

Vakalarla Fibromiyalji

FIBROMYALGIA



Dr. Aysegül Ketenci
İstanbul Tıp Fak. FTR AD





Vaka...

Adı Soyadı: SK

Yaşı: 58

Şikayet:

- Yorgunluk
- Baş ağrısı
- Belde, dizlerde bacaklarda ağrı

Vaka...

- 2003 yılında eşini kaybettikten sonra baş ağrısı ile başlamış
- Ortalama haftada 7-8 ağrı kesici almadan yatağından çıkamaz haldeymiş

Vaka...

✓ Fizik muayenesinde;

- Postür bozuk
- Vertebralar palpasyonla hassas
- ROM-lomberde ve servikalde kısıtlı
- Kas gücü ve refleksler normal

Özgeçmiş...psikolojik değerlendirme

- ✓ Nişanlı iken intihara teşebbüs
- ✓ Çocuğuna şiddet uygulama
- ✓ Geçmişte yaşama
- ✓ Dürtüsel kişilik örgütlenmesi

Vaka...

Adı Soyadı: HK

Yaşı: 53

Şikayet:

- Yorgunluk
- Yaygın vücut ağrısı
- Boyun ve omuz ağrısı
- Bel ağrısı
- Her iki kol ve bacakta uyuşma, yanma ve karıncalanma

ANAMNEZ

- ◆ İlk şikayetleri 27 yaşında bel ağrısı ile başlayan hastanın 4-5 yıl içinde;
 - Boyun ve omuz ağrıları
 - Her iki kol ve bacakta yanma, uyuşma ve karıncalanma
 - Diz ve ayak ağrıları eklenmiş.
- ◆ 10 yıl önce eşini kaybeden hasta psikiyatri tarafından değerlendirilerek major depresyon tanısıyla medikal tedavisi düzenlenmiş.

ANAMNEZ

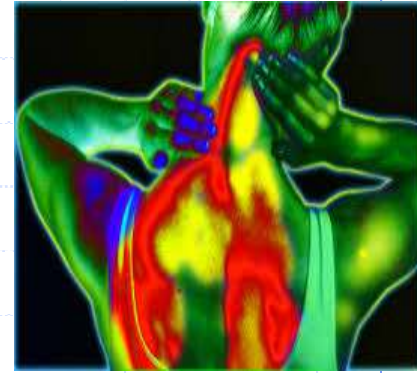
- ◆ 2004 yılında boyun ve bel ağrıları nedeniyle yapılan servikal MR'da;
 - ◆ Servikal lordozda düzleşme
 - ◆ Servikal spondiloz
 - ◆ Servikal intervertebral disk dejenerasyonu saptanmış.
- ◆ Lomber MR'da
 - ◆ Lomber spondiloz
 - ◆ Lomber intervertebral disk dejenerasyonu
 - ◆ D12-L1, L1-L2 ve L2-L3'de nonkompresif minimal bulgingler saptanmış.

ANAMNEZ

- ◆ 2005 yılında 15 seans fizik tedavi görmüş, kısmi rahatlama olmuş.
- ◆ Diz ağrıları artan hastaya yapılan MR'da,
 - Medial menisküs posteriorda yırtık
 - Medial kollateral ligamentte grade 2 sprain
 - Tibiofemoral eklemden suprapatellar alana uzanım gösteren efüzyon
 - Femur medial kondil artiküler yüzde minimal osteokondral erozyon saptanmış

- ◆ Yaygın ağrılarına sırt ağrısı eklenen hasta doktora başvurmuş, pnömoni denilmiş
- ◆ Medikal tedavi ile rahatlamayınca tekrar doktora başvurmuş
- ◆ Yapılan EMG ile, myastenia gravis tanısı konulmuş
- ◆ Medikal tedavi başlanmıştır

Epidemiyoloji



- ◆ Fibromiyalji, ikinci en sık görülen romatizmal hastalık
- ◆ Tüm romatolojik tanıların %20'sini oluşturmaktadır
- ◆ Genel toplumda sıklığı %0,5-5 arasında
- ◆ Kadınlarda %2, erkeklerde %0,15 tanı konuluyor
- ◆ Kadınlar/Erkeklerden 3 kat↑
- ◆ Gençlerde de olmakla beraber, 60 yaş üzerinde daha sık
- ◆ Hastaların % 30.8' i engelli !!!

Epidemiyoloji

- ◆ Uygun genetik zeminde santral sensitizasyon önemli
- ◆ Kardeşinde olanlarda 13,6 kat fazla
- ◆ Kromozom 17 üzerinde bir bölge bağlantılı
- ◆ Ağrıda inen ağrı yolağı disfonksiyonu???

Risk faktörleri

- ◆ 1930-1957 yılları arası doğan 16179 ikiz, prospektif 6 yıl takipli,
 - Sık baş ağrısı-OR:8.6
 - Devamlı bel ağrısı-OR:4.7
 - Devamlı boyun ağrısı-OR:3.3



Agri 2015;27(3):123-131

doi: 10.5505/agri.2015.67044



ORIGINAL ARTICLE

Are fibromyalgia and failed back surgery syndromes actually “functional somatic syndromes” in terms of their symptomatological, familial and psychological characteristics? A comparative study with chronic medical illness and healthy controls

Fibromiyalji ve başarısız bel cerrahisi sendromları semptomatolojik, ailesel ve psikolojik özellikler açısından aslında “fonksiyonel somatik sendrom” mudur? Kronik hastalık ve sağlıklı kontrol grupları ile yürütülen karşılaştırmalı bir çalışma

Burak DURUK,¹ Hanife Özlem SERTEL BERK,¹ Ayşegül KETENCİ²



Prevalence and relevance of Type D personality in fibromyalgia☆



◆ FMS hastalarının % 56.5'i D tipi kişilik yapısında

Riski artar...

