

Lombosciatique de vieillard

Jomaa Olfa, Beizig Nesrine, Ben Ltaifa Manel, Hachfi Haifa, manita Mouhamed, Hamouda Sameh, Younes Mouhamed

Service de rhumatologie CHU Taher Sfar MAHDIA TUNISIE

Introduction

La sciatique commune est une pathologie de l'adulte jeune, peu fréquente après la 6ème décennie. Le but de notre travail est d'étudier les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, radiologiques et évolutives de la lombosciatique du vieillard.

Patients et Méthodes

Il s'agit d'étude rétrospective de **39** patients âgés de **plus de 65 ans** hospitalisés dans le service de rhumatologie de Mahdia pour prise en charge d'une lombosciatique commune durant les **7 dernières années** (2012-2018).

Résultats

Il s'agit de 6 hommes et de 33 femmes. L'âge moyen était de 73,2 ans. Parmi nos patients **66,6%** étaient hypertendus et **30,7%** diabétiques. **Un facteur déclenchant** n'était retrouvé que dans **5,1 %** des cas.

	mécanique	inflammatoire	mixte
douleur	66,6 %	2,5 %	30,7 %

L'atteinte est **bilatérale** dans **58,9 %** des cas et **unilatérale** dans **41 %** des cas. Une claudication radiculaire intermittente est retrouvée dans 46,1 % des cas.

	L5	S1
Trajet de sciatique	66 %	20,5 %

	Pincement discal	Arthrose interapophysaire postérieure	spondylolisthésis
Radiographie standard	71,7 %	23 %	28,2%

Une déminéralisation osseuse était présente dans 28,2% des cas. **19 patients** ont bénéficié d'une *exploration radiologique de 2ème intention (TDM et/ou IRM)* objectivant:

	Hernie discale	Canal lombaire étroit
TDM/IRM	38,4 %	15,38 %

En plus du traitement symptomatique **76,9 %** des patients ont bénéficié d'*infiltrations péridurales*. **Aucun** de nos patient n'a eu de traitement chirurgical. L'évolution à court terme a été jugée **bonne** chez **66,6 %** des cas.

Discussion

La lombosciatique commune représente l'une des pathologies les plus fréquentes du sujet âgé tunisien en lien avec des pathologies dégénératives du rachis, au premier rang desquelles figurent l'arthrose et l'ostéoporose. Ces lombosciatiques ont un retentissement sur la qualité de vie et sur l'autonomie du sujet âgé. L'objectif de la prise en charge antalgique est, outre le soulagement pour une meilleure qualité de vie, la prévention du déconditionnement physique.



Spondylolisthésis grade 2

Conclusion

Parmi les particularités de la sciatique du sujet âgé on note la **bilatéralité du trajet*, **la rareté d'un facteur déclenchant* et **la fréquence des claudications radiculaires*. L'exploration radiologique de deuxième intention permet *d'éliminer une cause secondaire et de préciser le mécanisme de la lombosciatique*. La prise en charge thérapeutique est la même que la sciatique commune de l'adulte avec des résultats satisfaisants.

1. Micheline M. Rachis lombaire dégénératif : comment prendre en charge la lombalgie du sujet âgé. Revue Du Rhumatisme Monographies. 1 févr 2011;78:32-5.
2. Rahali-Khachlouf H, Hamdoun S, Cherifi J, Miri I, Lebib S, Kaouther S, et al. Évaluation du retentissement fonctionnel des lombosciatiques chroniques chez les sujets âgés en Tunisie. Journal de Réadaptation Médicale : Pratique et Formation en Médecine Physique et de Réadaptation. 1 juin 2010;30.