

LU POUR VOUS

Atlas des territoires cutanés pour le diagnostic des douleurs neuropathiques

Aux médecins

Aux patients

Aux scientifiques en neurosciences

Aux thérapeutes

Christian FONTAINE, MD, PhD²

Cl. SPICHER, N. BUCHET, I. QUINTAL et P. SPRUMONT

Atlas des territoires cutanés pour le diagnostic des douleurs neuropathiques

Sauramps médical, 2017, 102 pages, ISBN 13 : 9791030300925

La troisième édition de l'Atlas des territoires cutanés pour le diagnostic des douleurs neuropathiques vient de paraître chez Sauramps Médical. Les deux premières avaient été préfacées par Bernard Moxham (Cardiff, Royaume-Uni) et par Stephen Carmichael (Rochester, États-Unis), celle-ci l'a été par John Fraher (Cork, Irlande). À partir de 2519 patients et des données de 97 ouvrages d'anatomie consultés, les auteurs définissent les territoires cutanés (dermatomes) des nerfs spinaux et de leurs branches principales en précisant les bornes limitrophes de leur territoire maximal de distribution, et leur territoire autonome, qu'elles ne partagent avec aucun autre nerf. Après un glossaire définissant une fois pour toutes les termes utilisés très largement dans cet ouvrage, une introduction explique comment le travail a été mené et comment le livre doit être utilisé ; la lecture de cette introduction est indispensable à l'utilisation correcte du reste de l'ouvrage.

Les nerfs sont ensuite exposés en 10 "départements" cutanés, éventuellement séparés en "familles" (le département brachial est ainsi divisé en trois familles, postérieure, latérale et médiale, selon le faisceau du plexus brachial dont elles dépendent). Chaque nerf est présenté dans quatre nomenclatures différentes

² Professeur d'anatomie à Lille (France), Chirurgien orthopédiste

Christian.FONTAINE@chru-lille.fr

(avec peu d'erreurs) : française actuelle, latine, anglaise et française ancienne. Le texte est réduit au minimum et l'information est donnée essentiellement sous forme de tableaux et graphiques : au centre, le territoire autonome ; au-dessus, au-dessous, à gauche et à droite, les quatre limites du territoire maximal de distribution ; dans les espaces restants, un dessin (trop) sommaire rappelant le trajet du nerf (malheureusement non légendé) et les variantes trouvées dans la littérature. Chaque département bénéficie d'une ou deux pages récapitulatives, placées habituellement en tête de chapitre, en guise de sommaire ; sur ces tableaux récapitulatifs figurent quelques nerfs au territoire cutané mineur, qui n'ont pas été traités *in extenso* dans l'ouvrage (par exemple, le nerf obturateur).

On peut regretter par endroit la variabilité de l'orientation des illustrations (par exemple, les mains sont représentées tantôt doigts en haut, tantôt doigts en bas, le rameau infrapatellaire du nerf saphène est présenté sur un dessin orienté différemment par rapport aux autres illustrations de la page), l'absence de quelques reliefs cutanés utiles (l'épine iliaque postérieure et supérieure pour les nerfs cluniaux, la protubérance occipitale externe et le processus mastoïde pour le département occipital, etc.), mais dont la palpation pourrait être douloureuse en cas d'allodynie mécanique. On regrette partout le relatif manque de sens esthétique des dessins effectués à la main.

Tel qu'il se présente, cet ouvrage sera non seulement utile aux algologues confrontés aux douleurs neuropathiques, mais aussi à tout clinicien s'intéressant aux pathologies des nerfs périphériques. Les données fournies sur les territoires autonomes de chaque nerf seront utiles à tous les enseignants du testing sensitif du système nerveux périphérique.