◆ Kuru göz- Erkek FMS 1.3

◆ İnme- Erkek FMS 1.18, k

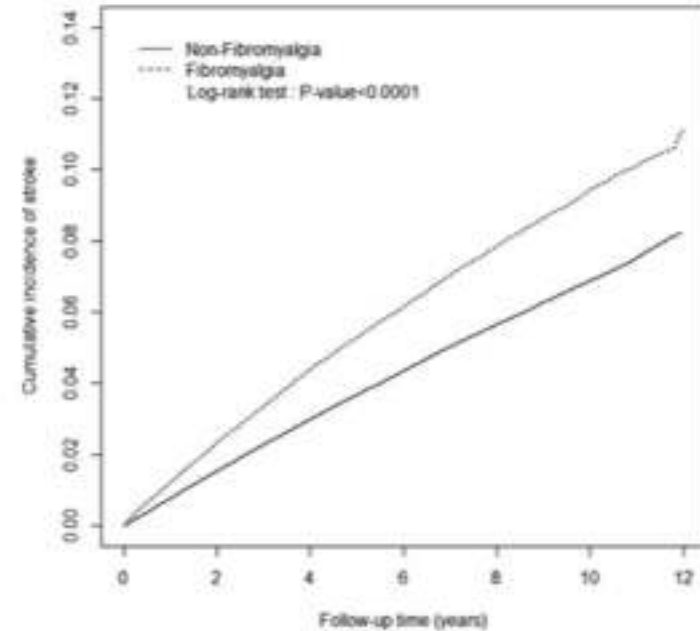
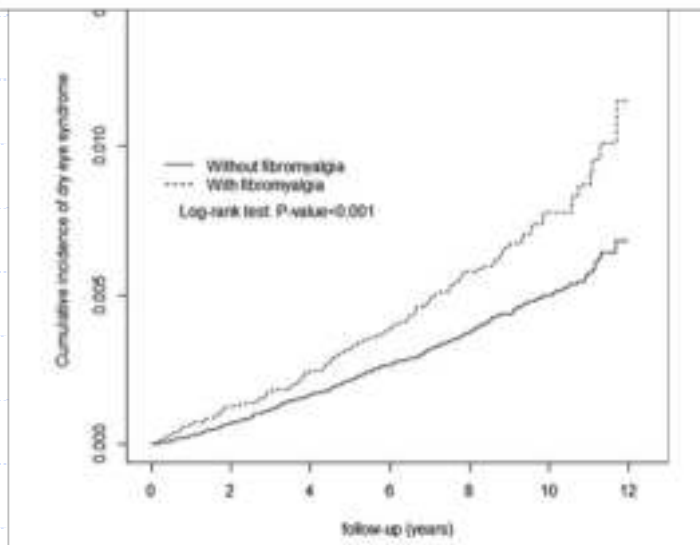


FIGURE 1. The cumulative stroke incidence between fibromyalgia group (dashed line) and non-fibromyalgia cohort (solid line).



Tanı...

Clin Rheumatol (2015) 34:1473–1479
DOI 10.1007/s10067-015-2975-1

ORIGINAL ARTICLE

Is it necessary to strictly diagnose fibromyalgia syndrome in patients with chronic widespread pain?

Şagiz On¹ · Dilek Aykanat¹ · Funda Calis Atamaz¹ · Can Eyigor² ·
Kocanogullari³ · Fahrettin Oksel³

SINÉAD O'CONNOR



Itch & Pain 2016; 3: e1079. doi: 10.14800/ip.1079; © 2016 by Arzu Yağız On

<http://www.smartscitech.com/index.php/ip>

RESEARCH HIGHLIGHT

Fibromyalgia or chronic widespread pain: Does it matter?

Arzu Yağız On

Jüvenil Fibromiyalji

- ◆ Okul çağı çocuklarında yaygın ağrı %2-6
- ◆ Hipermobile, disotonomi (ortostatik sersemlik, diare, kostipasyon-vasküler laksite)
- ◆ Anksiyete- %75
- ◆ Vakaların % 50'sinde yetişkin çağda devam eder

Jüvenil primer fibromiyalji

◆ Majör kriterler:

- Üç ay veya daha uzun süren, üç veya daha fazla bölgede yaygın muskuloskeletal ağrı
- Altta yatan başka neden olmaması
- Normal laboratuvar testler
- Beş veya daha fazla hassas nokta

◆ Minör kriterler

- Kötü uyku
- Yorgunluk
- Kronik anksiyete, gerginlik
- Kronik başağrısı
- İrritabl barsak sendromu
- Subjektif yumuşak doku şişliği
- Hissizlik
- Fiziksel aktivite ile ağrıda değişim
- Hava değişimi ile ağrıda değişim
- Anksiyete/stresle ağrıda değişim

Tanı

- 1- Dört majör+üç minör kriter
- 2- İlk üç majör kriter+dört hassas nokta+beş minör kriter

Jüvenil primer fibromiyalji- Yokohama 2009 kriterleri



◆ Temel kriterler:

- En az üç ay süren yaygın muskuloskeletal ağrı
- 18 noktanın 11'inde hassasiyet
- Normal laboratuvar testler (ANA, RF, Anti SSA negatif veya pozitif olabilir)
- Altta yatan başka hastalık olmaması- JIA, juvenil skleroderma, SLE gibi

Jüvenil primer fibromiyalji- Yokohama 2009 kriterleri

◆ Araştırılmalı

■ Klinik

- ◆ Hipotermi
- ◆ Kronik yorgunluk hissi
- ◆ Uyku bozukluğu
- ◆ Kronik baş veya bel ağrısı
- ◆ İrritabl barsak sendromu
- ◆ Okula gitmeyi ret
- ◆ Otonomik bulgular
- ◆ Allodini
- ◆ Hava ile ağrının değişmesi
- ◆ Kronik anksiyete, gerginlik

