



## V CONGRESSO NAZIONALE **EVERYTHING YOU NEED TO KNOW**

**BOLOGNA**  
**ROYAL HOTEL CARLTON**  
27 Febbraio - 1 Marzo 2025

**SESSIONE III**  
Everything you need to know about “La fibromialgia”

## **Where are we now?**

**Prof. Marco Invernizzi**  
Università Piemonte Orientale  
AOU «SS Antonio e Biagio Arrigo» Alessandria



# Fibromialgia

- Condizione cronica complessa caratterizzata da dolore muscoloscheletrico diffuso, affaticamento, disturbi del sonno e difficoltà cognitive.
- Colpisce fino all'8% della popolazione.
- Patogenesi è multifattoriale con coinvolgimento sia del sistema nervoso centrale che periferico.

*Bair MJ, Krebs EE. Ann Intern Med. 2020;172:ITC33*

*Grayston R et al. Semin Arthritis Rheum. 2021*

# Patogenesi: **Fibromyalgia: one year in review 2024**

Marco Di Carlo <sup>1</sup>, Benedetta Bianchi <sup>2</sup>, Fausto Salaffi <sup>2</sup>, Greta Pellegrino <sup>3</sup>, Cristina Iannuccelli <sup>4</sup>,  
Valeria Giorgi <sup>5</sup>, Piercarlo Sarzi-Puttini <sup>6</sup> Clin Exp Rheumatol. 2024 Jun;42(6):1141-1149.

Le nuove ricerche sulla patogenesi della FM si sono concentrate su :

- Neuropatia delle piccole fibre: possibile associazione con la sensibilizzazione centrale.
- Identificazione di profili sensoriali distinti nei pazienti con FM e neuropatia delle piccole fibre rispetto a quelli con sola neuropatia delle piccole fibre.
- Neuroinfiammazione: Conferma del ruolo della neuroinfiammazione nei gangli delle radici dorsali mediata da IgG e dai neutrofili polimorfonucleati.

# Criteri diagnostici American College of Rheumatology (ACR) 2016

- Mirano a migliorare la precisione diagnostica rispetto ai precedenti criteri del 2010.
- Esclusivamente basati sui sintomi clinici, non richiedono la conta dei tender points.
- Indice del dolore diffuso (WPI  $\geq$  7) e scala di severità dei sintomi (SS  $\geq$  9).
- Dolore generalizzato, presente in almeno 4 delle 5 aree definite topograficamente.
- I sintomi devono essere generalmente presenti da almeno 3 mesi.



# Criteri diagnostici ACTION-APS 2018

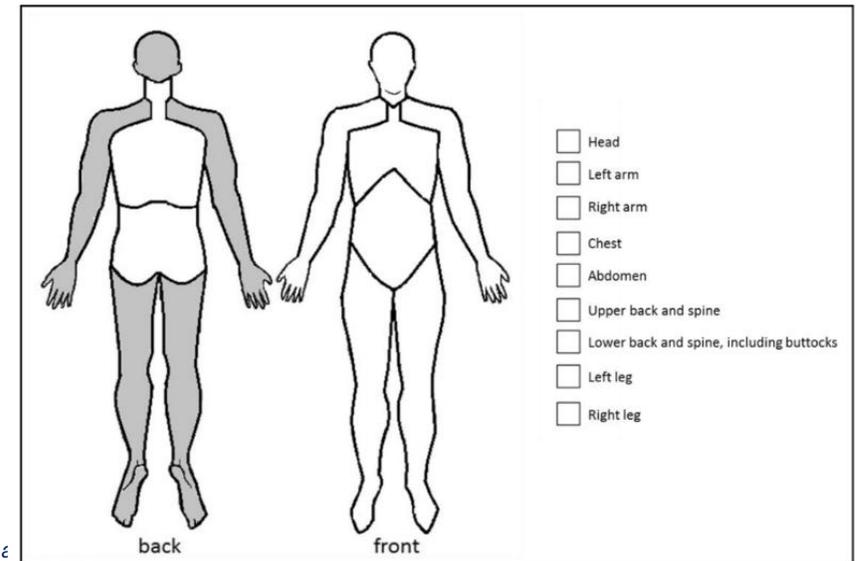
- Importanza del concetto di dolore diffuso
- Creazione dei core diagnostic criteria:
  - 1 ) Dolore multisito ( $\geq 6$  aree dolenti su 9).
  - 2 ) Stanchezza cronica e disturbi del sonno.
  - 3 ) Sintomi presenti da almeno 3 mesi

**Table 1. AAPT Diagnostic Criteria for Fibromyalgia**

Dimension 1: Core Diagnostic Criteria

1. MSP defined as 6 or more pain sites from a total of 9 possible sites (see Fig 1)
2. Moderate to severe sleep problems OR fatigue
3. MSP plus fatigue or sleep problems must have been present for at least 3 months

NOTE. The presence of another pain disorder or related symptoms does not rule out a diagnosis of FM. However, a clinical assessment is recommended to evaluate for any condition that could fully account for the patient's symptoms or contribute to the severity of the symptoms.



