

Docteur, j'ai des douleurs faciales dues à la névralgie du trijumeau. Le Botox® pourrait-il me soulager de la douleur ?

La toxine botulique de type A (BTX-A), souvent appelée sous le nom de marque Botox®, peut aider à réduire la douleur et la fréquence à laquelle elle survient chez les personnes atteintes de névralgie du trijumeau (également appelée « tic douloureux »). Ce traitement pourrait être une nouvelle option pour les personnes qui n'ont pas trouvé de soulagement de la douleur avec les traitements habituels contre la névralgie du trijumeau.

Quelles sont les données probantes ?

Toxine botulique de type A (BTX-A) comparée à un placebo (essais randomisés contrôlés)

Résultats	Différence de score entre les groupes	Qualité des données probantes
Douleur (score EVA)* à 4 semaines	Diminution de 2 points de plus chez les personnes ayant reçu du BTX-A par rapport aux personnes ayant reçu un placebo	Modérée
Douleur (score EVA)* à 8 semaines	Diminution de 2,5 points de plus chez les personnes ayant reçu du BTX-A par rapport aux personnes ayant reçu un placebo	Modérée
Douleur (score EVA)* à 12 semaines	Diminution de 4 points de plus chez les personnes ayant reçu du BTX-A par rapport aux personnes ayant reçu un placebo	Modérée

*EVA est une ligne de 0 à 10, 10 étant la pire douleur possible.

De quel genre d'étude s'agissait-il ?

Il s'agissait d'une revue systématique et d'une méta-analyse.

Qui? Cette revue a combiné les données de 23 études portant sur 1 462 personnes diagnostiquées avec une névralgie du trijumeau, principalement des femmes de plus de 50 ans souffrant de douleurs faciales intenses dues à la névralgie du trijumeau pendant en moyenne 2 à 11 ans. Quatre des études incluses étaient des essais contrôlés randomisés (totalisant 178 personnes) comparant la BTX-A à un placebo, tandis que les autres études incluses ne comportaient pas de groupe de comparaison.

Quoi? Les chercheurs ont inclus des études comparant les effets des injections de BTX-A à un placebo (un traitement qui ressemble au vrai traitement, mais qui ne contient aucun médicament actif).

Traitement	vs	Placebo
BTX-A (toxine botulique de type A) administrée par injection dans le visage (généralement plusieurs injections).		Placebo - Une ou plusieurs injections similaires avec une substance qui ne contient aucun médicament actif.

Pourquoi cette recherche a-t-elle été effectuée ?

Les personnes atteintes de névralgie du trijumeau souffrent d'épisodes de douleurs faciales sévères qui ressemblent à des décharges électriques ou à une douleur lancinante qui durent de quelques secondes à plusieurs minutes sur un côté du visage. On pense qu'elle est causée par une lésion du nerf trijumeau, le nerf qui irrigue plusieurs zones du visage et de la tête, notamment la mâchoire, les gencives, les dents, les lèvres et le front. Ces épisodes peuvent être déclenchés en parlant, en mâchant, en touchant le visage ou en se brossant les dents.

La BTX-A est une toxine produite par une bactérie appelée Clostridium botulinum. De petites doses de cette toxine administrées par aiguille sont utilisées pour bloquer les signaux provenant des nerfs vers les muscles. Cette recherche a examiné si le BTX-A pouvait être une option de traitement pour les personnes atteintes de névralgie du trijumeau qui n'ont pas trouvé de soulagement avec d'autres traitements plus couramment utilisés. Les résultats montrent que la BTX-A peut réduire la douleur chez certaines personnes. Cependant, les études incluses dans l'analyse avaient des délais courts et utilisaient différents types d'injections (par exemple juste sous la peau ou plus profondément). Il n'est donc pas clair si la BTX-A agit de la même manière pour tout le monde ou quels pourraient être les effets à long terme. Les effets secondaires les plus courants de la BTX-A étaient un gonflement, des ecchymoses et une paralysie temporaire d'un côté du visage. D'autres essais comparant la BTX-A à d'autres traitements sont nécessaires pour comprendre pleinement son efficacité au fil du temps.

Ce résumé des données probantes est basé sur l'article suivant :

Hu x, Xia Y, Li, et al. Efficacy and Safety of Sotilinum Toxin Type A in the Treatment of Trigeminal Neuralgia: An Update on Systematic Review With Meta-analyses. C/in Pain. 2024 Jun 1;40(6):383-392. doi: 10.1097/AJP.0000000000001207. PubMed (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38389501/>)

Publié: mercredi 10 juillet 2024

Veillez noter que les informations contenues dans ce document ne doivent pas être interprétées comme une alternative à l'avis médical d'un professionnel de la santé. Si vous avez des questions sur un sujet médical, vous devez consulter votre professionnel de la santé et ne devez jamais retarder la consultation d'un médecin, ignorer l'avis d'un médecin ou interrompre le traitement sur la base des informations fournies ici.

Ce résumé des données probantes a été imprimé à partir du site PAIN+ RDC le 2024/07/16.

Pour consulter d'autres résumés des données probantes ou pour vous inscrire afin de recevoir des notifications par courrier électronique concernant les nouveaux résumés des données probantes, veuillez nous rendre visite à : <https://www.painpluscpn.ca/Articles/EvidenceSummaries>



