

FICHE

Les douleurs au cours des symptômes prolongés de la Covid-19

Validée par le Collège le 10 février 2021

Description des symptômes et étiologie selon la localisation

Il existe 3 types de douleurs qui sont prises en charge comme pour tout autre pathologie :

- **Douleurs nociceptives/inflammatoires** : le plus souvent aiguës (≤ 3 mois), parfois chroniques (≥ 3 mois) : étaiu, serrement, élancements, pulsations, pénétrante.
- **Douleurs neuropathiques** : brûlures, décharges électriques, paresthésies, allodynie.
- **Douleurs fonctionnelles ou « nociplastiques »** (sans lésion) : localisée ou diffuses.

Bilan clinique et paraclinique en soins primaires

1. Interrogatoire et inspection

- **Douleurs** :
 - localisées, diffuses, spontanées, à la palpation, à la mobilisation, horaire (mécanique, inflammatoire),
 - intensité (Echelle numérique d'intensité : 0-10 ou Echelle verbale simple),
 - retentissement (Questionnaire Concis sur la Douleur),
 - troubles anxiodépressifs associés (Hospital Anxiety Depression scale),
 - recherche douleurs neuropathiques (DN4 : positif si score $\geq 4/10$),
 - signes inflammatoires cutanés/articulaires : gonflement, rougeur cutanée, chaleur en regard.
- **État général** (altération ou non, fièvre, perte de poids),
- **Efficacité des traitements.**

2. Bilan étiologique orienté par la clinique

Si bilan étiologique négatif, penser à évoquer le diagnostic de douleur nociplastique (voir supra).

Quand adresser au spécialiste ?

Douleurs ne répondant pas aux traitements de première ou de seconde intention ; céphalées chroniques quotidiennes ; difficulté diagnostique ; traitement non réalisable en soins primaires ; troubles psychologiques ou psychiatrique ; douleurs chroniques complexes ; doses élevées d'opiacés ou dépendance aux opiacés.

Prise en charge thérapeutique

→ En soins primaires

Information diagnostique et thérapeutique, en l'absence de contre-indications, favoriser la reprise d'activité (douce, fractionnée, progressive), mobilisation physique progressive, kinésithérapie (prescription de rééducation et courrier du médecin), éviter si possible alitement prolongé.

Douleurs aiguës ou nociceptives/inflammatoires chroniques :

- Paracétamol (maximum 4 g/jour) ; AINS locaux ou généraux en cures courtes non contre indiquées si Covid-19 +++
- Si échec des antalgiques de palier 1, rarement antalgiques de palier 2
- Éviter les opioïdes forts +++

Douleurs neuropathiques :

- Antidépresseurs (amitriptyline, duloxétine) ou antiépileptiques (gabapentine, prégabaline) ;
- Rarement antalgiques de palier 2 et néfopam (Acupan®)

Céphalées de tension :

- Épisodique : AINS (ibuprofène, kétoprofène...), paracétamol,
- Chronique : antidépresseurs surtout amitriptyline++

Crise migraineuse :

- AINS ; si échec triptan (almotriptan, élétriptan...)

Ce document présente les points essentiels de la publication : **Les douleurs au cours des symptômes prolongés de la Covid-19, Méthode Réponse Rapide, 10 février 2021**

Toutes nos publications sont téléchargeables sur www.has-sante.fr