



VIII° CONGRESSO NAZIONALE
Associazione Italiana Sindrome Fibromialgica
La gestione clinica del paziente
fibromialgico in Italia: forza e debolezza
Roma, Sabato 24 Aprile 2010

Specialistica ambulatoriale del territorio e fibromialgia nel Veneto

Gianniantonio Cassisi
Specialista in Reumatologia

Branca di Reumatologia
Poliambulatorio Specialistico
Distretto 3 - USL 1
Belluno

AIRAS
Associazione Italiana
per la Ricerca e l'Aggiornamento
Scientifico
Padova

Il servizio specialistico ambulatoriale

- ✚ **Università**
- ✚ **Ospedale**
- ✚ **Poliambulatorio**

I primi dovrebbero essere centri di secondo livello

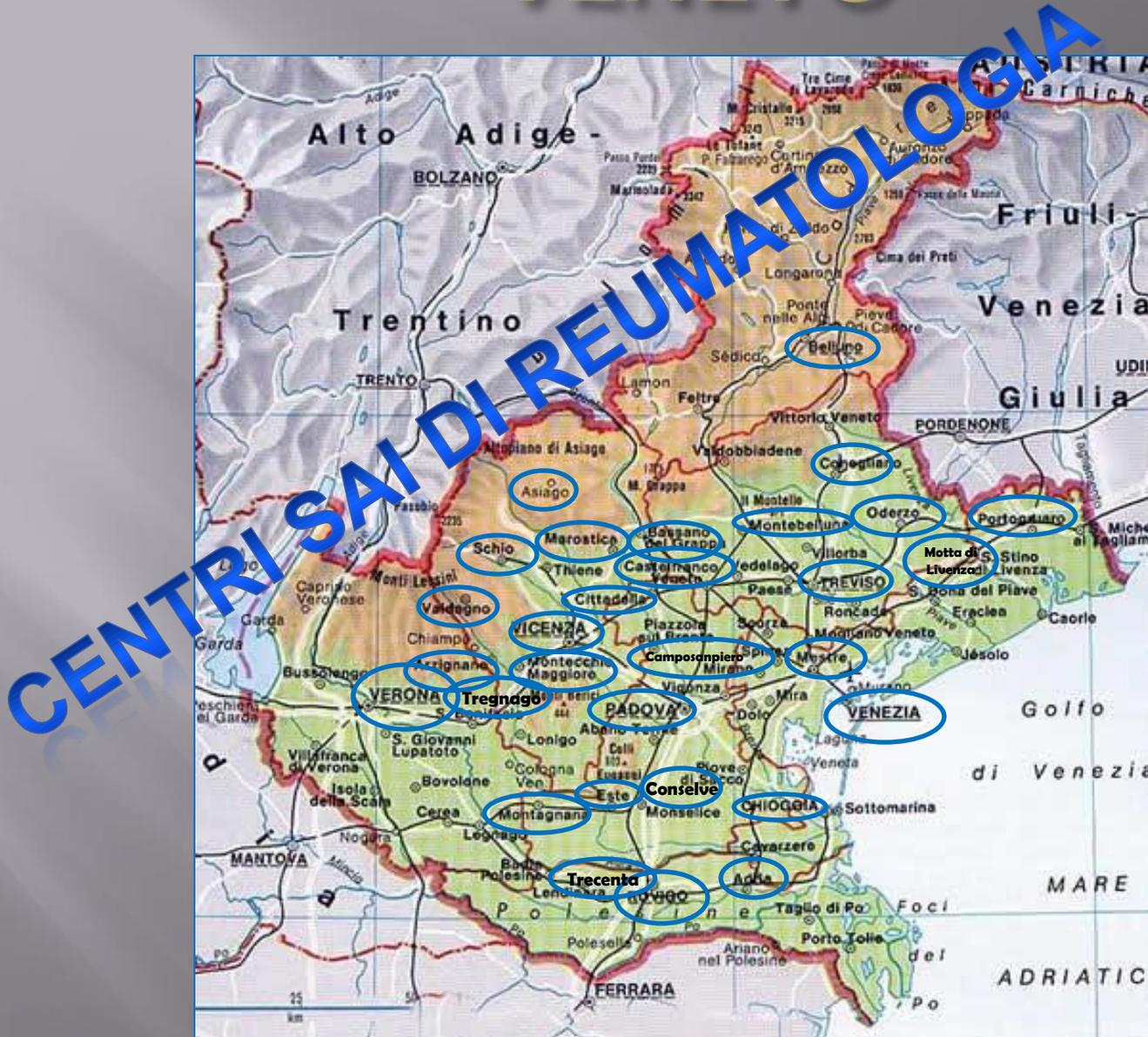
Il terzo è un servizio del territorio

La Specialistica Ambulatoriale Interna

- ✚ **Professionisti a convenzione con ASL per un monte ore determinato dalle esigenze dell'azienda**
- ✚ **Specialisti di varie branche mediche**
- ✚ **Accesso secondo graduatoria per meriti di studio e di anzianità, senza esame**

