

Préface de cette 2^{ème} édition : Ronald Melzack

Cette nouvelle édition de l'excellent « La méthode de rééducation sensitive de la douleur » de Claude Spicher & Isabelle Quintal, traite chaque aspect important de ce domaine. Il décrit les progrès récents dans le diagnostic des différents états cliniques ainsi que les différentes approches pour les combattre.

Ce manuel va permettre de stimuler tous les professionnels de la santé qui se consacrent à la gestion de la douleur et aux problèmes qui y sont associés.

Le domaine de la douleur a récemment vécu une révolution majeure. Historiquement, la douleur était perçue comme une sensation unidimensionnelle provoquée par une blessure ou une maladie. Nous connaissons maintenant un concept beaucoup plus complet qui prend en considération les dimensions émotionnelle, cognitive et somato-sensorielle de l'expérience de la douleur, ainsi qu'un nombre impressionnant de nouvelles approches de gestion de la douleur. La douleur chronique en particulier est désormais un défi majeur pour l'ensemble des sciences et des professions de la santé.

Un élément important de la *gate control theory* (théorie du portillon), que j'ai proposée avec Patrick Wall, met en évidence que les stimuli somesthésiques de diverses natures – impulsions électriques, massage, vibrations, froid, chaud - peuvent « fermer la porte » aux schémas d'influx nerveux qui génèrent de la douleur. Cette théorie reconnaît aussi que la douleur est une expérience multidimensionnelle influencée par des facteurs tant psychologiques que physiques, offrant ainsi un vaste champ d'application aux thérapies de la douleur. Les patients souffrant de douleurs chroniques ont besoin de toutes les armes possibles pour combattre la douleur. John Bonica, un brillant anesthésiste, a joué un grand rôle dans ces développements. Il a soutenu que la douleur chronique n'est pas un « symptôme », mais bien un syndrome à part entière et qu'elle nécessite une prise en charge interdisciplinaire.

La reconnaissance de la douleur en tant que phénomène multifactoriel a donné naissance à une multitude d'approches psychologiques, telles

que la relaxation et les thérapies cognitives. Elle a également permis d'expliquer l'efficacité tant de la neurostimulation périphérique (*TENS*) que des procédures de thérapies physiques qui apportent un important soulagement à un grand nombre de personnes.

La révolution de la douleur nous a fait passer d'un schéma de compréhension unilatérale de la douleur à un système biologique ouvert qui comprend plusieurs canaux sensoriels : les souvenirs des expériences passées, les attentes personnelles et sociales, les contributions génétiques, le sexe de la personne, le vieillissement ainsi que les modèles de stress impliquant les systèmes endocrinien, autonome et immunitaire.

La douleur est désormais universellement reconnue comme étant un enjeu majeur pour l'ensemble des sciences et des professions de la santé. Chaque aspect de la vie, de la naissance à la mort, comporte des problèmes caractéristiques de la douleur. Jusqu'à récemment, la génétique était rarement considérée comme pertinente pour la compréhension de la douleur, mais des études épidémiologiques sophistiquées et des études en laboratoire ont permis de mettre en évidence des prédispositions génétiques liées à la douleur en tant que facteur essentiel de ce domaine. L'étude de la douleur s'est, par conséquent, élargie et a désormais intégré la recherche en épidémiologie et en génétique médicale ainsi que les études sociologiques et culturelles.

Ce manuel englobe aussi bien les formes chroniques de la douleur que les formes aiguës. Cela met en évidence notre mission à tous : apporter un soulagement à l'ensemble des différentes formes de douleurs chroniques. Nous devons également encourager nos patients à parler de leur douleur, ce qui m'a incité à développer le *McGill Pain Questionnaire*. Si nous poursuivons ensemble ces objectifs, en tant que membres des professions de la santé, nous pouvons espérer atteindre l'objectif que nous recherchons tous : aider nos semblables qui souffrent de douleurs.

Ronald Melzack
McGill University
Montréal, Québec, Canada