Clinical predictors for migraine in patients presenting with nausea and/or vomiting

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Min YW, Lee JH, Min BH, Lee JH, Kim JJ, Chung CS, Rhee PL.
Clinical predictors for migraine in patients presenting with nausea and/or vomiting
J Neurogastroenterol Motil. 2013 Oct; 19 (4): 516-20. doi: 10.5056/jnm.2013.19.4.516. Epub 2013 Oct 7

Molti pazienti affetti da **emicrania** soffrono anche di **nausea e/o vomito**, e per questo motivo sono inviati erroneamente al gastroenterologo: ciò può determinare un ritardo diagnostico dell'emicrania stessa e la messa a punto di una terapia inappropriata. Nel loro lavoro, Y.W. Min e collaboratori, della Sungkyunkwan University School of Medicine di Seoul, Korea, si propongono di identificare i fattori predittivi che, nei/nelle pazienti che presentano nausea e vomito, possono far pensare alla presenza dell'emicrania.

Nel 2009, sono stati analizzati **407 pazienti** ai quali era già stata diagnosticata l'emicrania presso il Samsung Medical Center di Seoul. Fra questi, **261** soffrivano anche di nausea e/o vomito (**gruppo N/V**), mentre **146** non ne soffrivano (**gruppo non N/V**). Ciascun paziente è stato valutato utilizzando un questionario strutturato.

Questi, in sintesi, i risultati:

- rispetto al gruppo non N/V, **i pazienti del gruppo N/V** sono più giovani e **più frequentemente donne**, hanno un indice di massa corporea anomalo, consumano meno alcol, hanno una storia familiare di emicrania, soffrono di attacchi più severi, sono più stressati, accusano sintomi più gravi dopo un'attività fisica, hanno più dolore addominale e patiscono maggiormente di fotofobia e fonofobia;
- l'analisi multivariata indica in particolare che la **giovane età** (<40 anni, OR 2.128; 95% CI, 1.206-3.756; P=0.009), il **sesso femminile** (OR 2.703; 95% CI, 1.492-4.896; P=0.001), la **storia familiare** di emicrania (OR 2.080; 95% CI, 1.169-3.700; P=0.013), il **dolore addominale** (OR 4.452; 95% CI, 1.263-15.693; P=0.020) e la **fotofobia/fonofobia** (OR 2.296; 95% CI, 1.308-4.030; P=0.004) sono **fattori predittivi indipendenti di emicrania** nei/nelle pazienti con nausea e/o vomito.

Di conseguenza, in presenza di queste categorie, di fronte a un/una paziente con nausea e/o vomito il medico curante dovrebbe formulare **un'ipotesi diagnostica di emicrania**, e indirizzare quindi il paziente stesso non al gastroenterologo ma allo specialista di competenza.

Â© 2013 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org