**Figure 1.** Number of painful body sites.

Patients are asked to check the areas in which they experience pain on the 2-view manikins (ignoring the pre-shaded areas). Alternatively, patients may use the checklist of body sites. The number of separate sites are summed from a maximum of 9 body sites.

# Criteri diagnostici ACTION-APS 2018

## AREE DEL DOLORE CRONICO DIFFUSO

Area superiore sinistra	Mascella sinistra - Cingolo scapolare sinistro - Braccio sinistro - Avambraccio sinistro
Area superiore destra	Mascella destra - Cingolo scapolare destro - Braccio destro - Avambraccio destro
Area inferiore sinistra	Anca sinistra - Coscia sinistra - Gamba sinistra
Area inferiore destra	Anca destra - Coscia destra - Gamba destra
Area assiale	Collo - Rachide superiore - Rachide inferiore - Torace - Addome

# Diagnosi:

## Nuove linee Guida SIR:

1. Approccio Multidisciplinare: Coinvolgimento di reumatologi, fisiatristi, psicologi e altri specialisti.
2. Valutazione Completa: Anamnesi accurata, esame obiettivo mirato e valutazione dei sintomi concomitanti.
3. Trattamento Personalizzato: Combinazione di terapie farmacologiche e non farmacologiche basate sulle specifiche esigenze del paziente.
4. Monitoraggio nel Tempo: Valutazione periodica dei sintomi, della funzionalità e della qualità della vita.



The Italian Society for Rheumatology  
clinical practice guidelines for the diagnosis  
and management of fibromyalgia  
Best practices based on current  
scientific evidence

\*A. Ariani<sup>1,2</sup>, L. Bazzichi<sup>3</sup>, P. Sarzi Puttini<sup>4</sup>, F. Salaffi<sup>5</sup>, M. Manara<sup>1,6</sup>, I. Prevete<sup>1,7</sup>,  
A. Bortoluzzi<sup>1,8</sup>, G. Carrara<sup>1</sup>, C.A. Sciré<sup>1,8</sup>, \*N. Ughi<sup>1,9</sup>, \*S. Parisi<sup>1,10</sup>

# Qualità della Vita nella Fibromialgia

## Fibromialgia: Impatto sulla Qualità della Vita

- Causa principale di disabilità e riduzione della qualità della vita.
- Limita le attività quotidiane e la partecipazione sociale.
- Contribuiscono a peggiorare il dolore, l'affaticamento e la funzione cognitiva.
- Depressione, ansia e difficoltà di concentrazione influenzano negativamente la vita sociale e lavorativa.
- Isolamento a causa del dolore, affaticamento e incomprensione da parte degli altri.
- Difficoltà a mantenere un impiego a tempo pieno, con conseguenze economiche.

## Misurazione della qualità di vita

- Strumenti specifici come il Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQ) e SF-36 valutano l'impatto della malattia sulla vita quotidiana.

# L'importanza della percezione: Pazienti, medici e opinione pubblica

## **Percezione dei Pazienti:**

- Sensazione di non essere creduti o compresi a causa della natura soggettiva dei sintomi.
- Difficoltà nel trovare trattamenti efficaci e persistenza dei sintomi.
- Per la difficoltà a svolgere compiti quotidiani e partecipare alla vita sociale.

## **Percezione dei medici:**

- Difficoltà nel diagnosticare la fibromialgia a causa della mancanza di marcatori biologici.
- Necessità di un approccio multidisciplinare per affrontare i molteplici sintomi.
- Alcuni medici potrebbero non riconoscere la fibromialgia come una condizione valida.

## **Percezione dell'opinione pubblica:**

- Mancanza di informazione sulla fibromialgia e sui suoi sintomi.
- Dubbi sulla validità della condizione, spesso vista come "psicosomatica" o "esagerazione".
- I pazienti possono sentirsi giudicati o etichettati, con conseguente isolamento.

# Importanza della sensibilizzazione

## 1. Obiettivo Principale:

- Migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da fibromialgia attraverso una maggiore consapevolezza e una gestione più efficace della condizione.

