

Névralgie cervico-brachiale



Les points clés

La névralgie cervico-brachiale (NCB) correspond à une douleur due à la compression et/ou irritation d'une racine nerveuse cervicale. Elle se manifeste par une douleur dans le cou irradiant dans le(s) membre(s) supérieur(s) en suivant le trajet du nerf concerné. Elle est parfois décrite comme la sciatique du bras.

> LES SIGNES

- Douleur cervicale irradiant dans le membre supérieur, aggravée par les mouvements du cou
- Sensation d'électricité, de brûlure, de fourmillement et/ou d'engourdissement irradiant dans l'épaule, le bras et/ ou les doigts
- Perte de force, de dextérité et/ou de sensibilité dans le membre supérieur
- Raideur et perte de mobilité du cou



> LE MECANISME

Le plus souvent, l'origine est inflammatoire, liée à une compression mécanique et/ ou dégénérative (vieillesse). Les causes les plus fréquentes sont : la hernie discale cervicale, l'arthrose cervicale et plus rarement, une tumeur, un traumatisme ou une infection.

> LE DIAGNOSTIC

L'examen clinique réalisé par votre médecin permettra le diagnostic. Selon les cas, il prescrira une radiographie des cervicales, parfois une IRM ou un scanner injecté, voire un électromyogramme du membre supérieur.

> LES RISQUES

- Si la cause n'est pas traitée, douleur, engourdissements et/ou fourmillements peuvent devenir chroniques
- En cas de compression prolongée, les muscles de l'épaule et du bras peuvent s'affaiblir
- Dans de rares cas, la compression peut toucher la moelle épinière et entraîner des symptômes.



La prise en charge

> TRAITEMENT MEDICAL

- REPOS (évités les mouvements douloureux et maintenez une posture correcte)
- ANTIDOULEUR & ANTI-INFLAMMATOIRES
- CORTICOIDES ORAUX (courte durée) en cas de douleur intense ou d'inflammation majeure
- RELAXANTS MUSCULAIRES pour soulager les contractures cervicales
- INFILTRATIONS de corticoïdes au niveau du rachis dans les formes résistantes.
- PORT D'UN COLLIER CERVICAL

> LA KINESITHERAPIE

Une fois la phase aiguë passée, des techniques douces peuvent être utiles :

- Renforcement musculaire, étirements, correction posturale
- Chaleur, ultrasons, tractions cervicales.

> LA CHIRURGIE

Elle est parfois proposée en cas d'échec du traitement médical (au-delà de 6 à 8 semaines) et/ou de perte de force et/ou sensibilité du membre supérieur. Son objectif est de décompresser la racine nerveuse.



**Contacter le 15/112
sans délai le en cas de**

- Perte de force et/ou de sensibilité dans le membre supérieur
- Troubles de la marche, perte de sensibilité et/ou engourdissements étendus à d'autres parties du corps
- Douleur intense malgré les antidouleurs
- Difficulté à uriner
- Incontinence urinaire et/ou fécale
- Apparition de fièvre

Rédigée en oct 2025 : Dr MSustersic. **Relecteurs** : Laura Brimo-Evin. Dr Michel N'Guyen. **Sources** : HAS 2023, INSERM 2022 ; Santé publique France 2024. Hospice Civils de Lyon 2025. **Contact** : melanie.sustersic@gmail.com. **Dessin** : Olivier Roux. Site : www.ficheinfopatient.com

