

Comprendre et traiter le syndrome pelvi-fémoral - Fiche conseil

Le **syndrome de la traversée pelvi-fémorale** (comme le syndrome du piriforme et celui de l'obturateur interne, par exemple) est dû à la compression du **nerf sciatique** ou d'une de ses branches par les muscles fessiers. Ce syndrome se manifeste généralement par :

- des douleurs dans la fesse,
- des douleurs de type sciatique, particulièrement en position assise,
- l'absence de douleur au niveau du dos.

Cette maladie peut apparaître en présence de **facteurs anatomiques prédisposants** et est souvent révélée par une **sollicitation physique**, bien que ce ne soit pas systématique.

Diagnostic

Le diagnostic nécessite avant tout d'écarter d'autres causes de douleur sciatique. Les examens examinant la région fessière ne montrent pas toujours des anomalies.

En cas de doute sur le diagnostic, un test anesthésique est parfois nécessaire. Celui-ci consiste à injecter un anesthésique directement dans la zone de compression du nerf sciatique. Si la douleur diminue suite à cette injection, cela confirme que le syndrome de la traversée pelvi-fémorale est bien responsable de vos douleurs.

Prise en charge

Le traitement s'articule autour :

- **de la kinésithérapie** : des séances régulières, accompagnées d'exercices à pratiquer chez soi,
- **des infiltrations de cortisone** : envisagées si la kinésithérapie n'apporte pas de soulagement suffisant,
- **de la chirurgie** : en dernier recours si les douleurs persistent malgré les traitements précédents ; elle consiste à libérer le nerf sciatique.