

COMPONENȚA FIBROMIALGICĂ ÎN COLAGENOZELE MAJORE, ASPECTE DIAGNOSTICE ȘI TERAPEUTICE

Lia Georgescu, Anca Cazaș, O. Bodea, Anamaria Năgă

Clinica de Balneologie și Reumatologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Fibromialgia secundară, o entitate clinică mai puțin cunoscută și de cele mai multe ori subdiagnosticată, frecvent se suprapune și/sau se confundă cu bolile inflamatorii și/sau colagenoze.

Într-un tablou clinic mixt, cu F.M. secundară coexistentă unei boli de colagen, se impune o diferențiere explicită a elementelor anamnestice și clinice specifice fibromialgiei secundare, utilizând criteriile Colegiului American de Reumatologie emise în 1990 și chestionarul fibromialgiei CAMPBELL.

Identificarea componentei fibromialgice este foarte importantă întrucât impune un tratament diferențiat, specific acestuia. Au fost studiate 2 loturi de bolnavi, în total 165 cazuri, cu boli reumatologice inflamatorii și colagenoze internate consecutiv în Spitalul Clinic Județean între 1988-1991 Secția Balneofizioterapie.

Prelucrarea asistată de calculator a datelor s-a realizat prin analiza comparată a celor 2 loturi, selectând criteriile ce au fost considerate ca variabile și semnificative în evoluția bolii.

În studiul comparativ al celor două loturi de bolnavi, ipoteza că pacienții cu FM sunt similari bolnavilor cu dureri cronice este susținută de rezultatele cercetării noastre, rezultând totodată și o serie de elemente fiziopatologice comune sindroamelor de: 1) durere cronică; 2) fatigabilitate cronică; 3) de stres și 4) fibromialgie secundară.

Considerentele Clinice și fiziopatologice rezultate prezintă importante aplicații de tratament: justificarea folosirii antidepresoarelor triciclice, a stimulării electrice nervoase transcutane (TENS) și câmpul magnetic de joasă frecvență, într-un plan terapeutic complex ce vizează majoritatea verigilor fiziopatologice ale durerii somatice.