◆ Araştırılmalı

■ Spesifik kişilik özellikleri

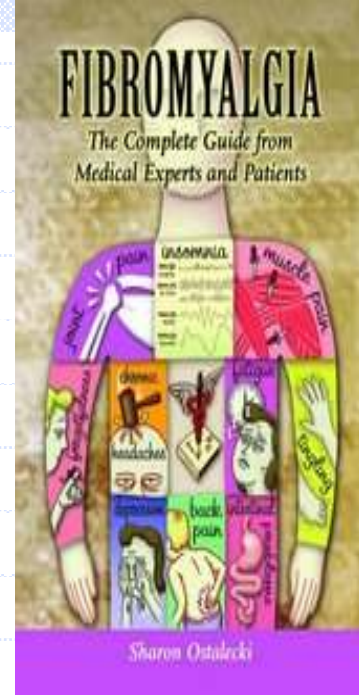
- ◆ «İyi çocuk»
- ◆ Mükemmelliyetçilik
- ◆ Temizlik hastalığı
- ◆ İnatçılık
- ◆ İletişim sorunları
- ◆ Diğer insanları çok düşünmek

Tanı:
Dört temel kriter ve diğer
kriterlerin varlığı

Yetiřkinlerde Tanı...

Tanı

- ◆ Bir ekartasyon tanısı değil
- ◆ Bir çalışmada;
 - OA hastalarının %17'sinde
 - RA hastalarının %21'inde
 - SLE hastalarının %37'sinde ACR 2010 kriterlerine göre FMS (+)



Tarama Anketleri

Fibromiyalji Tarama Anketi (FIRST)

1. Bütün vücudum ağrıyor.	Evet	Hayır
2. Ağrıyla birlikte sürekli ve genel bir halsizlik/bitkinlik hissediyorum	Evet	Hayır
3. Ağrım yanma, elektrik çarpması veya kramp gibi	Evet	Hayır
4. Ağrıyla birlikte vücudumda başka olağan dışı iğne batmasına benzer hisler, karıncalanma veya uyuşma yaşıyorum	Evet	Hayır
5. Ağrıyla birlikte sindirim ve idrar problemleri, baş ağrısı ve huzursuz bacak sorunu yaşıyorum	Evet	Hayır
6. Ağrım, uyku ve konsantrasyonum başta olmak üzere hayatımı ciddi derecede etkiliyor. Kendimi genel olarak daha yavaş hissetmeme sebep oluyor	Evet	Hayır

2010 Alternatif Kriterleri

Ağrı yerleşim envanteri

Aşağıdaki her 28 bölge için, son 7 gün içinde devamlı ağrı hissettiğiniz bölgeleri işaretleyiniz. Skor 0 ile 28 arasında olacaktır.

<input type="checkbox"/> Boyun	<input type="checkbox"/> Sırt sol yanı	<input type="checkbox"/> Sağ el bileđi	<input type="checkbox"/> Sol üst bacak
<input type="checkbox"/> Çene sağ yanı	<input type="checkbox"/> Bel sağ yanı	<input type="checkbox"/> Sol el bileđi	<input type="checkbox"/> Sağ diz
<input type="checkbox"/> Çene sol yanı	<input type="checkbox"/> Bel sol yanı	<input type="checkbox"/> Sağ el	<input type="checkbox"/> Sol diz
<input type="checkbox"/> Sırt orta hat	<input type="checkbox"/> Sağ omuz	<input type="checkbox"/> Sol el	<input type="checkbox"/> Sağ ayak bileđi
<input type="checkbox"/> Göğsün ön kısmı	<input type="checkbox"/> Sol omuz	<input type="checkbox"/> Sağ kalça	<input type="checkbox"/> Sol ayak bileđi
<input type="checkbox"/> Bel orta hat	<input type="checkbox"/> Sağ kol	<input type="checkbox"/> Sol kalça	<input type="checkbox"/> Sağ ayak
<input type="checkbox"/> Sırt sağ yanı	<input type="checkbox"/> Sol kol	<input type="checkbox"/> Sağ üst bacak	<input type="checkbox"/> Sol ayak

2010 Alternatif Kriterleri

10-maddelik Semptom Etki Anketi:Aşağıdaki her 10 soru için, son 7 gün boyunca her şikayetinizin şiddetini en iyi gösteren kutucuğu işaretleyiniz

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Ağrı	Ağrı yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dayanılmaz ağrı
2. Enerji	Bol enerji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hiç enerji yok
3. Tutukluk	Tutukluk yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Şiddetli tutukluk
4. Uyku	Dinlenmiş uyanma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çok yorgun uyanma
5. Depresyon	Depresyon yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çok depresif
6. Hafıza sorunları	Hafıza iyi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hafıza çok kötü
7. Endişe	Endişe yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çok endişeli
8. Dokunmaya duyarlılık	Duyarlılık yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Çok duyarlı
9. Denge problemleri	Denge problemi yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Denge çok bozuk
10. Yüksek seslere, parlak ışıklara, kokulara ve soğuğa duyarlılık	Duyarlılık yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aşırı duyarlılık

