



## DR. CARMINE DI CARLO

ДОКТОР МЕДИЦИНЫ, ХИРУРГ, СПЕЦИАЛИСТ  
В ОБЛАСТИ АНЕСТЕЗИИ, РЕАНИМАЦИИ, ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ И ТЕРАПИИ БОЛИ  
Медицинский центр доктора Кармине Ди Карло, Италия

# Сегодня поговорим о фибромиалгии

Фибромиалгия или фибромиалгический синдром является заболеванием хроническим, которое вызывает широко диффузную боль, астению (т.е. слабость и усталость, не связанные с физическими нагрузками), напряженность мышц.

До недавнего времени эта проблема не изучалась, пока несколько лет назад фибромиалгия не стала предметом многочисленных исследований, которые принесли новые знания, в том числе с эпидемиологической точки зрения. Например, сегодня мы знаем, что фибромиалгия гораздо больше распространена среди **женщин** (которые составляют около 90% больных), и что она может появиться в любом возрасте, но пик наступает между **40 и 60 годами**, характеризуется серьезными последствиями для трудовой деятельности и в социально-эмоциональном плане.

**ПРИЧИНА ФИБРОМИАЛГИИ** пока неизвестна, но выдвигается гипотеза ее многофакторного происхождения. Исследования проводились для выявления патогенеза и, время от времени, они демонстрировали изменения в высвобождении нейротрансмиттеров (веществ, способствующих связям между клетками нервной системы), гиперчувствительность центральной нервной системы, изменения гипоталамо-гипофизарной оси, изменения в высвобождении провоспалительных молекул (цитокины), изменения в балансе между оксидантами и антиоксидантами. Сегодня определено **исключается** возможность того, что эти изменения могут определить **болезнь** периферических мышц.

Считается, однако, что существует **генетическая предрасположенность**, которая выражается **АНОМАЛЬНЫМИ СЕРОТОНИНОВЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ** и допамином (дофамин (или допамин) – это нейротрансмиттер семейства катехоламинов и фенетилламинов, который играет ряд важных ролей в мозге и организме человека), тесно вовлеченная в процессы восприятия боли: пациенты действительно представили бы **УСИЛЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ БОЛИ** на центральном уровне. Также кажется, что психиатрические состояния, такие как тревога, депрессия, посттравматическое стрессовое расстройство и соматизация может предрасполагать к возникновению заболевания.

Фибромиалгия может быть ассимилирована с другими заболеваниями, такими как синдром хронической усталости, миофасциальные синдромы, мышечная головная боль и, так называемые, функциональные соматические синдромы, чей общий знаменатель один – **ОБЩЕЕ СОКРАЩЕНИЕ БОЛЕВОГО ПОРОГА**.

### СИМПТОМЫ:

- Диффузная боль (кожа, мышцы, связки, сухожилия)
- Астения
- Утренняя скованность и напряженность мышц
- Нарушения сна
- Беспокойство
- Головная боль
- Депрессия
- Синдром Сикки (аутоиммунное заболевание, также известное как синдром Шегрена, которое классически сочетает сухие глаза, сухость во рту и другое заболевание соединительной ткани, такое как ревматоидный артрит (наиболее распространенный), волчанка, склеродермия или полимиозит)
- Синдром раздраженного кишечника
- Менструальная боль

Для лечения синдрома фибромиалгии не может применяться монотерапия, поэтому в нашем центре мы предлагаем комплексное лечение, в которую входит снятие болевого синдрома, психологическая, нутрициональная (правильное питание) и двигательная реабилитация. В комплекс лечения входят процедуры на аппарате **Эндосфера терапия® (Endospheres® Therapy)**, который прекрасно работает для снятия болевого синдрома и мышечных контрактур.