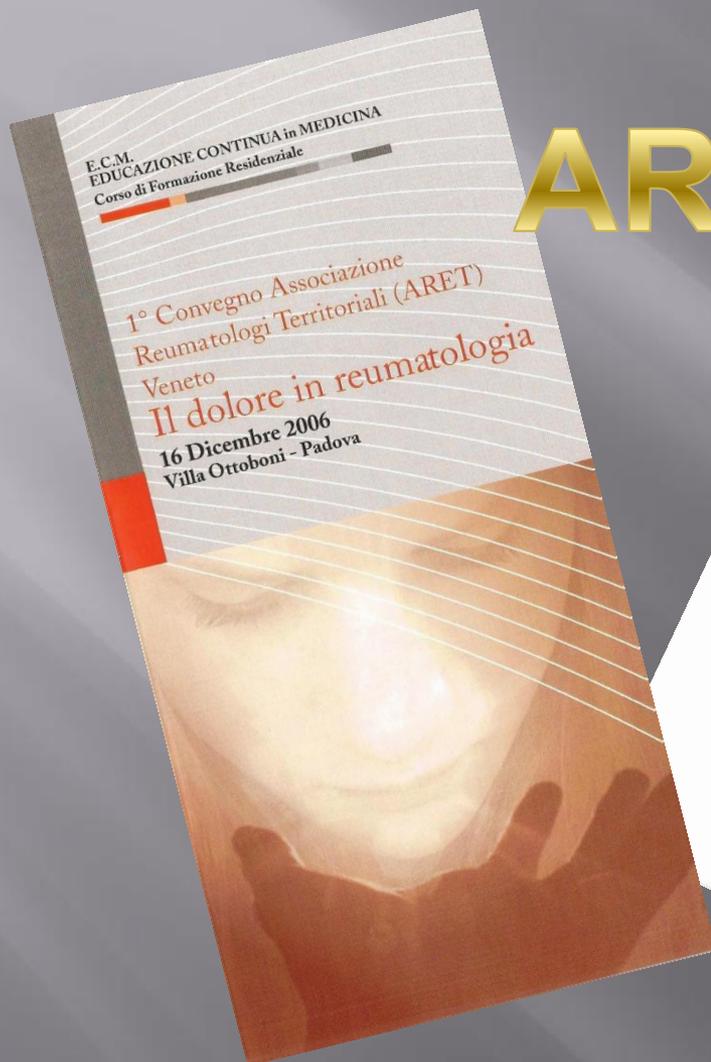
Il reumatologo "di base"

VENETO



Associazione dei Reumatologi territoriali

ARET



Centri Veneti dedicati alla fibromialgia

✚ **Cattedra e Divisione di Reumatologia**
prof. Doria/d.ssa Rampudda – Padova

✚ **UO di Reumatologia e Riabilitazione reumatologica**
dott. Rossini/d.ssa Lippolis – Verona

✚ **Branca di Reumatologia – Poliambulatorio**
dott. Gianniantonio Cassisi - Belluno

Ambulatorio di Reumatologia di Belluno



Come trattare il malato con fibromialgia?

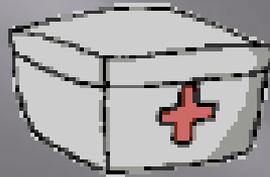
- ✚ **Comprendere e far comprendere che la fibromialgia non è una malattia...**
 - **dovuta a carenze o eccessi**
 - **con persistenza di un agente infettivo**
 - **legate alla persistenza di una causa scatenante**
 - **con lesioni organiche da guarire**

Come trattare il malato con fibromialgia?

Quali obiettivi?

- ✚ **diagnosi corretta**
- ✚ **evidenziare la presenza di malattie correlate**
- ✚ **capire i problemi più importanti del malato**
- ✚ **suggerire il rimedio terapeutico**
- ✚ **seguire nel tempo l'andamento della malattia**

COSA DIRESTE SE VI DICESSI CHE...



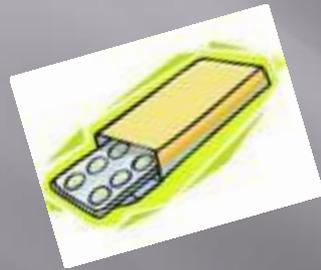
**“...non esiste un farmaco con
indicazione per la fibromialgia”**

COSA DIRESTE SE VI DICESSI CHE...