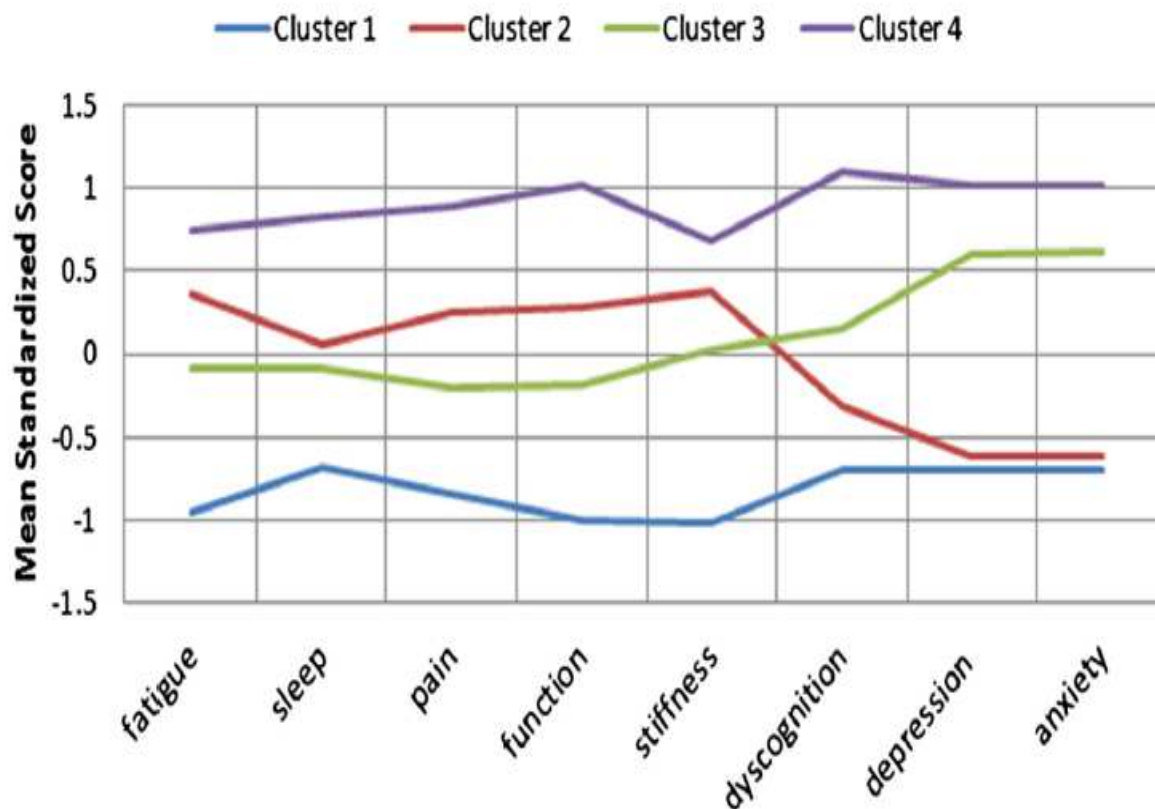
2010'a Alternatif Kriterler

- ◆ Aşağıdaki kriterleri karşılayan hastaların FM olma olasılığı yüksektir
 - 1. Semptomlar ve ağrı yerleşimleri en az 3 aydır devam etmektedir.
 - 2. Ağrı yerleşim skoru ≥ 17
 - 3. SEA skoru ≥ 21
- ◆ Fibromiyalji hastalarının semptomları bir spektrum oluşturmakta olup; katı bir sayısal kesim değeri kullanmak hataya yol açabilir
- ◆ Eşlik eden başka ağrılı rahatsızlıkların veya ilişkili semptomların varlığı, fibromiyalji tanısını dışlatmamaktadır
- ◆ Hastanın şikayetlerini açıklayabilecek ve/veya şiddetini artırabilecek başka bir durumun tanınabilmesi için her zaman dikkatli bir klinik inceleme yapılmalıdır.

RESEARCH ARTICLE

Open Access

OMERACT-based fibromyalgia symptom subgroups: an exploratory cluster analysis



RESEARCH ARTICLE

Open Access

OMERACT-based fibromyalgia symptom subgroups: an exploratory cluster analysis

- ◆ 1. grup: Düşük semptom yoğunluğu olanlar
- ◆ 2. grup: Orta düzeyde semptom, düşük anksiyete ve depresyon düzeyi olanlar
- ◆ 3. grup: Orta düzeyde semptom, yüksek anksiyete ve depresyon düzeyi olanlar
- ◆ 4. grup: Yüksek semptom yoğunluğu olanlar

RESEARCH ARTICLE

Identification of a MicroRNA Signature for the Diagnosis of Fibromyalgia

- ◆ Hsa-miR223-3p
- ◆ Hsa-miR45 a
- ◆ Hsa-miR338-3p
- ◆ Hsa-miR143-3p
- ◆ Hsa-miR145-5p

Semptomlar...

