



Effectiveness of pharmacological therapies for fibromyalgia syndrome in adults: an overview of Cochrane Reviews [Get access >](#)

Andrew Moore, Julia Bidonde, Emma Fisher, Winfried Häuser, Rae Frances Bell, Serge Perrot, Souzi Makri, Sebastian Straube ✉

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Να γίνει μια σύνοψη και αξιολόγηση των ανασκοπήσεων Cochrane για φαρμακολογικές θεραπείες σε ενήλικες με σύνδρομο ινομυαλγίας (FMS).

Μέθοδοι

- Συστηματική αναζήτηση της βάσης δεδομένων Cochrane για συστηματικές ανασκοπήσεις έως τον Μάιο του 2024. Η γενική αξιολόγηση ποιότητας χρησιμοποίησε κριτήρια AMSTAR-2, ελέγχους εγκυρότητας δυνητικά κρίσιμων παραγόντων στην αξιολόγηση της αναληθικής αποτελεσματικότητας και αξιολόγηση της ευαισθησίας των αποτελεσμάτων με μεροληψία δημοσίευσης (publication bias). Τα αποτελέσματα για τον πόνο ήταν η ανακούφιση από τον πόνο που αναφέρθηκε από τους συμμετέχοντες $\geq 30\%$ ή $\geq 50\%$, ή το PGIC (Patients' Global Impression of Change) πολύ ή πάρα πολύ βελτιωμένο.

Αποτελέσματα

- Συμπεριλήφθηκαν 21 ανασκοπήσεις (87 δοκιμές, 17.631 ασθενείς). Βαθμολογήθηκαν μέτρια (15) ή υψηλής ποιότητας (6) με βάση το AMSTAR-2 και τουλάχιστον επτά από τα οκτώ κρίσιμα κριτήρια πόνου πληρούνταν στις 13 από τις 21 αξιολογήσεις. Η διάγνωση της FMS έγινε με τα αναγνωρισμένα κριτήρια.
- 7 ανασκοπήσεις δεν βρήκαν τυχαιοποιημένες δοκιμές (καρβαμαζεπίνη, κλοναζεπάμη, λαμοτριγίνη, φαινυτοΐνη, οξυκωδόνη, τοπιραμάτη ή βαλπροϊκό), 7 είχαν περιορισμένα και ανεπαρκή δεδομένα (αντιψυχωσικά, κανναβινοειδή, θεραπεία συνδυασμού, γκαμπαπεντίνη, λακοσαμίδα, 2 αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης, και 2 ΜΣΑΦ) και σε 2 υπήρχε μεροληψία δημοσίευσης (αμιτριπτυλίνη, SSRI).
- Η μιρταζαπίνη είχε μέτριες ενδείξεις μη επίδρασης ενώ η ντουλοξετίνη, η μινασιπράνη και η πρεγκαμπαλίνη είχαν μέτρια/καλή ένδειξη ουσιαστικής ανακούφισης από τον πόνο για 4-12 εβδομάδες σε περίπου 1 στους 10 ενήλικες με μέτρια ή σοβαρή FMS, χωρίς ένδειξη αποτελεσματικότητας πέραν των έξι μηνών.
- Οι σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες δεν ήταν πιο συχνές από ό,τι με το εικονικό φάρμακο ενώ δεν υπήρχαν ουσιαστικές ενδείξεις αποτελεσματικότητας για άλλα φάρμακα.

Συμπεράσματα

- Η ντουλοξετίνη, η μινασιπράνη και η πρεγκαμπαλίνη είχαν καλές ενδείξεις ότι περίπου 1 στα 10 άτομα με μέτριο ή έντονο πόνο παρουσίασε μείωση της έντασης του πόνου κατά τουλάχιστον 50%.

<https://doi.org/10.1093/rheumatology/keae708>