## 2. Campagne di Informazione Pubblica

- Diffondere informazioni accurate e aggiornate sulla fibromialgia per sfatare miti e ridurre lo stigma.
- Media tradizionali (TV, radio, giornali), social media, siti web specializzati, eventi pubblici e testimonianze di pazienti.
- Sintomi della fibromialgia, impatto sulla vita quotidiana, importanza di una diagnosi precoce e opzioni di trattamento disponibili.

# Importanza della sensibilizzazione

## 3. Formazione dei Medici e Operatori Sanitari

- Fornire ai medici gli strumenti e le conoscenze necessarie per riconoscere i sintomi della fibromialgia e differenziarla da altre condizioni.
- Informare sui nuovi criteri diagnostici e sulle raccomandazioni di trattamento basate sull'evidenza scientifica.
- Promuovere l'importanza di un approccio integrato che coinvolga diversi specialisti (reumatologi, fisioterapisti, psicologi, ecc.).
- Incoraggiare un approccio empatico e centrato sul paziente, valorizzando l'esperienza soggettiva del dolore.

## 4. Benefici Attesi

- Riduzione dei tempi di attesa per una diagnosi corretta.
- Miglioramento dei risultati del trattamento e della qualità della vita dei pazienti.
- Creazione di una comunità più informata e solidale verso le persone affette da fibromialgia.

# Modello biopsicosociale

- I criteri diagnostici attuali si basano principalmente su modelli biomedici, trascurando fattori sociali.
- L'OMS promuove un approccio che integri aspetti biologici, psicologici e sociali nella salute.
- Creare categorie: FM con componente sociale compromessa, FM senza compromissione sociale.

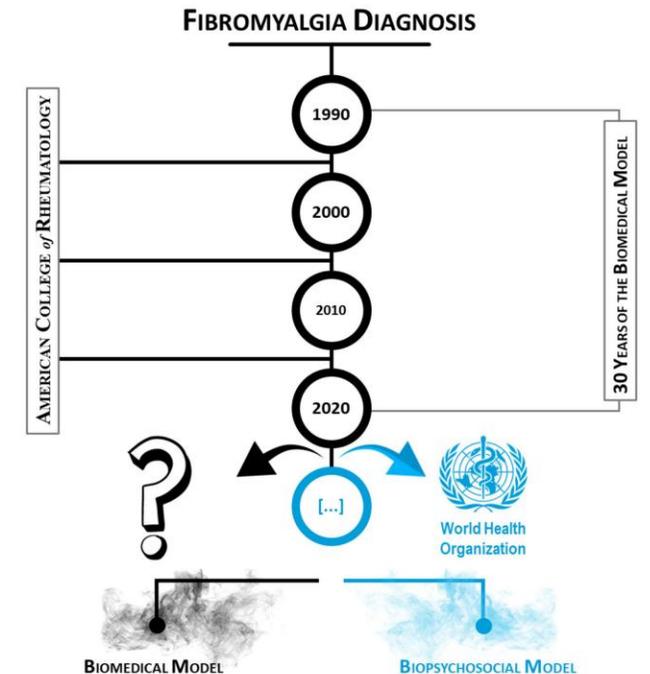


Figure 1. Timeline of the biomedical model for the evaluation of FM patients

*Fibromyalgia: a new set of diagnostic criteria based on the biopsychosocial model, Andre Pontes-Silva, British Society for Rheumatology*

# Inserimenti della FM nei LEA

- Previsto per Gennaio 2025. Garantirebbe l'accesso universale alle cure necessarie.
- Problematiche: finanziarie, burocratiche, disparità tra regioni.
- Alcune regioni (es. Piemonte, Emilia-Romagna e Valle d'Aosta) hanno già avviato percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali specifici, nonché interventi formativi specifici e le attività di studio per la fibromialgia.

# Trattamento: Multidisciplinare

- **Farmacoterapia:** Analgesici, antidepressivi, anticonvulsivanti per la gestione del dolore e dei sintomi associati.
- **Terapie non farmacologiche:** Educazione del paziente, esercizio fisico, terapie cognitivo-comportamentali per migliorare la funzionalità e la qualità della vita.
- **Riabilitazione:** Elemento chiave per ridurre la disabilità e migliorare il benessere generale.

