https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/BE_FR/intro

Syndrome de Douleurs aux Membres

Version de 2016

2. Syndrome Douloureux Étendu Chronique (appelé auparavant Syndrome de Fibromyalgie Juvénile)

2.1 Qu'est-ce que c'est ?

La fibromyalgie appartient au groupe « syndrome douloureux musculo-squelettique amplifié ». La fibromyalgie est un syndrome caractérisé par des douleurs musculo-squelettiques étendues à long terme au niveau des membres supérieurs et inférieurs ainsi qu'au niveau du dos, de l'abdomen, de la poitrine, du cou et/ou des mâchoires pendant au moins 3 mois, associées à de la fatigue, un sommeil non réparateur ainsi que des troubles d'intensité variable en matière d'attention, de résolution de problèmes, de raisonnement et de mémoire.

2.2 Quelle est la fréquence de cette maladie ?

La fibromyalgie touche principalement les adultes. En pédiatrie, on l'observe majoritairement chez les adolescents, avec une fréquence de 1 % environ.
Les femmes sont plus souvent touchées que les hommes. Les enfants souffrant de cette maladie présentent beaucoup de signes cliniques en commun avec les patients souffrant du syndrome complexe de la douleur locale.

2.3 Quels sont les signes cliniques de la maladie ?

Les patients rapportent des douleurs diffuses au niveau des membres, bien que la gravité des douleurs puisse varier d'un enfant à un autre. Les douleurs peuvent toucher n'importe quelle partie du corps

(membres supérieurs et inférieurs, dos, abdomen, poitrine, cou et mâchoires).
Les enfants atteints de cette maladie présentent généralement des troubles du sommeil et ont la sensation de se réveiller fatigués, leur sommeil n'étant pas récupérateur. Parmi les autres plaintes, on retrouve une fatigue intense accompagnée d'une diminution des capacités physiques.
Les patients souffrant de fibromyalgie rapportent souvent des maux de tête, des gonflements des membres (sensation de gonflement bien qu'on ne note aucun gonflement), des engourdissements et, parfois, des couleurs bleuâtres au niveau des doigts. Ces symptômes sont à l'origine d'anxiété, de dépression et de problèmes d'assiduité scolaire.

2.4 Comment diagnostiquer cette maladie ?

Des antécédents de douleurs généralisées au niveau de 3 zones du corps au minimum durant plus de 3 mois associés à un certain degré de fatigue, un sommeil non récupérateur et des symptômes cognitifs (attention, apprentissage, raisonnement, mémoire, prise de décision et résolution de problèmes) permettent de poser le diagnostic. De nombreux patients présentent des points sensibles au niveau des muscles (points déclencheurs) à certains endroits bien que cela ne serve pas au diagnostic.

2.5 Comment traiter cette maladie ?

Le problème principal est de réduire l'anxiété découlant de cette maladie en expliquant aux patients et à leurs familles que, bien que les douleurs soient graves et bien réelles, ils ne présentent ni atteintes articulaires ni signes physiques graves.
L'approche la plus efficace est un programme de fitness cardiovasculaire progressif et de natation. L'autre problème réside dans la mise en place d'un traitement comportemental cognitif individuel ou en groupe. Enfin, certains patients ont besoin d'un traitement médicamenteux afin d'améliorer la qualité de leur sommeil.

2.6 Quel est le pronostic de cette maladie ?

Pour obtenir une guérison complète, le patient doit fournir des efforts

importants et être grandement soutenu par sa famille. Généralement, les résultats du traitement sont meilleurs chez l'enfant que l'adulte et la majorité des enfants guériront. Respecter un programme d'exercices physiques régulier est très important. Une aide psychologique ainsi que des médicaments contre les troubles du sommeil, l'anxiété et la dépression peuvent être indiqués chez les adolescents.