

RESUME

Longtemps considérée comme « hystérie féminine » ou associée à un problème psychiatrique, le fibromyalgie (FM) mit un certain temps avant d'être officiellement reconnue par l'American College of Rheumatology (ACR) en 1990 puis par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 1992.

Son origine reste toujours indéterminée bien que certaines pistes soient exploitées mais sans succès. Le diagnostic met plusieurs mois voire plusieurs années avant d'être posé.

Chez tous les patients atteints de FM, nous retrouvons des douleurs, des troubles du sommeil ainsi qu'une fatigue chronique généralisée. Certains tombent dans la dépression et l'anxiété alors que d'autres se retrouvent avec des symptômes associés tels que des céphalées, des paresthésies ou encore une hyper-acuité des sens. Les tableaux cliniques sont assez variés.

Chaque patient fibromyalgique réagit différemment en fonction des traitements médicamenteux, kinésithérapiques ou toutes autres alternatives telles que la médecine chinoise ou l'homéopathie.

La prise en soins de chaque patient est donc personnalisée et adaptée à son état général. Elle est pluridisciplinaire et fait intervenir le médecin traitant ainsi que le spécialiste de la douleur, le rhumatologue, le kinésithérapeute, le psychiatre ou le psychologue. De plus, la nutrition a un rôle important à jouer. La mise en place d'une alimentation qui se base sur un « modèle d'épargne digestive » permet de diminuer les douleurs et les signes associés à la FM.

Mots clés :

- Français : fibromyalgie, nutrition, traitement
- Anglais : fibromyalgia syndrom, fibromyalgia diet, fibromyalgia treatment