**“...mi sento spesso un prestigiatore
quando curo un malato di
fibromialgia”**

MOLTI FARMACI HANNO DIMOSTRATO UNA BUONA EFFICACIA



**Sono tutti farmaci che hanno
indicazione per altre malattie**

LA FIBROMIALGIA È UNA MALATTIA DIVERSA DALLE ALTRE

**Non esiste un farmaco o una terapia capace di
trattare tutti i sintomi della fibromialgia**

**Quindi dobbiamo considerare il farmaco che può
andar bene per quello specifico tipo di sintomo**

OGNI MALATO DOVRÀ AVERE IL SUO TRATTAMENTO

E' bene capire e condividere con il malato una scala dei sintomi più importanti

E' possibile che si arrivi quindi a una politerapia che andrà regolarmente verificata

Prima di tutto ... l'anamnesi!

- ✚ nel colloquio preliminare tenere assolutamente conto di

SEGNI



SINTOMI



SINTOMI

- ▣ **Dolore**
- ▣ **Disturbi del sonno**
- ▣ **Astenia o fatica**
- ▣ **Rigidità**
- ▣ **Ansia**
- ▣ **Depressione**
- ▣ **Parestesie**
- ▣ **Alterazioni cognitive**

MALATTIE ASSOCIATE

- **colon irritabile**
- **“vescica irritabile”**
- **cefalea o emicrania**
- **sensibilità chimica multipla**
- **“gambe senza riposo”**
- **ipotensione neuromediata**
- **dolore miofasciale**
- **dolore mestruale**
- **alterazioni del sistema di masticazione**

Esiste un farmaco per la fibromialgia?

PREGABALIN	Anticonvulsivante
MILNACIPRAM	Antidepressivo
DULOXETINA	Antidepressivo
DEMETILVENLAFAXINA	Antidepressivo
SODIO OXIBATO	Trattamento della narcolessia

TRATTAMENTO DEL DOLORE

- ✚ Analgesici non narcotici:

PARACETAMOLO 1-3 grammi al dì

- ✚ Oppioidi deboli:

CODEINA in associazione a paracetamolo

TRAMADOLO dai 50 ai 400mg al dì

- ✚ Oppioidi forti:

OSSICODONE (da 20 a 80mg/ dì) con paracetamolo

BUPRENORFINA

TRATTAMENTO DEL DOLORE

- ✚ Antidepressivi:

DULOXETINA da 30 a 60 mg al dì

VENLAFAXINA da 37,5 a 150 mg al dì

- ✚ Anti-epilettici:

PREGABALIN da 75 a 300 mg al dì

TRATTAMENTO DELLA FATICA

FATICA

- ✓ Motivazionale
- ✓ Da sonno non ristoratore
- ✓ Muscolare

- ✚ Anti-epilettici: PREGABALIN da 75 a 150mg al dì
- ✚ Anti-ossidanti (VITAMINA C, E, A, SELENIO, AC. ALFA-LIPOICO, SAME)
- ✚ MAGNESIO
- ✚ Integratori con aminoacidi utili per il muscolo

TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL SONNO

- ✚ Ipno-inducenti:

ZOLPIDEM

- ✚ Antidepressivi:

TRAZODONE 75mg/ dì

MIANSERINA <30mg/ dì

- ✚ Anti-epilettici:

PREGABALIN da 75 a 150mg/ dì



TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL SONNO

- ✚ Benzodiazepine:

CLONAZEPAM da 1 a 10gocce

- ✚ Rilassanti muscolari:

CICLOBENZAPRINA da 5 a 10mg

- ✚ Ipno-regolatori:

MELATONINA 3gr

5 IDROSSITRIPTOFANO da 50mg fino a 175mg



ALTRI TRATTAMENTI

Ansia (disturbo d'attacco di panico o fobico)

- ✚ ALPRAZOLAM da 0,25 a 1,5mg al dì
- ✚ Altre benzodiazepine
- ✚ ESCITALOPRAM e PAROXETINA da 10 a 20mg/ dì,

Depressione (minore)

- ✚ SERTRALINA da 25 a 50mg al dì
- ✚ ESCITALOPRAM, PAROXETINA
- ✚ VENLAFAXINA, DULOXETINA



ALTRI TRATTAMENTI

Alterazioni cognitive

- **non è noto un farmaco specifico**
- **possono migliorare indirettamente**
 - **col trattamento dell'ansia, della depressione**
 - **col cambiamento favorevole della malattia**

Trattamenti non farmacologici

terapia comportamentale

- **adeguare i propri comportamenti nella coscienza di malattia**

evitare situazioni sedentarie o ripetitive o compulsive

supporto psicologico

psicoterapia breve o tecniche cognitivo-comportamentali

Il principio delle 4S

Stabilisci un ambiente salutare!

Semplice

Sereno

Calmo (**s**low)

Di **s**upporto

MASSIMIZZARE

**Le proprie risorse di
cura**

MINIMIZZARE

Stress

Dolore

Sovraccarico

**Situazioni ambientali
avverse**

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

