# FIBROMIYALJI SENDROMU

Fibromiyalji sendromu, inflamatuar veya dejeneratif bir rahatsızlık değildir. Sebebi belli olmayan yaygın ağrı, vücudun belli bölgelerinde hassas noktalar, başta boyun ve bel bölgesi olmak üzere tüm vücutta tutukluluk, uyku bozuklukları, yorgunluk, kronik eklem dışı kasiskelet sistemi hastalığıdır. Kronik multisemptom bir rahatsızlıktır.

FMS tablosuna baş ağrısı, kronik bel ağrısı, romatoid artrit, temporamandibular eklem bozukluğu, kronik yorgunluk sendromu, pelvik ağrı, irritabl bağırsak ve irritabl mesane sendromu gibi durumlar eşlik edebilir.

## KLINIK ÖZELLIKLER

**Ağrı:** Yanıcı-batıcı tarzdakş kronik-yaygın ağrı. Aktivite, yorgunluk ve stres ile birlikte artar.

Tutukluk: Sabahları daha belirgin olup, gün boyu devam edebilmektedir.

Hassas Noktalar: (Bilateral) 18 noktanın 11'inde hassasiyet olmalı

- Oksiput
- Trapezius
- Supraspinatus
- Gluteal
- Alt servikal
- İkinci kosta
- Lateral epikondil
- Büyük trokanter
- Diz mediali

Yorgunluk: Sabahaları yorgun uyanma ve gün boyu devam eden halsizlik.

## Uyku Bozukluğu:

#### **Parestezi**

Kas kuvveti, endurans, denge ve aerobik kapasite azalmakta ve fiziksel yetersizlik meydana gelmektedir. Sadece kaslarla ilişkili değildir. Seratonin reseptörlerinde değişim meydana gelmektedir. Nörohormonal faktörlerle ilişkili olarak özellikle östrojen hormonu strese karşı güçlü bir hafıza oluşturur. Stres hormonlarından tiroid ve kortizol artış sağlayarak, seratoninin eksildiği zaman ağrı hissiyle mutsuzlukta artmış meydana gelir. T maddesi artış gösterir ve daha çok ağrı hissedilmesine neden olur.

## TANI KRİTERLERİ

- 1. En az 3 aydır devam eden yaygın ağrı şikayeti
- 2. VAS 7 ve üzerinde olması (19 ayrı bölgede ele alınmalı)
- 3. Ağrıyı açıklayan başka bir hastalığın bulunmaması