

# Fibromyalgie

● Ph. Goupille

## Points forts

- ✓ De nombreux arguments plaident en faveur de l'origine psychosomatique de la fibromyalgie.
- ✓ Un traitement par Prozac® améliore de façon significative la douleur, la fatigue et la dépression au cours de la fibromyalgie.
- ✓ L'acupuncture semble être un traitement d'appoint intéressant dans la fibromyalgie.

## EFFICACITÉ DE LA FLUOXÉTINE

Dans une étude contrôlée en double insu, randomisée, en groupes parallèles, d'une durée de 12 semaines, la fluoxétine (Prozac®) a été comparée au placebo (Arnold, 88). La fluoxétine a été administrée à la dose de 20 mg par jour pendant 2 semaines, puis une augmentation a été possible par paliers de 10 à 20 mg toutes les 2 semaines jusqu'à une dose maximale de 80 mg par jour. Les patients inclus dans cette étude avaient plus de 18 ans et répondaient aux critères de fibromyalgie de l'ACR. Les critères d'évaluation étaient le score total du *Fibromyalgia Impact Questionnaire* (FIQ), la douleur (FIQ et questionnaire de Mc Gill), l'évolution du nombre de points douloureux et du score total de myalgies. Cette étude a comporté deux groupes de 30 patientes (100 % de femmes) âgées en moyenne de 45,6 ans. Soixante pour cent d'entre elles avaient des antécédents de dépression. La durée d'évolution des symptômes douloureux était de 11 ans en moyenne. Les deux groupes étaient comparables pour le score total du FIQ, la douleur du FIQ et du questionnaire de McGill, le nombre de points douloureux et le score total de myalgies. La dose moyenne administrée au cours de l'étude était de 45 mg/j de fluoxétine. Les résultats à 12 semaines ont montré une réduction

statistiquement significative dans le groupe fluoxétine pour le score total du FIQ, la douleur sur le FIQ et au questionnaire de McGill (figures 1a et 1b). La variation du nombre de points douloureux n'était pas statistiquement significative. Cette étude montre donc une efficacité notable de la fluoxétine au cours de la fibromyalgie, argument supplémentaire pour penser que cette "maladie" est d'origine psychosomatique.

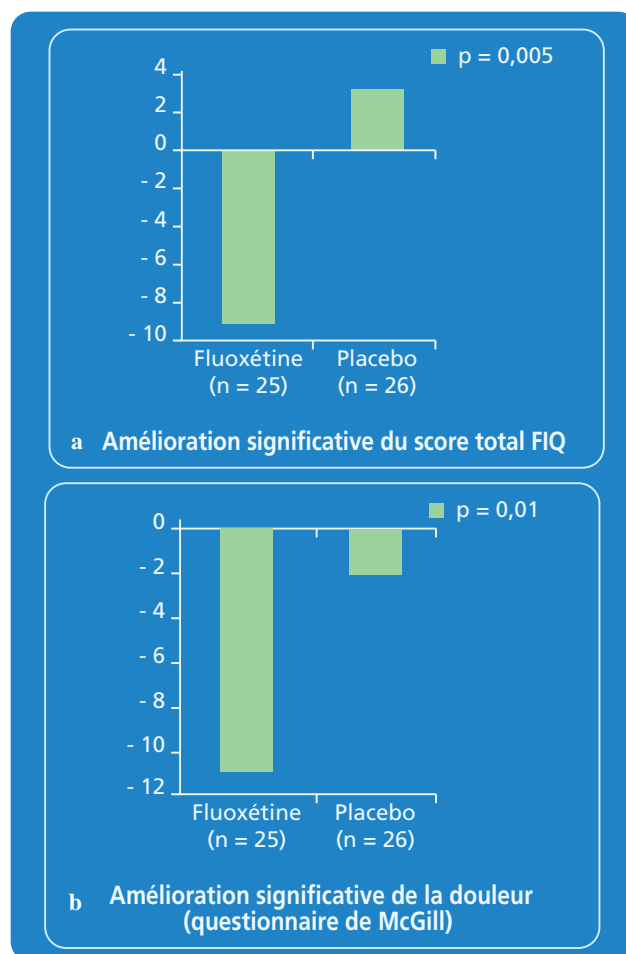


Figure 1. Efficacité de la fluoxétine (Prozac®) dans la fibromyalgie : amélioration significative du score total FIQ (a) ; amélioration significative de la douleur (questionnaire de McGill) (b).