# Importanza della Riabilitazione

**Efficacy of rehabilitation treatments in improving functioning in patients with fibromyalgia: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials**

Alessandro de Sire<sup>1 2 3</sup>, Nicola Marotta<sup>2 4</sup>, Emanuele Prestifilippo<sup>1</sup>, Roberta Zito<sup>1</sup>,  
Isabella Bartalotta<sup>1</sup>, Lorenzo Lippi<sup>5</sup>, Kamal Mezian<sup>6</sup>, Michele Vecchio<sup>7 8</sup>, Marco Invernizzi<sup>9 10</sup>,  
Antonio Ammendolia<sup>1 2</sup>

# Importanza della Riabilitazione

- Ha valutato l'impatto delle terapie riabilitative sulla funzionalità dei pazienti con FM.
- I risultati hanno dimostrato che gli interventi riabilitativi riducono significativamente i punteggi del Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQ), indicando un miglioramento della qualità della vita e della funzionalità complessiva.
- Importanza di personalizzare gli approcci riabilitativi per massimizzare i benefici.

# Nuove strategie Terapeutiche:

## Fibromyalgia: one year in review 2024

Marco Di Carlo <sup>1</sup>, Benedetta Bianchi <sup>2</sup>, Fausto Salaffi <sup>2</sup>, Greta Pellegrino <sup>3</sup>, Cristina Iannuccelli <sup>4</sup>,  
Valeria Giorgi <sup>5</sup>, Piercarlo Sarzi-Puttini <sup>6</sup>

- Stimolazione cerebrale non invasiva: Potenziali benefici nel modulare le vie del dolore e migliorare la funzionalità.
- Programmi di esercizio fisico: Efficaci nel ridurre il dolore e migliorare la qualità della vita, con particolare attenzione all'esercizio aerobico e all'attività fisica adattata.

# Nuove strategie terapeutiche

## Indicazioni e limiti delle onde d'urto nel trattamento della sindrome dolorosa miofasciale e della fibromialgia

Antimo MORETTI, Marco PAOLETTA  
*Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"*  
*UOC Medicina Fisica e Riabilitazione, Azienda Ospedaliera Universitaria "Luigi Vanvitelli".*  
Vol. 39 - N. 3 - Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa

### Onde d'Urto Extracorporee (ESWT):

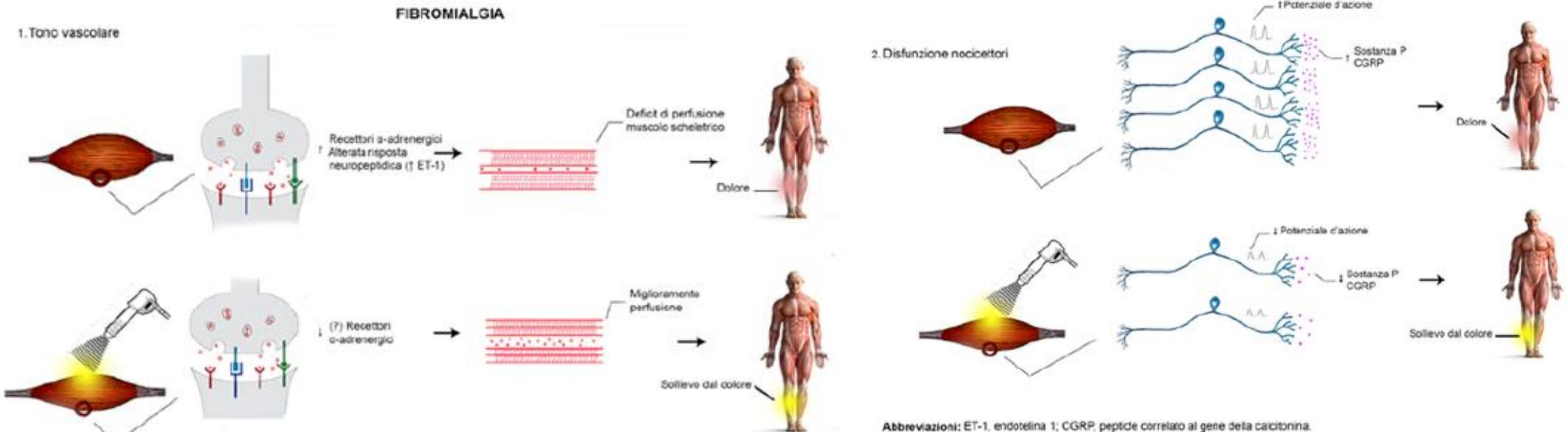
- Terapia non invasiva emergente per la gestione del dolore muscoloscheletrico.
- Modulazione delle vie nocicettive: riducono temporaneamente l'attività dei nocicettori, alleviando il dolore .
- Promozione dell'angiogenesi: migliorano la perfusione tissutale attraverso il rilascio di fattori di crescita come VEGF e FGF2 .

