

## P-077

## PROFIB : Une étude exploratoire sur les profils douloureux d'allure neuropathique dans le syndrome fibromyalgique

A. Blanchet<sup>1</sup>, M. Martial<sup>2</sup>, C. Dufouil<sup>3</sup>, E. Frison<sup>3</sup>, V. Dousset<sup>1</sup>, M. Cadenne<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Centre d'Étude et de Traitement de la Douleur, Pôle Neurosciences Cliniques, CHU Bordeaux; <sup>2</sup> Centre Hospitalier Sud Gironde; <sup>3</sup> ISPED, Université Bordeaux.

### Contexte

Des profils douloureux ont été identifiés chez des patients présentant des douleurs neuropathiques, d'origine centrale et périphérique<sup>1</sup>. La séméiologie douloureuse du syndrome fibromyalgique est polymorphe, comprenant des douleurs musculaires, articulaires mais aussi d'allure neuropathique.

### Objectif

Identifier des profils douloureux chez des patients affectés d'un syndrome fibromyalgique en utilisant le questionnaire Neuropathic Pain Symptom Inventory (NPSI)<sup>2</sup>.

### Population Source

Patients suivis pour syndrome fibromyalgique au cours des périodes de recrutement: du 10.03.15 au 30.06.15 et du 1.03.16 au 15.05.16 au Centre d'Étude et de Traitement de la Douleur au CHU de Bordeaux et à la consultation douleur Sud Gironde du CH Sud Gironde à Langon La Réole.

### Inclusion

- Patients présentant un syndrome fibromyalgique répondant aux critères de Wolfe de 2010
- Majeurs
- Comprenant le français

### Exclusion

- Antécédents de :
- Diabète
  - Radiculopathie
  - Douleur post-zostérienne
  - Neuropathie à petites fibres
  - Infection à VIH ou VHC

### Analyse Statistique

- Identification des clusters (profils) par classification ascendante hiérarchique selon la méthode d'agrégation de Ward utilisant le carré de la distance, à partir des scores de chacune des composantes du NPSI
- Deux stratégies : un nombre de clusters défini a priori (n=5) et un nombre de clusters définis selon la perte d'inertie interclasse et l'interprétation clinique (n=4)

### Résultats

- L'échantillon se compose de 101 patients : 95 femmes, 6 hommes, d'âge moyen 47,8 ans (min: 24 ans – max: 89 ans)
- La moyenne des intensités douloureuses est comprise entre 4,6/10 (douleurs paroxystiques) et 5,4/10 (douleurs provoquées)

	Moyenne	Ecart-type	Médiane	Etendue interquartile (Q1-Q3)
Brûlure	4,7	3,2	6,0	2,0 - 7,0
Constriction	5,0	2,9	5,0	3,0 - 7,5
Paroxystique	4,6	2,9	4,0	2,5 - 7,0
Provoquée	5,4	2,6	5,3	3,6 - 7,3
Paresthésie, dysesthésie	4,7	3,2	4,5	2,0 - 7,5

Tableau 1. Description des scores aux composantes du questionnaire NPSI (n=101)

### Résultats pour 5 clusters

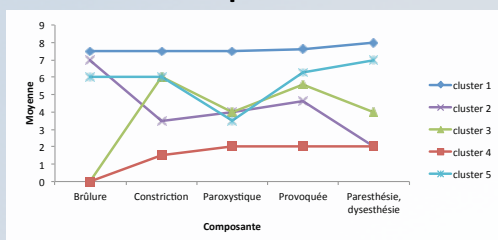


Figure 1 - Distribution des scores moyens de chaque composante du questionnaire NPSI par cluster de patients.

### Résultats pour 4 clusters

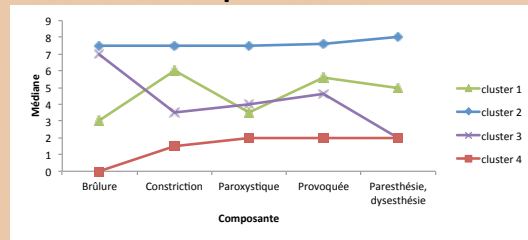


Figure 2 - Distribution des scores médians de chaque composante du questionnaire NPSI par cluster de patients.

Les résultats obtenus sur l'échantillon de 101 patients corroborent les résultats intermédiaires (n=78), à l'exception du cluster 3. Celui-ci, pour n=101 présente une diminution de la composante paresthésies et est dominé par les constrictions et les douleurs provoquées.

Du fait de la taille de l'échantillon, le choix de 4 clusters permet de dégager des profils cliniques plus pertinents. Le premier cluster (n=35) est caractérisé par des constrictions et des douleurs provoquées importantes (médiane EN >5) et par des paresthésies. Le 2<sup>ème</sup> cluster (n=26) regroupe des intensités sévères (médiane EN >7) pour toutes les dimensions douloureuses, tandis que le cluster 3 (n=21) est caractérisé essentiellement par des brûlures sévères (médiane EN=7). Le dernier cluster (n=19) présente de faibles intensités douloureuses, et ce pour toutes les dimensions.

### Conclusion

Cette étude pilote permet de suggérer la présence de sous-types cliniques au sein des patients fibromyalgiques en fonction de leurs symptômes douloureux évalués par le NPSI. Il ressort que 80% des patients de cet échantillon souffrent de douleurs ayant des caractéristiques neuropathiques modérées à intenses (clusters 1, 2 et 3), et pour 20%, les brûlures sont majoritaires (cluster 3). La caractérisation de profils cliniques, suggérés dans notre étude, doit être confirmée par d'autres travaux portant sur des échantillons plus importants. L'identification de sous-types cliniques pourrait permettre l'étude de thérapeutiques personnalisées pour optimiser la prise en charge et améliorer l'observance<sup>1</sup>.

Références bibliographiques principales:

- 1-Freeman R, Baron R, Bouhassira D, Cabrera J et al. Sensory profiles of patients with neuropathic pain based on the neuropathic pain symptoms and signs. Pain. 2014 Feb;155(2):367-76  
2-Bouhassira D, Attal N, Fermanian J, Alchaar H, Gouton M, Masquellier E et al. Development and validation of the Neuropathic Pain Symptom Inventory. Pain 2004 Apr;108(3):248-57