

---

---

## Πόνος στην ινομυαλγία: δεν είναι μόνο η κεντρική ευαισθητοποίηση

---

---



Κάποιοι ασθενείς με ινομυαλγία παρουσιάζουν απομυελινωτική περιφερική πολυνευροπάθεια μεγάλων ινών, παρόμοια αυτής που εμφανίζεται σε χρόνια φλεγμονώδη απομυελινωτική πολυνευροπάθεια (CIDP) και στην οποία εμπλέκεται ανοσολογικός μηχανισμός. Τέτοιες νευροπαθητικές βλάβες μεγάλων ινών συνοδεύονται από **νευροπάθεια μικρών ινών δέρματος**, των οποίων η βλάβη είναι δυνατό να εκτιμηθεί με ENFD (epidermal nerve fiber density) . Για τον σκοπό αυτό, 41 ασθενείς με ινομυαλγία και 47 υγιείς, υποβλήθηκαν σε βιοψία δέρματος (3 mm punch skin biopsy) στο μηρό και στη γαστροκνημία

- Σε **όλους** τους ασθενείς με ινομυαλγία παρατηρήθηκε υπαισθησία κατανομής τύπου «κάλτσας»
- Οι τιμές του ENFD ήταν **μικρότερες** για την ομάδα των ασθενών με ινομυαλγία, σε σχέση με τους υγιείς, τόσο στον μηρό όσο και στην ΠΔΚ . Διαπιστώθηκε μια αντιστρόφως ανάλογη σχέση μεταξύ ENFD και ηλικίας, αυτό όμως μόνο για τους ασθενείς με ινομυαλγία
- Διαπιστώθηκε αντιστρόφως ανάλογη σχέση μεταξύ ENFD και ορολογικών δεικτών όπως IL-2R (T-cell/macrophage activation marker) (P = 0.04)

Με βάση τα ευρήματα αυτά είναι πιθανό η **νευροπάθεια μικρών ινών να συμμετέχει** στον πόνο ασθενών με ινομυαλγία και ότι για τον πόνο αυτό ευθύνεται εν μέρει **περιφερικός ανοσολογικός μηχανισμός**

*Evidence of abnormal epidermal nerve fiber density in fibromyalgia: Clinical and immunologic implications. Caro XJ1, Winter EF. Arthritis Rheumatol. 2014 Apr 9. doi: 10.1002/art.38662. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη

