

## The impact of mood, anxiety, and sleep disorders on fibromyalgia

Prof.ssa Alessandra Graziottin  
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffaele Resnati, Milano

Consoli G, Marazziti D, Ciapparelli A, Bazzichi L, Massimetti G, Giacomelli C, Rossi A, Bombardieri S, Dell'Osso L.

### The impact of mood, anxiety, and sleep disorders on fibromyalgia

Compr Psychiatry. 2012 Apr 23. [Epub ahead of print]

Numerosi studi condotti principalmente nel Nord America hanno dimostrato come le persone affette da **fibromialgia** manifestino anche un'elevata incidenza di **disturbi dell'umore, d'ansia e del sonno**. Negli altri Paesi, invece, queste informazioni sono ancora scarse e poco strutturate. La ricerca condotta da G. Consoli e collaboratori, del Dipartimento di Psichiatria, Neurobiologia, Farmacologia e Biotecnologie dell'Università di Pisa, si è quindi posta l'obiettivo di studiare la prevalenza e l'impatto di tali disturbi sulla **qualità di vita correlata alla salute** (Health-Related Quality of Life - HRQoL) e sull'**intensità del dolore** in 167 donne italiane affette da fibromialgia.

La diagnosi psichiatrica è stata condotta sulla base dei criteri fissati dal DSM-IV. La qualità della vita e la severità del dolore sono state misurate con il **Questionario Breve per lo Studio degli Esiti Clinici** (Medical Outcomes Study 36-item Short-Form Health Survey - MOS-SF-36) e con il **Questionario sull'Impatto della Fibromialgia** (FM Impact Questionnaire - FIQ).

Questi, in sintesi, **i risultati**:

- nell'80.8% dei casi la fibromialgia si accompagna a disturbi dell'umore e d'ansia;
- le pazienti in cui si osservano queste comorbidità hanno una più bassa qualità della vita e un livello di dolore più elevato di quelle affette solo da fibromialgia (19.2%);
- gli indici di qualità della vita e di intensità del dolore sono più critici nelle donne con disturbi dell'umore rispetto a quelle con disturbi d'ansia;
- le pazienti affette da disturbi del sonno hanno una qualità della vita più insoddisfacente delle altre;
- in particolare, ad avvertire il dolore più intenso sono quelle che hanno difficoltà ad addormentarsi.

Altri studi indicano come queste comorbidità tra fibromialgia, da un lato, e disturbi dell'umore, d'ansia e del sonno, dall'altro, siano favorite dai **processi infiammatori** alla base della fibromialgia stessa, che - cronicizzandosi a livello locale attraverso la degranolazione persistente dei mastociti - determinano una parallela **iperattivazione della microglia**, che modula l'infiammazione a livello di sistema nervoso centrale.

---

#### I test clinici utilizzati nello studio

Il **Questionario Breve per lo Studio degli Esiti Clinici** è strutturato in 8 aree di indagine:

- 1) limitazioni delle attività fisiche dovute a problemi di salute;
- 2) limitazioni delle attività sociali a causa di problemi fisici o emotivi;
- 3) limitazioni delle attività quotidiane per problemi fisici di fisici;
- 4) dolori somatici;
- 5) condizioni mentali generali (distress psicologico, livello di benessere);
- 6) limitazioni delle attività quotidiane per problemi emotivi;
- 7) vitalità (livello di energia, affaticabilità)
- 8) percezione soggettiva del livello di salute complessivo.

Per saperne di più:

Ware JE Jr, Sherbourne CD. (Health Institute, Boston, Massachusetts – USA)

**The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection**

Med Care. 1992 Jun; 30 (6): 473-83

**Abstract su PubMed**

Il **Questionario sull'Impatto della Fibromialgia** mira a quantificare l'impatto della patologia su numerose dimensioni del dolore: impatto funzionale, livello, affaticabilità, impatto sulla quantità e qualità del sonno, distress psico-emotivo. Il punteggio va da 0 a 100, ove 100 indica la situazione peggiore.

Per saperne di più:

**FM Impact Questionnaire - FIQ**

---

---