# Nuove strategie terapeutiche

## Onde d'Urto Extracorporee (ESWT):

### Indicazioni e limiti delle onde d'urto nel trattamento della sindrome dolorosa miofasciale e della fibromialgia

Antimo MORETTI, Marco PAOLETTA  
Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"  
UOC Medicina Fisica e Riabilitazione, Azienda Ospedaliera Universitaria "Luigi Vanvitelli".  
Vol. 39 - N. 3 - Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa



# Nuove strategie terapeutiche

## Onde d'Urto Extracorporee (ESWT), Limiti:

- Alcuni pazienti potrebbero non sopportare il dolore associato al trattamento
- Necessario migliorare la compliance del paziente.
- Insufficienti evidenze sull'efficacia nella fibromialgia.
- Criticità nell'individuazione della tipologia e dello schema terapeutico ottimale.

## Indicazioni e limiti delle onde d'urto nel trattamento della sindrome dolorosa miofasciale e della fibromialgia

Antimo MORETTI, Marco PAOLETTA  
*Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche, Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"*  
*UOC Medicina Fisica e Riabilitazione, Azienda Ospedaliera Universitaria "Luigi Vanvitelli".*  
Vol. 39 - N. 3 - Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa

# Nuove strategie terapeutiche:

## Oxygen-Ozone Therapy in the Rehabilitation Field: State of the Art on Mechanisms of Action, Safety and Effectiveness in Patients with Musculoskeletal Disorders

Alessandro de Sire <sup>1</sup>, Francesco Agostini <sup>2</sup>, Lorenzo Lippi <sup>3</sup>, Massimiliano Mangone <sup>2</sup>,  
Simone Marchese <sup>2</sup>, Carlo Cisari <sup>3</sup>, Andrea Bernetti <sup>2</sup>, Marco Invernizzi <sup>3 4</sup>

- Potenziale terapia adiuvante per la fibromialgia
- Possibile miglioramento della qualità di vita dei pazienti
- Necessaria altra letteratura scientifica per chiarire i benefici e le modalità di trattamento ottimali

# Ozono-Terapia nella fibromialgia

## Obbiettivi:

- Correggere l'ipossia muscolare, l'infiammazione, il dolore e lo stress ossidativo cronico.
- Indurre un senso di benessere per combattere la stanchezza.

## Modalità di somministrazione:

- Autoemoterapia Maggiore (MAH)
- Autoemoterapia Minore (MiAH)
- Insufflazione Rettale di Ozono (RIO3)
- Soluzione Salina Ozonizzata (OSS3)
- Infiltrazioni Locali di Ozono sui punti critici del dolore

# Agopuntura nella fibromialgia:

- **Dolore e Rigidità:** Miglioramento significativo rispetto al non trattamento.
- **Agopuntura con Stimolazione Elettrica:** Più efficace dell'agopuntura manuale nel ridurre dolore, rigidità, affaticamento e migliorare il benessere generale.
- **Agopuntura e Terapia Standard:** associata alla terapia standard riduce il dolore.
- **Sicurezza:** eventi avversi minori e di breve durata.
- In alcuni casi può ridurre la necessità dell'utilizzo di farmaci .

## Efficacy of acupuncture in the treatment of fibromyalgia

[Amnon A Berger](#)<sup>1</sup>, [Yao Liu](#)<sup>1</sup>, [Jeanne Nguyen](#)<sup>2</sup>, [Robert Spraggins](#)<sup>2</sup>, [Devin S Reed](#)<sup>3</sup>, [Christopher Lee](#)<sup>4,✉</sup>, [Jamal](#)

[Hasoon](#)<sup>1</sup>, [Alan D Kaye](#)<sup>5</sup>

Orthop Rev (Pavia). 2021 Jun 22;13(2):25085.



**Cochrane  
Library**

Cochrane Database of Systematic Reviews

**Acupuncture for treating fibromyalgia (Review)**

Deare JC, Zheng Z, Xue CCL, Liu JP, Shang J, Scott SW, Littlejohn G

# Take home messages

- La ricerca continua a progredire nella comprensione della patogenesi e nello sviluppo di nuove terapie, con l'obiettivo di migliorare la gestione e il trattamento di questa condizione invalidante.
- Patologia complessa → gestione multidisciplinare
- L'impatto è significativo sulla qualità della vita , con conseguenze su attività quotidiane, partecipazione sociale e capacità lavorativa.
- Promuovere la sensibilizzazione
- attenzione ai nuovi approcci terapeutici



SOCIETÀ ITALIANA  
**G.U.I.D.A.**

PER LA GESTIONE UNIFICATA E INTERDISCIPLINARE  
DEL DOLORE MUSCOLO-SCHELETRICO E DELL'ALGODISTROFIA