SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

FICHE COMPRENDRE

Fibromyalgie et SED

D'où viennent les mots

Mot	Origine	Sens littéral
Fibromyalgie	Latin *fibra* (fibre) + grec *mys, myos* (muscle) + *algos* (douleur)	« Douleur des fibres musculaires »
Ehlers-Danlos	Deux médecins : Edvard Ehlers, dermatologue danois (1901), et Henri-Alexandre Danlos, médecin français (1908)	Le nom de ceux qui l'ont décrit
Syndrome	Grec *syndromê* : *syn* (ensemble) + *dromos* (course)	Des symptômes qui « courent ensemble »

Le mot « fibromyalgie » s'est imposé dans les années 1970. Il a remplacé « fibrosite », abandonné car il n'y a pas d'inflammation (le suffixe -ite).

Ce qu'elles ont en commun

Les deux se ressemblent beaucoup au quotidien, d'où une confusion fréquente :

- douleurs chroniques diffuses, dans tout le corps ;
- fatigue intense, peu soulagée par le repos ;
- sommeil non réparateur ;
- troubles de la concentration et de la mémoire (« brouillard ») ;
- parfois dysautonomie (malaises, palpitations) et troubles digestifs.

Les liens entre les deux

- **Hypermobilité fréquente :** elle est nettement plus courante chez les personnes diagnostiquées fibromyalgiques que dans la population générale.
- **Errance diagnostique :** beaucoup de personnes avec un SED hypermobile reçoivent d'abord un diagnostic de fibromyalgie, parfois pendant des années.
- **Coexistence possible :** la douleur chronique du SED peut, avec le temps, entraîner une sensibilisation centrale de type fibromyalgique. On peut donc avoir les deux.

Cette fiche est informative et ne remplace pas l'avis d'un médecin.

Tous droits réservés

SED Gastroparésie N'Cie · Association loi 1901 · RNA W134012015 · SIRET 107 302 275 00014
Siège social : 297 route de la Seds, 13127 Vitrolles · asso.sedgastro@gmail.com · sed-gastro-ncie.org

SED Gastroparésie N'Cie
ASSOCIATION LOI 1901

297 route de la Seds
13127 Vitrolles
asso.sedgastro@gmail.com
sed-gastro-ncie.org

Ce qui les distingue

	Syndrome d'Ehlers-Danlos (SED)	Fibromyalgie
Nature	Maladie héréditaire du tissu conjonctif (collagène)	Syndrome de douleur chronique
Origine	Génétique, souvent familiale	Sensibilisation du système nerveux central à la douleur
Organes touchés	Peau, articulations, vaisseaux, tube digestif…	Pas de lésion des tissus
Hyperlaxité	Critère central (score de Beighton, critères internationaux 2017)	Pas un critère du diagnostic
Diagnostic	Examen clinique, antécédents familiaux, parfois test génétique	Diagnostic clinique (critères de 2016), posé par le médecin traitant, après avoir écarté d'autres causes

Un débat encore ouvert

En France, certains médecins estiment qu'une grande partie des fibromyalgies seraient en réalité des SED non reconnus. D'autres spécialistes jugent cette position trop large et considèrent la fibromyalgie comme une entité à part entière. La recherche n'a pas encore tranché.

En pratique : face à des douleurs diffuses avec une hyperlaxité, une peau fine ou fragile, une tendance aux ecchymoses (bleus) ou des antécédents familiaux, il est utile de demander une évaluation pour un SED.

Cette fiche est informative et ne remplace pas l'avis d'un médecin.

Tous droits réservés