

DEDOLORTHERAPIE® : Présentation synthétique

L'IASP (International Association for the Study of Pain) donne la définition suivante: «La douleur est une expérience **sensorielle** et **émotionnelle** désagréable, liée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle, ou décrite en termes d'une telle lésion.»

Pour soulager rapidement et durablement la **douleur chronique** il est nécessaire de prendre en compte :

1. La manifestation de la douleur (dimension somatique)

DEDOLOR® est un dispositif médical qui agit sur les tissus par pression constante et dosée. Son effet est immédiat.

2. Le vécu de la douleur (dimension psychologique et sociologique)

La DEDOLORTHERAPIE® est une Technique Cognitive et Comportementale (TCC) à l'usage des masseurs-kinésithérapeutes, méziéristes, médecins, rhumatologues, algologues,... qui prend en compte les aspects émotionnels, comportementaux, cognitifs et sociaux dus à la chronicité. Elle a un effet durable dans le soulagement de la douleur.

1- DEDOLOR® dispositif médical de classe 2A : Action mécanique sur le corps

Le dispositif médical DEDOLOR® reproduit la fonction pince de la main et permet d'exercer une pression sur tous les tissus mous ou semi-mous pour un soulagement immédiat. DEDOLOR® combine 4 critères que la main ne peut pas mettre en œuvre simultanément :

1. Extrême lenteur : pour avoir le temps de sentir et verbaliser la limite de la pression (le patient est acteur et confiant),
2. Puissance adaptée à la densité du tissu et à la sensibilité du patient,
3. Isométrie parfaite : pour obtenir la relaxation et la mise en mémoire des processus biologiques,
4. Endurance illimitée : pour vider et dépolluer les tissus le plus possible.

Les résultats biologiques mécaniques obtenus sur la diminution de la pression intra-tissulaire avec DEDOLOR® sont parfaitement connus et mesurés grâce à l'écran de contrôle (assouplissement immédiat et durable des tissus) :

1. Décongestion des tissus et retour des plans de glissement grâce aux propriétés thixotropiques (passage de l'état semi-solide à l'état liquide sous contrainte constante) de la substance fondamentale :
 - Soulagement mécanique (rapprochement des fibres de collagènes) par un effet de vidage,
 - Effet biochimique (évacuation des médiateurs chimiques algogènes, irritatifs ou inflammatoires)
2. Retour du schéma vasomoteur et ré-information sensorielle :
 - Proprioception
3. Analgésie puissante par combinaison des 3 voies classiques :
 - Deux voies segmentaires : Gate control et Mécanorécepteurs,
 - Une voie centrale : CIDN - Contrôle d'Inhibition Diffus par stimulation Nociceptive (au travers d'un stimulus douloureux dosé).

Résultats obtenus systématiquement quelle que soit la cause de la problématique à traiter : chirurgie, vieillissement, traumatisme.



2 - DEDOLORTHERAPIE® , Technique Cognitive et Comportementale (TCC) : Action sur le système nerveux autonome - système nerveux central - système endocrinien - système immunitaire

L'objectif est de rendre durable le soulagement immédiat obtenu grâce au dispositif médical DEDOLOR® en générant une mise en mémoire qui va permettre une modification des comportements d'évitement face à la douleur et sortir le patient du stress post-traumatique dans lequel il est enfermé.

Dans la DEDOLORTHERAPIE®, comme dans tous les traitements des phobies par désensibilisation, le patient est confronté à l'agent stressueur (ici le stimulus douloureux) dans un contexte où il peut se détendre car il est rendu **acteur** (*Robert Karasek et Tores Theorell, Healthy work : Stress, productivity, and the reconstruction of working life, New York, NY, Basic Books, Inc 1990.*) au travers d'une Technique Cognitive et Comportementale (TCC) dans laquelle :

1. Le patient choisit la zone à traiter,
2. Le patient pose la limite de la pression qui le soulage (douleur ab-réactive),
3. Le patient verbalise son ressenti.

Le **choix de la zone** oblige le patient à faire un choix et lui permet ainsi d'entamer le processus de deuil qui est incontournable dans la gestion des émotions qui génèrent les comportements d'évitement.

La **douleur ab-réactive** est essentielle car le stimulus douloureux est une information nécessaire au niveau des zones supra-spinales pour mettre en œuvre les CIDN et obtenir ainsi un blocage central de la douleur par sécrétion d'endorphines. Toutefois cette douleur doit être vécue en état de relaxation (ab-réactive) pour permettre un rééquilibrage des systèmes parasympathiques et sympathiques.

La **verbalisation** permet au patient de passer de la mémoire sensorielle implicite (amygdales : système limbique) à la mémoire déclarative (hippocampe : cortex). Il peut ainsi mémoriser durablement le processus thérapeutique et le soulagement qui en découle, réalisant ainsi un nouvel apprentissage.

Cette technique cognitive et comportementale permet de «rééduquer» le patient à la douleur qui perd son statut de souffrance (douleur qui n'a plus de sens) pour redevenir informative.

Pour contacter DEDOLOR®, appelez le



ou contactez directement votre responsable régional

