

RESUME SELECTIONNE

O.09

Fibromyalgia Moldofsky Questionnaire (FMQ): Validation d'un outil d'aide au diagnostic

H. Moldofsky, K. Le Lay, S. Boussetta, C. Taieb

Objectif

Pour faciliter le diagnostic précoce des patients atteints de fibromyalgie et aider le MG à orienter son patient vers des centres spécialisés, un questionnaire à 6 items a été développé : douleurs diffuses, fatigue, détresse psychologique, effets récupérateurs du sommeil et bien-être général. L'objectif de cette étude était de le valider.

Patients et Méthodes

Le FMQ a été administré au Royaume-Uni à un échantillon représentatif de 1 500 sujets de plus de 15 ans avec 3 questionnaires (LFESSQ, CES-D et le SQA Sleep Quality Assessment). Le score maximal est de 18 et reflète une forte présomption de syndrome fibromyalgique. La fiabilité, la conception et la validité clinique du questionnaire ont été testées conformément aux recommandations internationales. Une analyse descriptive du score a été réalisée en utilisant les données socio-démographiques (genre, âge, type de ville et classe socio-professionnelle) et les plaintes déclarées par les sujets interrogés.

Résultats

La cohérence interne est satisfaisante avec un α_{Cronbach} supérieur à 0.7. Les sujets répondant positivement au LFESSQ ont un score FMQ significativement plus élevé que les sujets répondant négativement (8.6 [7.9-9.3] vs 4.1 [3.9-4.3], $p < 0.001$). Des différences ont été observées également entre sujets avec et sans symptomatologie dépressive (SD) (8.0 [7.4-8.6] vs 4.0 [3.8-4.2], $p < 0.001$) et entre ceux avec et sans altération des effets récupérateurs du sommeil (AERS) (7.3 [7.0-7.6] vs 3.5 [3.3-3.7], $p < 0.001$), ce qui confirme la validité clinique. En fonction du symptôme étudié, la sensibilité aux questions du FMQ varie entre 46 et 54 %. La spécificité était optimale (90 à 95 %). Le score FMQ est plus élevé chez les femmes et les sujets de plus de 50 ans (5,0 ; 5,3). Le score FMQ est de 3,0 chez les sujets n'ayant déclaré aucune douleur. Ce score augmente à 8,7 chez les sujets positifs avec le LFESSQ. Le score FMQ varie entre 9,7 et 10,4 chez les sujets ayant répondu positivement au LFESSQ et ayant également connu des SD une fatigue ou AERS. Le score FMQ est de 10,7 pour les sujets positifs avec le LFESSQ et ayant également connu des SD et une fatigue. Ce score passe à 11,3 lorsque les quatre symptômes sont présents en même temps.

Discussion

Le FMQ se révèle être un instrument précieux dans l'identification d'un groupe distinctif de symptômes identifiant une population de patients atteints d'un syndrome spécifique de fatigue et de douleurs diffuses. Une validation linguistique de ce questionnaire est en cours de réalisation pour une utilisation à grande échelle dans des études internationales.

Conclusion

Un score FMQ inférieur à 3 exclut un diagnostic de syndrome de fibromyalgie et un score FMQ supérieur à 9 doit conduire à des investigations de la part d'un spécialiste.

Mots-clefs :

diagnostic
fibromyalgie