

POUR LES PROFESSIONNELLS

- » **Douleur au cou : évaluation initiale et prise en charge (2020)**
<https://bit.ly/douleur-au-cou>
 Les omnipraticiens commenceront par poser un diagnostic différentiel large, attentifs aux signaux d'alerte indiquant quelque chose de plus grave, puis penseront aux manipulations, aux médicaments ou même aux injections.
- » **Évaluation et réadaptation des patients souffrant de cervicalgie non spécifique (2025)**
<https://bit.ly/cervicalgie-non-spécifique>
 Des médecins belges recommandent en première intention une évaluation et une prise en charge individualisée combinant éducation, exercices et techniques manuelles.
- » **Perceptions et expériences chez les patients atteints de cervicalgie (2022)**
<https://bit.ly/perceptions-experiences-cervicalgie>
 Pour donner des soins axés sur le patient, les professionnels de la santé devraient s'intéresser à l'expérience du patient atteint de douleur au cou.

DIAGNOSTIC

- » **Revue systématique sur les outils diagnostiques de la cervicalgie et des troubles associés (2025)**
<https://bit.ly/diagnostiques-cervicalgie>
 Les auteurs ne trouvent pas que les indicateurs actuels aident beaucoup au diagnostic de la cervicalgie.
- » **Propriétés structurelles et psychométriques des questionnaires sur la cervicalgie remplis par les patients (2025)**
<https://bit.ly/propriétés-structurelles-psychométriques>
 Revue de quinze questionnaires servant à évaluer les douleurs au cou.
- » **Symptômes moins connus d'un problème de la colonne cervicale supérieure (2025)**
<https://bit.ly/colonne-cervicale-supérieure>
 Les cliniciens doivent être attentifs à des symptômes atypiques qui peuvent élargir les diagnostics associés à la colonne cervicale.

TRAITEMENT

- » **Effets des interventions multimodales sur les patients souffrant de douleur au cou (2025)**
<https://bit.ly/interventions-multimodales>
 Quand elle dure plus de quatre semaines, l'approche thérapeutique multimodale réduit la douleur et améliore la souplesse du cou.

- » **Efficacité clinique des injections épidurales d'un anesthésique local seul ou associé à un corticostéroïde en cas de cervicalgie (2022)**
<https://bit.ly/injections-épidurales>
 Les recherches montrent que des injections épidurales cervicales d'analgésique (avec ou sans stéroïde) diminuent la douleur et augmentent les capacités.
- » **L'efficacité du traitement au laser de grande intensité (2023)**
<https://bit.ly/laser-grande-intensité>
 Les traitements au laser peuvent être utilisés comme traitement d'appoint.
- » **Effets de l'exercice sur la fonction neuromusculaire chez les personnes présentant une cervicalgie chronique (2024)**
<https://bit.ly/fonction-neuromusculaire>
 Les articles inclus dans cette revue systématique confirment que l'exercice physique peut entraîner des adaptations neuromusculaires des muscles du cou.

BRACHIALGIE

- » **Repenser la douleur au bras découlant d'un problème au cou (2024)**
<https://bit.ly/douleur-bras>
 Les auteurs ont élaboré trois scénarios cliniques de douleurs au cou et aux bras qui se ressemblent, mais qui sont causées par des mécanismes différents.

COU ET BLESSURES

- » **Profil symptomatique des patients atteints d'un syndrome du coup de fouet cervical (2024)**
<https://bit.ly/coup-fouet-cervical>
 Devant une blessure de type « coup de fouet », les auteurs pensent qu'il faut évaluer les douleurs dans d'autres régions que le cou et élargir le spectre des limitations à vérifier.
- » **Douleur cervicale facettaire : lésions dégénératives associées au syndrome du coup de fouet (2025)**
<https://bit.ly/douleur-cervicale-facettaire>
 Diagnostic et traitement des douleurs cervicales facettaires.

POUR LES PATIENTS

- » **Cervicalgies : causes, symptômes et traitements**
<https://bit.ly/cervicalgies>
 Des solutions permettent d'atténuer les symptômes et de retrouver une liberté de mouvement. ■