



FIBROMYALGIE

PROF. MUDR. IVO BIANCHI
INTERNÍ KLINIKA UNIVERZITY V MILÁNĚ

Pacientka, 61 let, přichází ke mně na vyšetření v červenci 2007 na doporučení obvodního lékaře kvůli výrazným bolestivým příznakům v trupu, svalech končetin, s bolestmi v tuberositas iliaca a výrazným funkčním omezením při přechodu do vzpřímené polohy (ze sedu do stoje), které není pod kontrolou užívaných léků.

ANAMNÉZA

Žije odděleně od manžela, nekuřačka, jedno těhotenství ukončené fyziologickým porodem. Fyziologická menopauza. Zdravotní sestra v důchodu, byla vrchní sestrou na resuscitačním oddělení a později v nemocnicích ASL. V roce 1978 bronchopneumonie léčena širokospektrými antibiotiky. V roce 1980 recidiva bronchopneumonie se zánětem poplicnice a tvorbou exsudátu, pacientka hospitalizována v nemocnici a léčena kortikosteroidy a antibiotiky. Oboustranná bronchografie s nálezem oboustranné bronchiektázie.

Terapie: antibiotika, dechová cvičení, posturální drenáž. V zimním období doporučena po dobu 10 dní v měsíci terapie antibiotiky, aby se zabránilo recidivě choroby. V roce 1992 operace prsu kvůli fibroadenom. Zhruba od roku 1990 se léčí Euthyroxem na hypotyreózu, v současné době užívá 75 µg/den. Od října 2005 bolesti svalů horních končetin doprovázené „lumboischiadickým syndromem“, na radu ortopeda užívá protizánětlivé léky. Po třiceti dnech se klinické příznaky nadále zhoršují s bolestmi a ztuhlostí v oblasti šíje, pletenců ramenních a bederních s maximem ráno.

Po revmatologickém konziliu při hodnotě SE (sedimentace erytrocytů) = 75 je stanovena diagnóza revmatická polymyalgie, posléze fibromyalgie. Pacientka se podrobila léčbě Deltacortene (účinná látka prednison) 25 mg, ½ kapsle/den s okamžitým zlepšením zdravotního stavu.

Po třech měsících a kontrole sedimentace erytrocytů klesla na SE = 4, dávky Deltacortene se postupně snižovaly až na 5 mg/den. Zhruba po 30-40 dnech od snížení dávky léku se znovu objevily bolesti a ztuhlost lopatkového a pánevního pletence, které byly důvodem hospitalizace na revmatologickém oddělení a posléze propuštění s následující farmakologickou léčbou: Deltacortene 25 mg ½ kapsle/den + Methotrexate 10 mg jednou za sedm dní. Zhruba po dvou měsících byla po poradě s dalším revmatologem farmakologická léčba změněna následujícím způsobem: Medrol (methylprednisolon) 16 mg ½ kapsle/den + Methotrexate 15 mg jednou týdně. Tato terapie pokračuje již zhruba 16 měsíců bez výrazného

zlepšení (jak referuje pacientka), ba naopak, funkční omezení postupně narůstají a zhoršují se algické symptomy.

V červenci 2007 pacientka spontánně přestává užívat kortikoid kvůli retenci tekutin a narušení metabolismu glukózy, později přichází na vyšetření do mé ordinace.

Pro doplnění anamnézy je třeba dodat, že pacientka uvádí, že žije odloučeně od manžela a třebaže je zdánlivě otevřená rozhovoru, nedaří se přesněji určit dobu odloučení, neboť se vyhýbá přímým odpovědím. Hrubým odhadem lze určit počátek odloučení na začátek 80. let.

Pacientka se jeví kyfotická, ztuhlá, se ztrátou fyziologické lordózy, evidentní problémy s chůzí a při zvednutí ze židle a postele, problémy při anteriorní flexi. Plošná bolest svalů, silná bolest trapézů, zdvihačů lopatky, v bederní oblasti, s nálezy spouštěcích a fibromyalgických bodů v trapézích, zdvihačích lopatky, m. sternocleidomastoideus, šikmých svalech krčních, pektorálních, dorzálních a lumbálních paravertebrálních svalů. Silná bolest také při poklepu na kyčelní trny, tuberositas iliaca, pes anserinus, Achillovu šlachu.

TERAPIE

Předepisuje se terapie rozložená do následujících kroků:

- Postupně opuštění léčby kortikosteroidy a metotrexátem v průběhu tří měsíců. V tomto období se začíná s terapií drenáží: lymfatická drenáž extracelulární matrix a orgánů s GUNA MATRIX 10 kapek 3x denně; GUNA LYMPHO kapky 10x3 denně; GUNA LIVER 5 pelet 2x denně po snídani a večeri; GUNA CELL + GUNA MOOD 20 kapek/každý přípravek ráno a večer.
- V druhém kroku byla terapie farmaky změněna následujícím způsobem: GUNA ACTH 20 kapek po probuzení; GUNA SPASM 20 kapek 3x denně a v případě křečí, GUNA ANTI IL 1 20 kapek 2x denně a v případě zánětu; EUBIOFLOR 20 kapek 2x denně po dobu 60-ti dní; PRO FLORA (probiotika) 1 sáček denně po dobu 30-ti dní před spaním, poté každý třetí den.

- GUNA-CELL 20 kapek ráno a večer; GUNA IL-10 + GUNA IL-4 20 kapek/každý 3x denně, pokračuje se v závislosti na symptomech; GUNA SEROTONIN + GUNA MOOD 20 kapek/každý večer.

Výše popsaná léčba byla integrována s infiltrační terapií bederní oblasti a reziduálních bolestivých bodů po rehabilitaci trapézu integrovanou technikou působící na akupunkturní body + tender/trigger/fibromyalgické body s MD Muscle inj., MD Neural inj., celkem osm sezení.

ZÁVĚR

Popisovaná pacientka brzy nabyla dobrého celkového zdravotního stavu s absencí bolestí (s výjimkou sporadických epizod bolestí v kříži popsaných jako „mírné“, které pacientka sama reguluje prostřednictvím terapeutických cviků), úplné motorické autonomie, thymus opět zcela v normě, celková spokojenost pacientky stále roste, začala mimo jiné studovat hru na klavír (po čemž toužila již od dospívání a stále to odkládala). Myofasciální syndrom byl vyléčen, včetně strukturálních a nestrukturálních myofasciálních trigger pointů.