Fatigue

Irritability

Brain Fog

Restless Legs

Overlapping Syndromes

Muscle & Joint Pain

You Never Feel Good

Anxiety & Depression

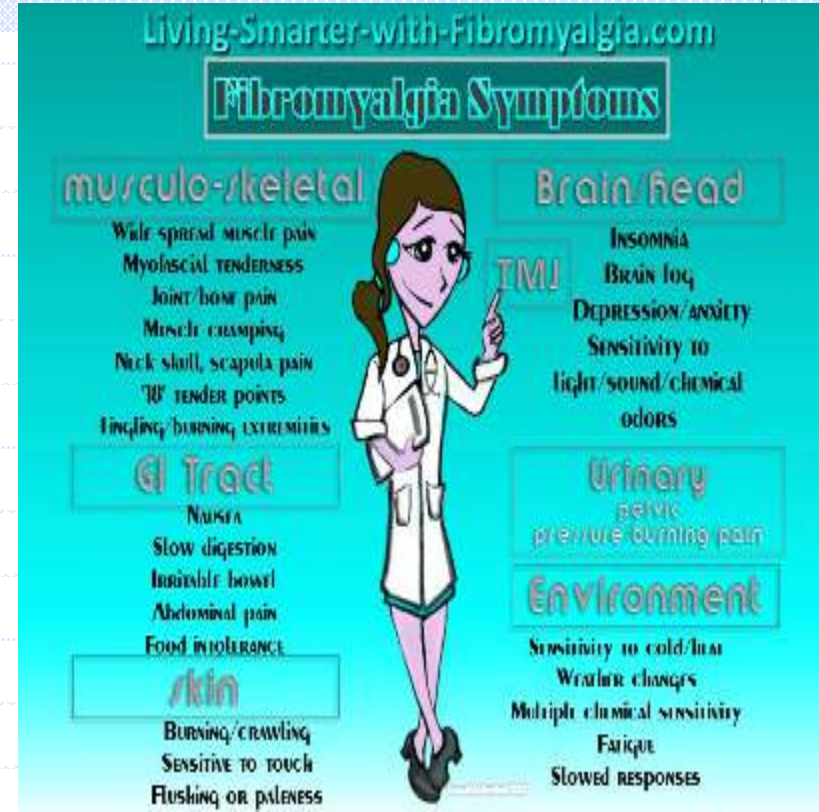
Loss of Control

Grief & Worry

Immune Dysfunction

A Lifetime Fight

Semptomlar




- ◆ Ağrı- erkekler daha fazla vurguluyor
- ◆ Yorgunluk- kadınlarda daha fazla, daha fazla vurgulanıyor
- ◆ Yaşam kalitesi düşüklüğü

Yorgunluk

- ◆ Fiziksel
- ◆ Emosyonel- Motivasyon eksikliği
- ◆ Kognitif- Konsantrasyon zorluğu



Association of physical fitness and fatness with cognitive function in women with fibromyalgia

Alberto Soriano-Maldonado ^a, Enrique G. Artero^b, Víctor Segura-Jiménez^{a,c}, Virginia A. Aparicio^{d,e}, Fernando Estévez-López^{a,f}, Inmaculada C. Álvarez-Gallardo^a, Diego Munguía-Izquierdo^g, Antonio J. Casimiro-Andújar^b, Manuel Delgado-Fernández^a and Francisco B. Ortega^a; on behalf of the al-Ándalus Project Research Group

- ◆ 486 FMS hastası
- ◆ Kognitif bozukluk, konsantrasyon azlığı, reaksiyon zamanı yavaşlaması aerobik fitness ile korele



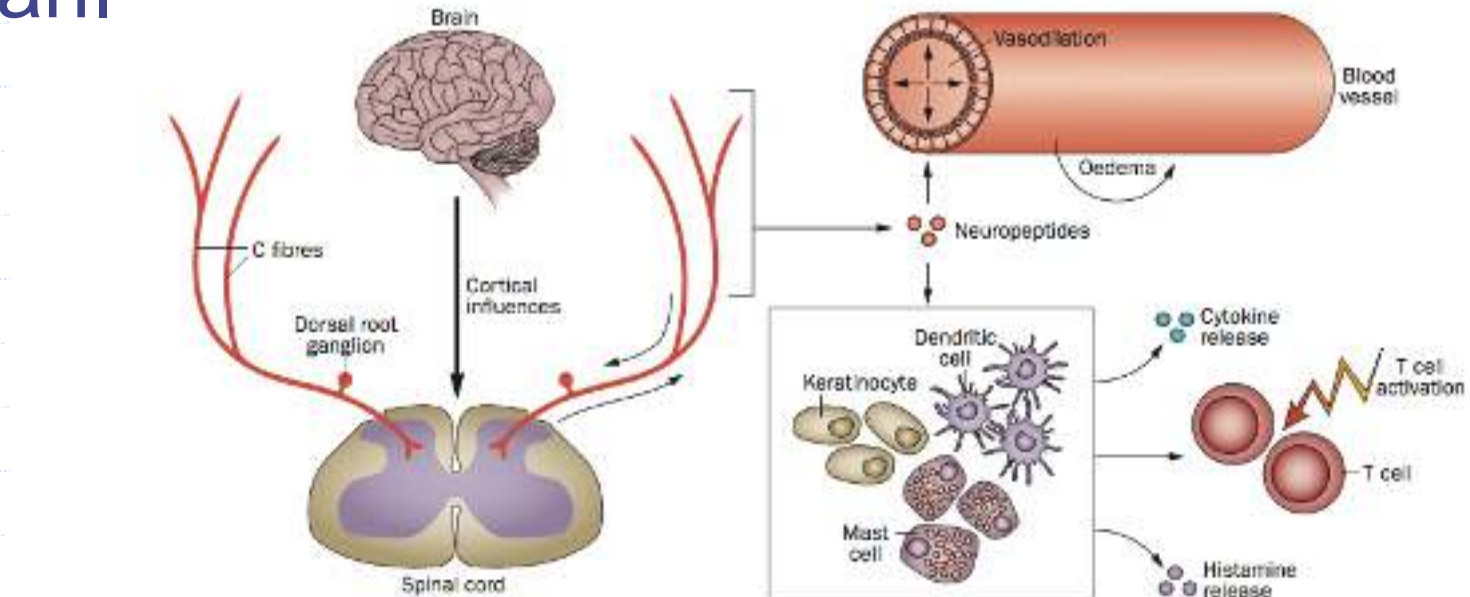
Patoloji...

FMS-Santral sinir sistemi

- ◆ SSS'de ağrının düşük doz uyararı ile devam etmesi (Wind-up), NMDA reseptörleri ile oluyor
- ◆ FMS hastalarında glisin ve taurin düzeyi önemli- (glisin inhibitör nörotransmitter ancak NMDA reseptör uyarıcısı)
- ◆ FMS'de P maddesi yüksek
- ◆ İnhibitör noradrenalin ve 5HT düşük

FMS-Otonom sinir sistemi

- ◆ Sempatik sistem aktivitesi artmış, parasempatik aktivite azalmış
- ◆ Katekolaminler nosiseptörlerin primer uyararı



FMS-Beyin

- ◆ Total gri madde volümünde azalma
- ◆ Singulat korteks, orbitofrontal korteks, insula, dorsal pons'ta lokal morfolojik deęişiklikler
- ◆ Gabapentin tedavisine cevap verenler/vermeyenler arasında beyin kanlanması farklı

FMS ve inflamasyon

- ◆ IL-6- Yorgunluk, stres, depresyon
- ◆ IL-8- Ağrı ve uyku bozukluğu

- ◆ FMS hastalarında, sağlıklı kontrollara oranla anlamlı düzeyde yüksek

Fibromiyaljide Tedavi...

