

07.01.2019

# FIBROMYALGIE ET VIOLENCES SEXUELLES

## FIBROMYALGIA AND SEXUAL VIOLENCE

Dr Nathalie REGENSBERG  
DE ANDREIS





# POURQUOI LA FIBROMYALGIE ?

## WHY FIBROMYALGIA?

---

- Recueil
- Interrogations
- Echange



# DEFINITIONS

- La douleur est une sensation et une expérience émotionnelle désagréable en réponse à une atteinte tissulaire réelle ou potentielle, ou décrite en ces termes

*Pain is a feeling and an unpleasant emotional experience caused by a real or possible tissue damage, or described in these terms*

- Types de douleur : nociceptive, neuropathique, fonctionnelle

*Pain categories: nociceptive, neuropathic, functional*

- Caractère pluri-dimensionnel : composante sensorielle, cognitive et émotionnelle

*Multidimensional characteristic: sensory, cognitive and emotionnal component*



## ETAT DES LIEUX / STATE OF PLAY

---

- 3 consultations/4 concernent directement ou indirectement un phénomène douloureux  
*3 consultations in 4 are directly or indirectly about pain*
- La question de la douleur est posée par le médecin moins d'1 fois/2  
*The question about pain is asked by the doctor less than 1 in 2 times*
- Une prise en charge de la douleur est proposée 1 fois/2  
*A pain support is offered half of the time*
- Freins liés au patient... Et au médecin !  
*Brakes from the patient... and from the doctor*



# FIBROMYLAGIE / FIBROMYALGIA

---

- Syndrome # maladie  
*Syndrome # illness*
- Zones ou points douloureux (11/18) au niveau des insertions tendineuses et des masses musculaires  
*Painful spots or zones (11/18) at the tendon and in the muscles*
- Symptômes associés +++  
*Associated symptoms*
- 2 à 6% de la population, variable selon les pays  
*2 to 6 % of the population, can be different from each country*
- 9 femmes pour 1 homme  
*9 women for 1 man*



# MECANISMES

---

- Non identifiés. Probablement multiples  
*Unidentifies. Probably many*
- Allodynies/Hyperalgésie/Diminution du seuil de perception de la douleur  
*Allodynia/hyperalgesia/reduction of pain threshold*
- Terrain  
*Field*
- Facteur déclenchant  
*Triggering factor*
- Trouble neurologique ? Endocrinien ? Génétique ? Psychologique ? Environnemental ?  
*Neurological disorder? Endocrine? Genetic?  
Psychologic? Environmental?*



# PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE

## MULTIDISCIPLINARY SUPPORT

---

- Médicaments décevants  
*Disappointing medicine*
- Kinésithérapie/Réadaptation à l'effort  
Physiotherapist/Rehabilitation
- Relaxation  
*Relaxation*
- TCC  
*Comportemental Therapies*
- Acupuncture, hypnose  
*Acupuncture, hypnosis*
- Prise en charge des comorbidités  
*Comorbidities support*



## MAIS... / BUT...

---

- Mise en échec  
*Putting out of action*
- Incompréhension, agacement  
*Misunderstanding, irritation*
- Manque de temps  
*Lack of time*
- Représentations négatives  
*Negative representations*
- Facteurs de renforcement, bénéfices secondaires, revendications...  
*Reinforcing factors, secondary benefit, claiming...*



# ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE SVS14-01

## EPIDEMIOLOGICAL STUDY SVS14-01

---

- Augmentation du risque de pathologie psychique et physique : cancers, maladies inflammatoires et immunitaires, infections, pathologies psychiatriques...

*Increasing risk of physical and psychological pathologies: cancer, inflammatory illnesses and immune disorder, infections, psychiatric pathologies*

- Sur-représentation de la douleur, surtout chronique

*Pain over-representation, especially when chronic*

Thomas JL et al.-2018-The impact of a history of sexual abuse on health-J Gen Practice, 2017, 5:6



# UNE BIBLIOGRAPHIE DE PLUS EN PLUS CLAIRE

## A BIBLIOGRAPHY MORE AND MORE CLEARER

---

La fréquence de la fibromyalgie est augmentée chez les sujets victimes d'agressions sexuelles [1-5].

*Patient who underwent sexual violence are at higher risk to develop fibromyalgia [1-5]*

Dans une méta-analyse de 18 études cas-témoin regroupant plus de 13 000 sujets, dont 1 682 atteints de fibromyalgie, le risque de développer la maladie est doublé chez les sujets ayant subi des violences sexuelles durant l'enfance ou à l'âge adulte [4].

*In a meta-analysis of 18 case-control studies of more than 13,000 subjects, in which 1682 have fibromyalgia, the risk to develop the disease is double when the subjects undergo sexual violence in their childhood or their adulthood [4]*

Chez une cinquantaine de femmes victimes d'un viol, la fréquence de la fibromyalgie a été trouvée trois fois supérieure à celle observée chez des témoins n'ayant jamais été agressés [3].

*In a group of about fifty women, all rape victims, the frequency of fibromyalgia was observed 3 times more than on women who were never assaulted [3]*

1. Paras ML, Murad MH, Chen LP, et al. Sexual abuse and lifetime diagnosis of somatic disorders: a systematic review and meta-analysis. *JAMA* 2009;302:550-61.
2. Boisset-Pioro MH, Esdaile JM, Fitzcharles MA. Sexual and physical abuse in women with fibromyalgia syndrome. *Arthritis and Rheumatism* 1995;38:235-41.
3. Ciccone DS, Elliott DK, Chandler HK, Nayak S, Raphael KG. Sexual and physical abuse in women with fibromyalgia syndrome: a test of the trauma hypothesis. *Clin J Pain* 2005;21:378-86.
4. Haüser W, Kosseva M, Ücyeýler N, Klose P, Sommer C. Emotional, physical, and sexual abuse in fibromyalgia syndrome: a systematic review with meta-analysis. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2011;63:808-20.
5. Walker EA, Keegan D, Gardner G, Sullivan M, Bernstein D, Katon WJ. Psychosocial factors in fibromyalgia compared with rheumatoid arthritis: II. Sexual, physical, and emotional abuse and neglect. *Psychosom Med* 1997;59:572-7.



# CONCLUSION

---

- Le corps parle : agressé, il exprime une souffrance physique et psychique, et une prise en charge partielle est vouée à l'échec.

*The body is talking: assaulted, it expresses a physical and psychological pain, therefore any partial support is doomed to failure.*

- Il appartient aux soignants de savoir l'écouter pour
  - poser un diagnostic
  - accompagner un traitement
  - **dépister et traiter les violences sexuelles** (« avez-vous été victime de violence physique, morale, sexuelle ? » est une question que tout médecin doit savoir poser)

*It's up to the nursing staff to know how to listen to*

- *make a diagnosis*
- *accompany a treatment*
- *detect and treat sexual violence* (« have you been a victim of physical, psychological, sexual violence? » is a question that any doctor should know how to ask)



Merci de votre attention  
*Thank you for your attention*