

Approches thérapeutiques de la pharmacothérapie orale, intraveineuse et topique

- Traitements anti-inflammatoires (p. ex anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), corticostéroïdes, inhibiteurs de la cyclooxygénase 2 (Cox-2))
- Capteur de radicaux libres (p. ex. mannitol, vitamine C)
- Immunomodulateurs (p. ex. inhibiteurs du facteur de nécrose tumorale V, immunoglobulines)
- Anti-épileptiques (p. ex. prégabaline, gabapentine)
- Antidépresseurs et anxiolytiques (p. ex. amitriptyline, doxépine)
- Opioides (p. ex. morphine, tramadol)
- Antagonistes des récepteurs N-méthyl-D-aspartate (NMDA) (p. ex. kétamine, mémantine)
- Antihypertenseurs et antagonistes alpha-adrénergiques (p. ex. clonidine, phentolamine)
- Bisphosphonates (p. ex. pamidronate, alendronate)
- Calcitonine
- Analgésiques topiques comme les patches de lidocaïne ou les crèmes contenant un anesthésique local, la capsaïcine ou le diméthylsulfoxyde (DMSO)

Procédures interventionnelles

- Blocage des branches du système nerveux sympathique par divers anesthésiques administrés par voie intraveineuse
- Sympathectomie (p. ex. par injection d'alcool ou de phénol, par chirurgie: excision ou électrocoagulation)

Neuromodulation

- Diverses méthodes invasives et non invasives pour soulager la douleur par stimulation électrique du système nerveux. Les interventions invasives englobent l'implantation d'électrodes dans l'espace péri-dural de la moelle épinière ou au niveau du ganglion radiculaire dorsal.

Réadaptation professionnelle et physiothérapeutique

- Diverses approches, souvent sous forme de traitement multimodal, intégrant par exemple la thérapie manuelle, la désensibilisation tactile, l'électrothérapie (y compris le TENS), les exercices thérapeutiques, l'éducation à la gestion de la douleur

Formes de thérapies psychologiques

- Thérapie cognitivo-comportementale, thérapie d'acceptation et d'engagement, conseil et techniques de relaxation, thérapies par exposition