

**NEWSLETTER
12 FEVRIER 2026**

ANESTHÉSIE & NF, OUI MAIS, LAQUELLE CHOISIR?

**COMITÉ
NEUROFIBROMATOSE
BELGIQUE**





LORS D'UNE INTERVENTION MÉDICALE EN DÉCEMBRE DERNIER, KATHLEEN – TRÉSORIÈRE DE L'ASBL – S'EST RETROUVÉE CONFRONTÉE À UNE QUESTION QUE DE NOMBREUSES PERSONNES ATTEINTES DE NEUROFIBROMATOSE SE POSENT UN JOUR : QUEL TYPE D'ANESTHÉSIE EST LE PLUS APPROPRIÉ DANS LE CADRE DE LA NF ? CETTE INTERROGATION, À LA FOIS LÉGITIME ET ESSENTIELLE, MET EN LUMIÈRE LES SPÉCIFICITÉS MÉDICALES LIÉES À LA NEUROFIBROMATOSE ET L'IMPORTANCE D'UNE PRISE EN CHARGE ADAPTÉE. DANS CETTE NEWSLETTER, NOUS VOUS PROPOSONS DE FAIRE LE POINT SUR LE CHOIX DE L'ANESTHÉSIE EN CAS DE NEUROFIBROMATOSE, EN APPORTANT DES INFORMATIONS CLAIRES POUR MIEUX COMPRENDRE LES ENJEUX, POSER LES BONNES QUESTIONS ET SE SENTIR ACTEUR DE SES DÉCISIONS DE SANTÉ.





Aspect	NF1	NF2	Schwannomatose
Type de tumeurs	Neurofibromes cutanés, plexiformes	Schwannomes (surtout nerfs crâniens)	Schwannomes périphériques
Atteinte cérébrale	Possible (gliomes)	Très fréquente	Rare
Atteinte rachidienne	Possible	Fréquente	Fréquente
Déformations osseuses	Fréquentes (scoliose)	Rares	Rares
Risque vasculaire	Oui (HTA, phéochromocytome)	Rare	Rare



ANESTHÉSIE GÉNÉRALE

☞ Endormissement complet, avec contrôle de la respiration

⚠ Dangers spécifiques possibles
Voies aériennes difficiles

Neurofibromes dans la bouche, la langue, le larynx ou la trachée

Déformations du visage ou du cou

➔ Intubation plus compliquée, risque respiratoire
Atteinte pulmonaire ou thoracique (NF1)

Déformations de la cage thoracique, fibrose pulmonaire

Atteinte cardiovasculaire

Hypertension, anomalies des vaisseaux,
phéochromocytome (rare mais grave)

Tumeurs cérébrales ou du tronc cérébral

Risque accru de troubles respiratoires ou neurologiques après l'anesthésie

Réponse imprévisible à certains médicaments anesthésiques

✓ Anesthésie possible, mais nécessite bilan préopératoire approfondi.

NF1

⚠ Risques principaux :

Voies aériennes difficiles (neurofibromes ORL)

Hypertension sévère possible

Réaction imprévisible aux médicaments

Déformations thoraciques → difficultés respiratoires

✅ Souvent faisable avec bilan cardiovasculaire + imagerie si besoin

NF2

⚠ Risques principaux :

Tumeurs cérébrales et du tronc cérébral

Atteinte des nerfs crâniens → troubles respiratoires

Hypertension intracrânienne possible

! Surveillance neurologique stricte après anesthésie

Schwannomatose

⚠ Risques principaux :

Douleurs chroniques

Réaction accrue à certains anesthésiques

✅ Généralement bien tolérée



ANESTHÉSIE LOCORÉGIONALE (RACHIDIENNE OU PÉRIDURALE)

☞ Anesthésie de la partie inférieure du corps

⚠ Dangers spécifiques

Neurofibromes sur la colonne vertébrale ou les racines nerveuses

Risque de lésion nerveuse

Compression médullaire aggravée

Déformations de la colonne (scoliose, cyphose)

Ponction techniquement difficile

Risque neurologique

Aggravation de déficits existants

Douleurs ou paralysie (rare mais grave)

✗ Souvent déconseillée s'il existe une atteinte neurologique ou vertébrale connue

📌 Une IRM de la colonne est **parfois exigée avant.**

NF1

⚠ Risques :

Neurofibromes vertébraux

Scoliose → ponction difficile

Risque de déficit neurologique

✗ Souvent éviter sans IRM rachidienne préalable

NF2

⚠ Très risquée :

Schwannomes intrarachidiens fréquents

Compression médullaire possible

✗ Généralement contre-indiquée

Schwannomatose

⚠ Risque :

Atteinte des racines nerveuses

Douleurs post-ponction

✗ À éviter sans imagerie récente



ANESTHÉSIE LOCALE

☞ ANESTHÉSIE D'UNE PETITE ZONE

⚠ Dangers spécifiques

Injection dans ou près d'un neurofibrome

Douleur intense

Saignement

Lésion nerveuse

Vascularisation anormale des tumeurs

Diffusion imprévisible de l'anesthésique

Efficacité réduite possible

✓ Généralement la moins risquée, mais doit être faite avec prudence.