Çocuklarda-Nonfarmakolojik tedavi

- ◆ Bilişsel davranışsal tedavi
- ◆ Egzersiz-Aerobik, güçlendirme
- ◆ BDT ve egzersiz kombinasyonu-FIT Teens

Çocuklarda...

- ◆ Milnasipran etkili: kısıtlı veri
- ◆ Pregabalin: 75-450 mg/gün – etkisiz
- ◆ Duloksetin: Çalışma sürüyor

- ◆ Yan etkiler, okul performansına etki nedeni ile medikal tedavi sınırlı...

Yetiřkinlerde...

Yorgunluk

◆ Nonfarmakolojik tedaviler

- Güçlendirme egzersizleri
- Meditasyon-yoga
- Balneoterapi
- Noninvaziv kortikal elektrostimulasyon
- Transkranial manyetik stimulasyon
- TENS
- Pulse ultrason ve interferansiyel akım tedavisi
- Tüm vücut vibrasyon tedavisi



Egzersiz



- ◆ Aerobik: En az 20 dakika/gün, 2-3 kez/hafta, en az 2,5 hafta
 - Yaşam kalitesi, ağrı, hassasiyet, aerobik kapasite (Orta – güçlü kanıt)
- ◆ Güçlendirme
 - Yaşam kalitesi, ağrı, hassasiyet (Aerobik egzersizden zayıf)

Egzersizler

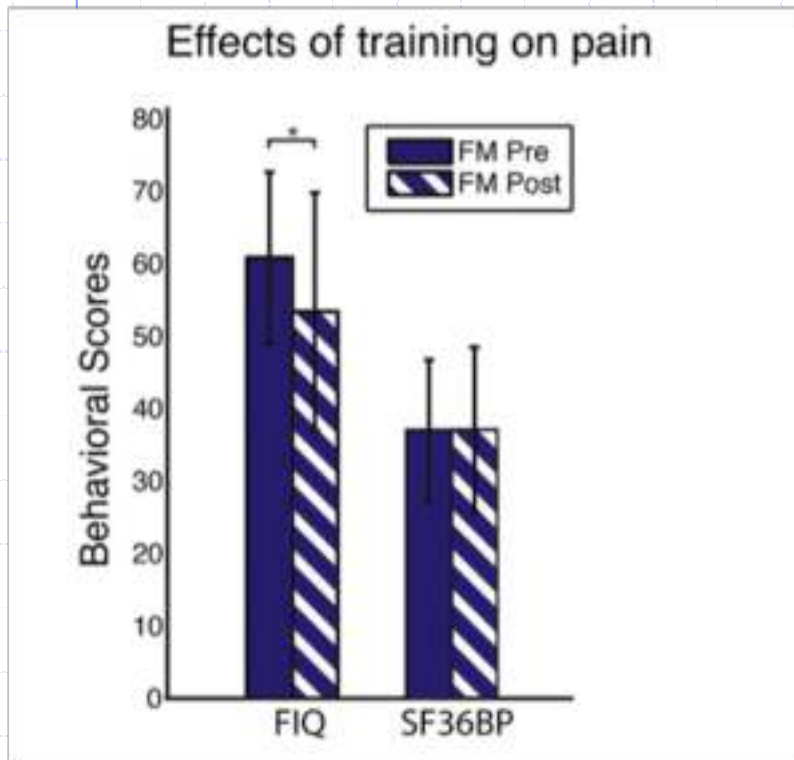
Resistance exercise training for fibromyalgia (Review)

Busch AJ, Webber SC, Richards RS, Bidonde J, Schachter CL, Schafer LA, Danyliw A, Sawant A, Dal Bello-Haas V, Rader T, Overend TJ

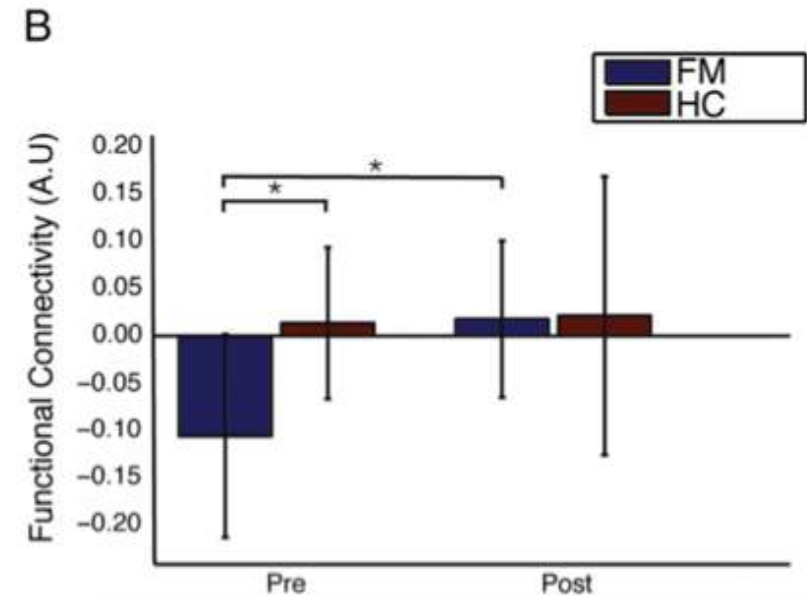
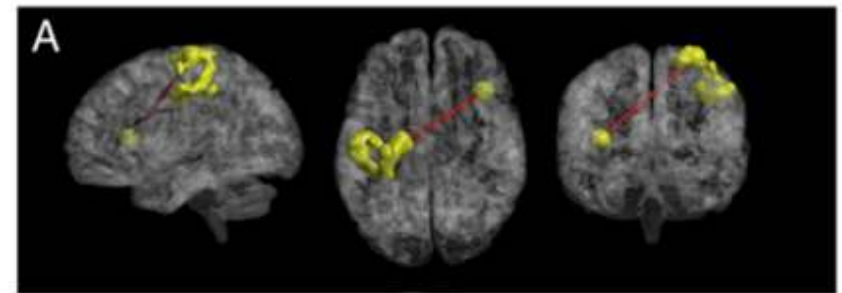


