

Fibromialgia, una sfida per il medico

Alcune condizioni cliniche rappresentano una sfida diagnostica e terapeutica in assenza di test diagnostici specifici. Tra queste la fibromialgia la cui diagnosi dipende principalmente dai sintomi riferiti dal paziente

Sebbene i dati esatti non siano noti, molti studi suggeriscono che il 10%-15% di tutte le diagnosi rese non siano corrette. Alcune condizioni sono notoriamente più difficili da diagnosticare rispetto ad altre, data la loro somiglianza clinica con altre malattie e rappresentano una sfida, in assenza di test diagnostici specifici.

► Sindrome fibromialgica

Tra queste la sindrome fibromialgica (FM) manca di alterazioni di laboratorio o di specifici biomarcatori, di conseguenza la diagnosi dipende principalmente dai sintomi riferiti dal paziente. La sua diagnosi rimane comunque di esclusione, pertanto molti pazienti possono avere dei considerevoli ritardi diagnostici con conseguente impatto sulla malattia a lungo termine. Di seguito proponiamo un quiz sulla diagnosi di fibromialgia. Le risposte sono contenute nell'approfondimento.

QUIZ

? **Quale affermazione è più accurata riguardo alla diagnosi di fibromialgia?**

- I pazienti con diagnosi di fibromialgia presentano tipicamente dolore su un solo lato del corpo o solo sopra o solo sotto la vita
- I criteri diagnostici includono sonno non ristoratore e sintomi somatici
- Per la diagnosi, il dolore deve essere presente per un minimo di 6 mesi
- La presenza di disfunzioni cognitive esclude una diagnosi di fibromialgia

► Approfondimento

Per definizione i pazienti che sviluppano fibromialgia presentano una storia clinica di dolore cronico persistente diffuso. La cronicità indica che il dolore e la dolorabilità sono stati presenti continuamente per ≥ 3 mesi.

Il dolore è considerato diffuso quando sono presenti tutte le seguenti localizzazioni: dolore al lato sinistro del corpo, dolore al lato destro del corpo, dolore al di sopra della vita, dolore al di sotto della vita. Deve essere presente dolore scheletrico assiale in almeno una delle seguenti sedi: rachide cervicale, torace anteriore, rachide dorsale o lombo-sacrale. Un dolore localizzato alle spalle o alle natiche conta come dolore del lato interessato e dolore in almeno 11 di 18 aree algogene alla palpazione digitale (*tender points*).

Oltre al dolore, i criteri diagnostici dell'American College of Rheumatology (ACR) richiedono che i pazienti abbiano sintomi significativi di affaticamento, sonno non ristoratore e alterazioni neurocognitive (difficoltà di pensiero e di memoria), alterazioni del tono dell'umore, unitamente a numerosi sintomi somatici. Tuttavia, la FM è una diagnosi di esclusione e i pazienti devono essere accuratamente valutati per la presenza di altri disturbi che potrebbero essere la causa dei sintomi prima che venga fatta una diagnosi di fibromialgia. La valutazione clinica può rivelare alcune comorbidità, per esempio:

- ipotiroidismo
- artrite reumatoide

- lupus eritematoso sistemico
- polimialgia reumatica
- altri disturbi infiammatori o autoimmuni

• insufficienza cardiaca cronica
A livello clinico si sovrappone sostanzialmente ad altre sindromi da sensibilità centrale, per esempio:

- sindrome da stanchezza cronica (malattia sistemica da intolleranza allo sforzo)
- sindrome dell'intestino irritabile (IBS)
- sindrome da dolore pelvico cronico/dismenorrea primaria
- dolore all'articolazione temporo-mandibolare
- mal di testa/emicrania di tipo tensivo
- disturbo post traumatico da stress
- sensibilità chimica multipla
- disturbo del movimento periodico degli arti/sindrome delle gambe senza riposo
- cistite interstiziale.

L'approccio terapeutico rimane un approccio multimodale nel quale il trattamento non farmacologico e quello farmacologico giocano un ruolo sinergico ma assolutamente individuale nella gestione del paziente nella pratica quotidiana.

BIBLIOGRAFIA

- Anand BS et al. Fast five quiz: commonly misdiagnosed conditions, 2021 https://reference.medscape.com/viewarticle/951840_2
- Sarzi-Puttini P et al. Consensus paper. Il problema "fibromialgia" e l'inserimento nei LEA. (www.senato.it)
- Newman-Toker DE et al. Rate of diagnostic errors and serious misdiagnosis-related harms for major vascular events, infections, and cancers: toward a national incidence estimate using the "Big Three". *Diagnosis (Berl)* 2020; 8(1): 67-84.