modalité du traitement de la douleur et réponses antalgiques**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Moyens de traitement | indications | Adéquation index CLEELAND | Effec-tifs | Posologie et durée traitement (mg) | Réponse antalgique |
| Taux réponse | Nbre | % |
| Antalgique de pallier I | Douleur Nociceptive |  |  | PARACETAMOL1500 à 3000/jr x 2 à 4 jrs |   < 25%[25-49%][50-74%]   ˃ 75% | 1031259 | 13,341,333,312,3 |
| légère | + | 1 |
| Modérée | - | 5 | IBUPROPHENE800 à 1200/jr x 2 à 4 jrs |
| Sévère | - | 9 |
| Antalgique de pallier II | Douleur Nociceptive |  |  | PARACETAMOL + CODEINE1100 à 1650/jr x 3jrs |
| Modérée | + | 14 |
| Sévère | - | 31 |
| Douleur neuropathique | - | 3 |
| Antalgique de pallier III | Douleur Nociceptive |  |  | MORPHINE50 à 200/jr x 3 à 4 jrs |
| Modérée | + | 1 |
| Sévère | + | 6 |
| Co-antalgique | Douleur neuropathique | + | 3 | Anti Epileptique (Tegretol) + Antidépresseur Tricyclique |
| Radiothérapie + AINS | Douleur Nociceptive osseuse+++ |  | 2 | 30Gy/10F/12d20Gy/5F/5d volume cible réduit |
| **total** |  |  | **75** |  |