- ◆ Orta, orta-yüksek şiddette dirençli egzersiz; ağrı, fonksiyonlar, kas gücü ve hassasiyette etkili
- ◆ Sekiz hafta aerobik egzersiz ağrı kontrolunda dirençli egzersizden üstün
- ◆ 12 hafta düşük yoğunlukta egzersiz fleksibilite egzersizinden üstün

Normalization of aberrant resting state functional connectivity in fibromyalgia patients following a three month physical exercise therapy



Normalized insular connectivity



Article

Exercise Strengthens Central Nervous System Modulation of Pain in Fibromyalgia

- ◆ 9 sağlıklı ve 9 FM hastası
- ◆ 20 dakika bisiklet ile aerobik egzersiz, öncesi ve sonrası fMR
- ◆ İnen ağrı yolağında aktivite artışı

To walk or not to walk: insights from a qualitative description study with women suffering from fibromyalgia

- ◆ Hastalar, ağrıları için iyi olduğunu bildikleri halde yürüyecek gücü bulamıyorlar, aile desteği yok...



Contents lists available at ScienceDirect

Physiology & Behavior

journal homepage: www.elsevier.com/locate/phb



Effects of caffeinated chewing gum on muscle pain during submaximal isometric exercise in individuals with fibromyalgia



- ◆ Egzersizden 30 dak önce kafeinli sakız çiğnemek, semptomu daha fazla olanda daha belirgin kas ağrısında azalma yapıyor

Swimming Improves Pain and Functional Capacity of Patients with Fibromyalgia: A
Randomized Controlled Trial

Giovana Fernandes, MSc, Fabio Jennings, MD, PhD, Michele Vieira Nery Cabral, PT,
Ana Letfcia Pirozzi Buosi, MD, Jamil Natour, MD, PhD



Haftada üç gün 50 dakika 12 hafta
yüzme, ağrı, yaşam kalitesinde
yürüme kadar etkili

RESEARCH ARTICLE

Open Access



Changes in resting state functional connectivity after repetitive transcranial direct current stimulation applied to motor cortex in fibromyalgia patients

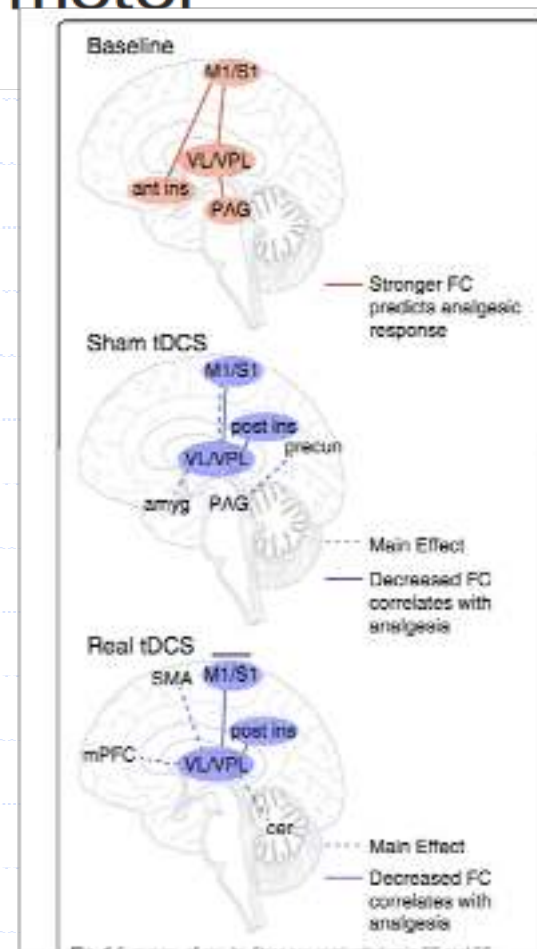


Fig. 4 Correlation of analgesic response with resting FC and FC



Medikal tedavi...

Medikal tedavi

- ◆ FDA onaylı...
- ◆ Araştırılan...

İlaç Önerileri

◆ Amerikan Sağlık Sistemi verilerinden yapılan taramada;

