

S'informer sur l'infiltration inter-apophysaire - Fiche conseil

L'infiltration inter-apophysaire postérieure consiste à injecter un anti-inflammatoire à base de cortisone (corticoïde) directement dans l'articulation où se situent vos douleurs. L'injection est réalisée sous guidage radiologique et à distance de la moelle épinière.

L'objectif est de réduire l'inflammation causée par une poussée d'arthrose vertébrale et ainsi de diminuer les douleurs au dos.

Efficacité

L'infiltration est souvent efficace, mais l'amélioration n'est pas immédiate, se manifestant entre 2 et 10 jours après l'intervention. L'amélioration n'est pas garantie pour tous. Une seconde injection peut être nécessaire en cas d'efficacité partielle (existence d'un soulagement mais jugé insuffisant) ou en cas de soulagement de courte durée. En revanche, si aucun soulagement n'est constaté après l'injection, il est inutile d'en effectuer d'autres.

Précautions et contre-indications

- **Signalez :**
 - toute opération antérieure du dos,
 - la prise de médicaments fluidifiant le sang,
 - un diabète,
 - une allergie aux désinfectants ou aux corticoïdes,
 - la présence de malformations.
- **Le jour de l'infiltration :**
 - l'infiltration ne pourra pas être effectuée si vous présentez des signes d'infection, une fièvre, ou une altération de la peau au niveau de l'injection,
 - il n'est pas nécessaire d'être à jeun,
 - **venez accompagné.**

Déroulement

L'infiltration se déroule en position allongée sur le ventre. Après désinfection de la peau, une aiguille est introduite dans votre dos jusqu'à l'articulation douloureuse, où le produit est injecté. Un guidage radiographique, parfois accompagné d'une injection de produit de contraste iodé, permet de s'assurer du bon positionnement de l'aiguille.

Conseils après l'intervention

- **Repos** : évitez tout effort pendant 48 heures.
- **Reprise des activités** : il est possible de reprendre les séances de kinésithérapie après une semaine, et les activités sportives après 15 jours.
- **Soins locaux** : le pansement peut être retiré dès le lendemain.
- **Gestion de la douleur** : une augmentation de la douleur est possible dans les jours suivant l'intervention, des médicaments antidouleur peuvent vous aider. En cas de douleurs intenses ou de fièvre, consultez rapidement.

Effets indésirables (rares et généralement sans gravité)

- **Malaise vagal** : peut survenir pendant ou juste après l'intervention, mais disparaît rapidement en surélevant les jambes et avec du repos.
- **Réactions cutanées** : l'apparition d'une urticaire est possible pendant quelques jours. Les allergies sévères sont rares et exigent une intervention médicale urgente.
- **Flushs** : rougeurs et sensation de chaleur du visage, parfois accompagnées de maux de tête, peuvent apparaître dans les jours suivant l'intervention. Ils disparaissent spontanément.
- **Hématome au point d'injection** : exceptionnel en l'absence d'anticoagulant.
- **Infection** : rare mais grave, il est indispensable d'y penser en cas de fièvre, douleur intense ou rougeur après l'infiltration. **En présence de l'un de ces signes, consultez immédiatement un médecin ou rendez-vous aux urgences.**
- **Paralysie des membres inférieurs** : exceptionnelle, liée à un infarctus de la moelle ou à un hématome épidual. Nécessite une consultation en urgence.
- **Syndrome de Tachon** : douleur thoracique et dorsale intense avec malaise, dans les minutes suivant l'injection. Disparition rapide (en moins d'une heure).
- **Effets indésirables de la corticothérapie** (hypertension artérielle, diabète...) : les complications classiquement associées à la corticothérapie sont moins fréquentes qu'avec les corticoïdes oraux ou intraveineux. La dose administrée dans votre dos entraîne une très forte concentration au niveau de la zone traitée mais une faible concentration dans le sang.

Informations importantes

- La pose de matériel chirurgical (arthrodèse...) est à éviter au site infiltré pendant 3 à 6 mois.
- On ne dépasse en général pas 3 injections par an.
- En l'absence d'efficacité, ne pas tenter de nouvelle infiltration.

En cas d'effet secondaire, contactez :

- **ce numéro de téléphone :**
- le médecin traitant.
- le service d'urgence.