## ACUPUNCTURE ET FIBROMYALGIE

Une étude randomisée en double insu réalisée chez 60 patients souffrant de fibromyalgie (critères de l'ACR) et d'une durée de 16 semaines a évalué l'efficacité de l'acupuncture au cours de la fibromyalgie (Feldman, 91).

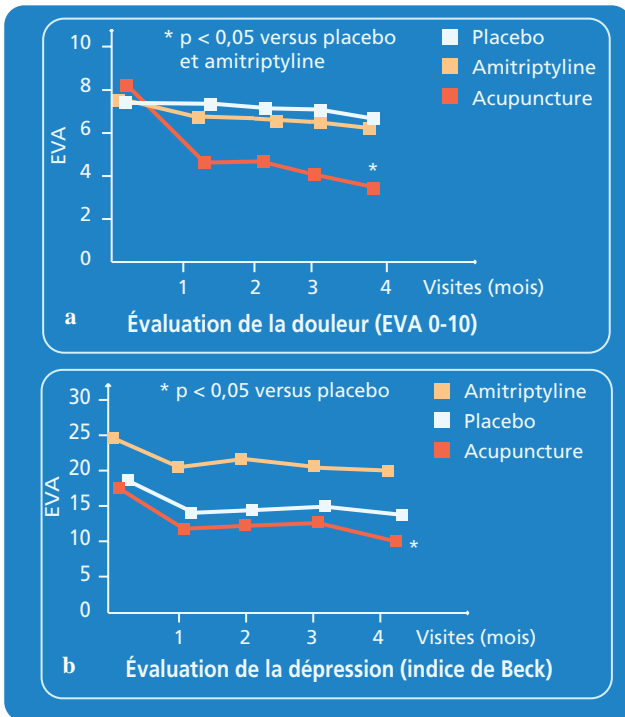


Figure 2. L'acupuncture dans la fibromyalgie : évaluation de la douleur (EVA 0-10), efficacité de l'acupuncture sur la douleur et la dépression (a) ; évaluation de la dépression (indice de Beck) (b).

Les 60 patients ont été randomisés en trois groupes de 20 patients : groupe A, acupuncture (une séance par semaine pendant 16 semaines) + amitriptyline (25 mg/j au coucher) ; groupe B, "placebo d'acupuncture" (une séance par semaine pendant 16 semaines) + amitriptyline (25 mg/j au coucher) ; groupe C, amitriptyline (25 mg/j au coucher). Les critères de non-inclusion ont été l'existence d'antécédents de traitement par amitriptyline ou antidépresseur ou l'utilisation d'antalgiques ou d'antidépresseur dans les 30 jours précédents. L'évaluation a été réalisée en insu à 0, 4, 12 et 16 semaines sur la douleur, l'indice de dépression de Beck et le SF-36. Les résultats à 16 semaines ont montré une amélioration statistiquement significative dans le groupe "acupuncture" sur la douleur et la dépression. Il n'y avait pas de modification du SF-36 (figures 2a et 2b).

## FIBROMYALGIE, MALADIE PSYCHOSOMATIQUE

Les causes de la fibromyalgie sont toujours inconnues et les arguments deviennent de plus en plus nombreux pour penser qu'il s'agit d'une maladie psychosomatique. En effet, aucune cause ni même aucune perturbation organiques ou métaboliques n'ont été retrouvées à ce jour ; les traitements habituels de la douleur sont inefficaces ; l'efficacité des antidépresseurs et de l'acupuncture est un argument supplémentaire ; enfin, il semble exister un profil psychosomatique chez les patients développant ultérieurement un syndrome douloureux chronique répondant aux critères actuellement retenus pour la fibromyalgie. ■