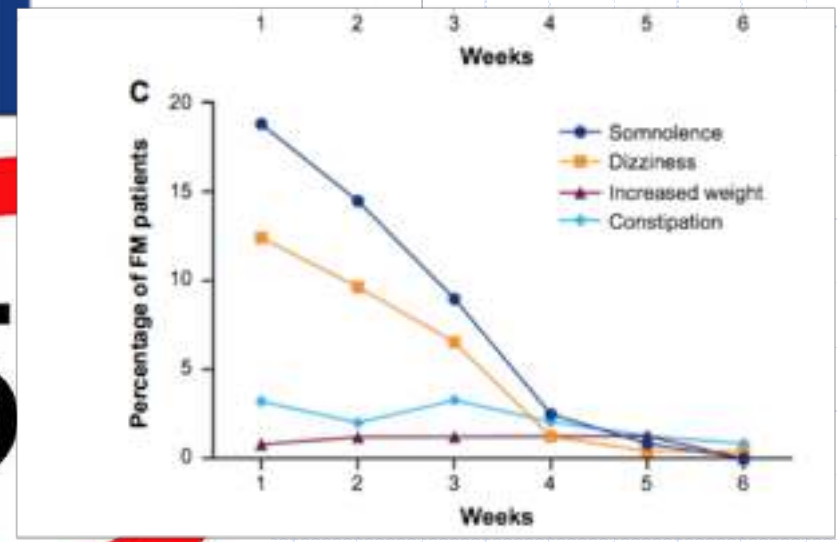
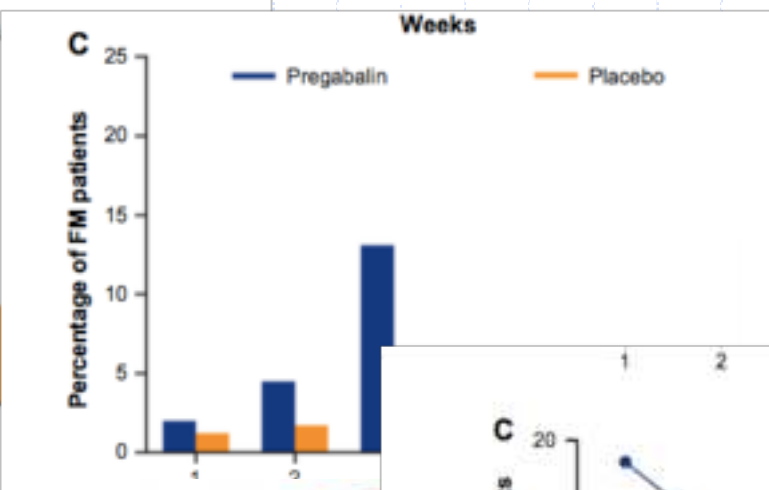
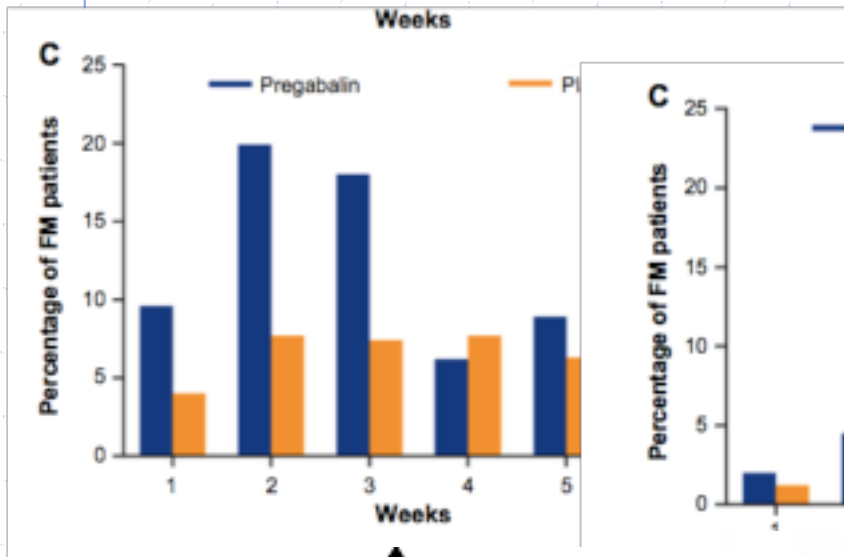
- 13 404 kişiye amitriptiline (25 mg)
- 18 420 kişiye duloksetin (60 mg)
- 23 268 kişiye gabapentin (300 mg)
- 19 286 kişiye pregabalin (75 mg)

%60'dan fazlası başlangıç dozunda kalmış

Bir yıl ilaç kullanan: % 20

Bir yılda ortalama 8-10 farklı ilaç

Temporal analysis of pain responders and common adverse events: when do these first appear following treatment with pregabalin



30%

5

Pregabalin

Pregabalin for acute and chronic pain in adults (Review)

Moore RA, Straube S, Wiffen PJ, Derry S, McQuay HJ



- ◆ Çalışmalarda 150-600 mg/gün kullanılmış
- ◆ 150 mg/gün genelde etkisiz bulunmuş
- ◆ Nöropatik ağrı ve fibromiyalji'de etkili
- ◆ Özellikle uykuda etkili, FDA onaylı

SNRI

Serotonin and noradrenaline reuptake inhibitors (SNRIs) for fibromyalgia syndrome (Review)

Häuser W, Urrútia G, Tort S, Üçeyler N, Walitt B



**THE COCHRANE
COLLABORATION®**

- ✓ Duloksetin ve milnasipran ağrı kontrolunda etkili
- ✓ Yorgunluk, uyku bozukluğu ve yaşam kalitesi ölçütlerinde fark yok

Duloxetine for treating painful neuropathy, chronic pain or fibromyalgia (Review)

Lunn MPT, Hughes RAC, Wiffen PJ



- ✓ 60 - 120 mg/gün dozda diabetik nöropatide etkili
- ✓ Benzer doz fibromiyalji içinde geçerli
- ✓ Etki antidepresan etkiden bağımsız
- ✓ Nöropatik ağrıda diğer antidepresanlar ve pregabalin gibi antiepileptikler kadar etkili

Combination of pregabalin with duloxetine for fibromyalgia

- ◆ Pregabalin ve duloksetin kombinasyonu tek başına kullanımdan daha etkili

Kanabinoidler

- ◆ Etkinliđi ile ilgili veriler tartışmalı..

REVIEW

Melatonin in Chronic Pain Syndromes

Andrei Danilov · Julia Kurganova

◆ Amitriptilin ile karşılaştırıldığında daha etkili

Opioid Use in Fibromyalgia: A Cautionary Tale

Don L. Goldenberg, MD; Daniel J. Clauw, MD; Roy E. Palmer, DPhil;
and Andrew G. Clair, PhD

◆ Tramadol dışındakiler önerilmiyor

Durability of Benefit From Repeated Intravenous Lidocaine Infusions in Fibromyalgia Patients: A Case Series and Literature Review

- ◆ 5 mg/kg, 125 ml %0.9 salin içinde bir saatte infüzyon, üç haftada bir
- ◆ İnfüzyon sırasında ve bir saat sonraya kadar kardiyak monitorizasyon



Katılımınız için teşekkürler..