FICHE D'INFORMATION ET CONSENTEMENT EN VUE DE L'INJECTION DE TOXINE BOTULINIQUE (BOTOX) DES MUSCLES PERINEAUX

Dr LEVEQUE Christine : intervention prévue le

INDICATION RETENUE :
le syndrome myo-fascial de contracture spastique des muscles pelvi-périnéaux . Muscles Elévateurs de l'anus, Obturateurs internes, Piriformes (ou Pyramidaux)
L'efficacité des injections de Toxine Botulinique a été démontrée et publiée dans cette indication et recommandé par nos sociétés scientifiques malgré l'absence d'AMM.
Il s'agit d'injection dite « compassionnelle » indiqué chez les patients douloureux chroniques avec une alteration sevère de la qualité de vie et pour lequel les traitements conventionnels n'ont pas permis une amélioration suffisante.
Il existe d'ailleurs un objet moratoire dans l'indication douleur pelvienne chronique

ETIOLOGIES POSSIBLES :
- Syndrome myo-fascial « secondaire » : à tout traumatisme sévère du pelvis ou du périnée (accidentel avec ou sans fracture, post-opératoire , accouchement particulièrement dystocique) ,
- A toute affection pelvi-perinéale responsable, en elle-même, d'un syndrome douloureux pelvi-périnéal important (névralgies pudendales, endométrioses, cystites interstitielles, autres névralgies ou radiculalgies, cancers pelviens avancés, etc…)
- Au traumatisme psychogène représenté par l'agression pelvienne ou périnéale, qu'elle soit, post-opératoire, obstétricale mais aussi sexuelle (abus sexuels) ou affective (relations pathologiques ou épisodes de vie dramatiques avec un fils, une fille ou une mère, un père)
- Syndrome myo-fascial dit « primaire » sans cause évidente.

TYPE, PROPRIETE ET MODE D'ADMINISTRATION ::
- Toxine Botulinique A : 50 à 100 unités par groupe musculaire.
- Relaxation des fibres musculaires obtenue en 4 à 6 semaines pour une durée de 4 à 6 mois.
- Injection directe dans le groupe musculaire sous contrôle anatomique et/ou contrôle échographique.
- La Toxine Botulinique est injectée diluée dans 10 cc d'anesthésique local (Naropeine) pour chaque groupe musculaire traité.

RISQUES OPERATOIRES ET COMPLICATIONS REPERTORIEES A CE JOUR :
- Réactions allergiques exceptionnelles.
- Rares allergies aux anesthésiques locaux utilisés.
- Au dela de 100 unités injectées, possibilité de syndrome pseudo-grippal dans les heures suivant et résolutif spontanément.
- Les effets cardio-vasculaires (tachycardie, trouble du rythme) liés à l'utilisation associée de l'anesthésique (Naropeine) sont exceptionnels.
- L'injection est musculaire, elle n'est pas vésicale (pas de risque de rétention d'urine), elle n'est pas sphinctérienne (pas de risque d'incontinence urinaire ou fécale).
- Aucun prolapsus induit par la Toxine Botulinique n'a été rapporté. En revanche, il est possible d'envisager l'aggravation d'un prolapsus uro-génital déjà existant.
- Contre-indication en cas de grossesse. Il est toujours recommandé d'éviter toute grossesse dans les six mois suivants l'injection en l'absence de recul suffisant. Cependant, les cas rapportés ne montrent pas d'effets négatifs pour l'enfant ou l'accouchement.

SUITES OPERATOIRES :
- La rééducation doit être interrompue pendant 48H
- Les suites immédiates ne sont pas douloureuses du fait de l'utilisation de l'anesthésique local.