

Le diagnostic du SDRC (Syndrome Dououreux Régional Complexe, anciennement *algodystrophie*) est **exclusivement clinique**. Les critères de Budapest constituent le standard de référence international (IASP, SFETD). Les 4 critères **A, B, C et D** doivent **tous** être remplis pour poser le diagnostic.

Sensibilité 0,99 · Spécificité 0,79 · Validation Harden RN et al., 2010.

A DOULEUR	<p>Douleur continue, disproportionnée</p> <p>Douleur continue, disproportionnée par rapport à l'événement initial. C'est le critère pivot — sans douleur disproportionnée, pas de SDRC.</p>
B SYMPTÔMES	<p>Symptômes rapportés par le patient — ≥ 1 dans ≥ 3 des 4 catégories</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensoriel — hyperesthésie, allodynie • Vasomoteur — asymétrie de température ou de couleur cutanée • Sudomoteur / œdème — sudation asymétrique, gonflement • Moteur / trophique — faiblesse, tremblement, raideur, anomalies des phanères, peau, ongles <p><i>Ce que le patient raconte spontanément ou en réponse aux questions.</i></p>
C SIGNES	<p>Signes observés à l'examen — ≥ 1 dans ≥ 2 des 4 mêmes catégories</p> <p>Au moment de l'évaluation, le médecin doit objectiver lui-même au moins un signe dans au moins 2 des 4 catégories ci-dessus.</p> <p>Critère plus restrictif que B — la double exigence (rapporté <i>et</i> objectivé) fait la spécificité du diagnostic. Distinction-clé que les non-spécialistes peuvent manquer.</p>
D DIFFÉRENTIEL	<p>Aucun autre diagnostic ne rend mieux compte</p> <p>Aucun autre diagnostic ne doit pouvoir mieux expliquer les signes et symptômes observés.</p>

Diagnostic posé si A + B + C + D sont tous remplis

Biologie normale

La biologie est **normale** dans le SDRC — c'est un critère diagnostique. L'absence de syndrome inflammatoire (CRP, VS) écarte les pathologies rhumatologiques inflammatoires. Si CRP/VS augmentées → autre diagnostic à évoquer.

Délai d'application

Les critères ne s'appliquent qu'**après un délai raisonnable** au regard de la lésion : 4 à 6 semaines pour fracture non compliquée du radius distal, davantage pour lésions complexes. Avant ce délai, l'inflammation post-traumatique peut mimer un SDRC.

Examens complémentaires — éliminer les diagnostics différentiels

Scintigraphie 3 temps — hyperfixation précoce ou aux 3 temps évocatrice. **Radiographies** — décalcification mouchetée tardive. **IRM** — œdème médullaire osseux à la phase aiguë. Tous utiles pour éliminer infection, tumeur, fracture occulte ou autre cause locorégionale.

Pour aller plus loin : fiche complète SDRC, traitements SFETD Lille 2019, phases chaude/froide, scintigraphie 3 temps → douleurchronique.fr/P-SDRC.html