NF1

- ⚠ Injection dans un neurofibrome = douleur, saignement
- ✓ Possible en évitant les zones tumorales

NF2

- ⚠ Risque faible
- ✓ Souvent le meilleur choix pour petits gestes

Schwannomatose

- ⚠ Douleur exacerbée
- ✓ Possible avec prudence

🔍 Points essentiels à retenir

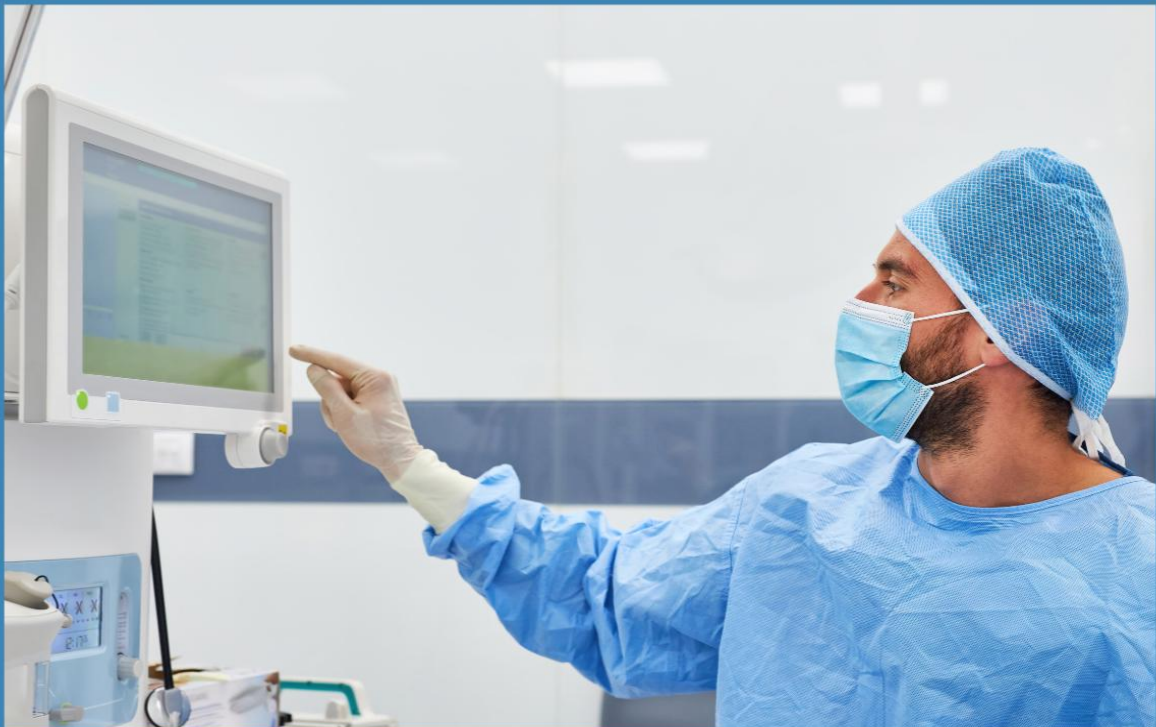
Il n'existe pas d'anesthésie totalement interdite en neurofibromatose

Les risques dépendent :

du type de NF (NF1, NF2, schwannomatose)

de la localisation des neurofibromes

des atteintes neurologiques, respiratoires ou cardiovasculaires



Une consultation d'anesthésie spécialisée est indispensable



Résumé rapide

NF1 : risques surtout respiratoires, osseux et cardiovasculaires

NF2 : risques surtout neurologiques centraux → prudence maximale

Schwannomatose : surtout douleur et atteinte nerveuse périphérique



Conseils essentiels

Toujours signaler le type exact de neurofibromatose

Fournir les IRM récentes (cerveau + colonne)

Mentionner toute hypertension, douleur chronique ou déficit neurologique

L'équipe du comité de
Neurofibromatose Asbl reste à
votre disposition



Gustave - Carla - Kathleen - Jérôme

Avenue des Magnolias 2
1342 Limelette

info@nfbelgique.be