Impatto dell'emicrania sui sintomi della fibromialgia: uno studio italiano

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

Giamberardino MA, Affaitati G, Martelletti P, Tana C, Negro A, Lapenna D, Curto M, Schiavone C, Stellin L, Cipollone F, Costantini R.
Impact of migraine on fibromyalgia symptoms
J Headache Pain. 2015 Dec; 17 (1):28. doi: 10.1186/s10194-016-0619-8. Epub 2016 Mar 22

La fibromialgia e l'emicrania frequente o cronica sono spesso correlate, suggerendo così l'esistenza di un quadro fisiopatologico comune. Entrambe le condizioni, inoltre, implicano un'iperalgesia somatica generalizzata. Lo studio di Maria Adele Giamberardino e collaboratori, del Dipartimento di Medicina e Scienze dell'invecchiamento presso l'Università "Gabriele D'Annunzio" di Chieti, si propone di verificare:
- se la comorbilità di fibromialgia ed emicrania implichi **un differente livello di iperalgesia** rispetto alle due patologie considerate singolarmente;
- se l'iperalgesia sia correlata alla **frequenza degli attacchi di emicrania**;
- se gli attacchi di emicrania contribuiscano a scatenare i **sintomi della fibromialgia**.
Gli autori hanno valutato:
- **40 donne** con fibromialgia;
- **41 donne** con frequenti episodi di emicrania;
- **40 donne** con emicrania cronica;
- **42 donne** con fibromialgia ed emicrania frequente;
- **40 donne** con fibromialgia ed emicrania cronica.
Per tutte le partecipanti sono stati accertati:
- le soglie di percezione del **dolore indotto da scariche elettriche** nella pelle, nella sottocute e nei muscoli;
- le soglie di percezione del **dolore da pressione** in una serie di punti di controllo;
- il **numero mensile** di attacchi di emicrania e di flare della fibromialgia (nell'arco di tre mesi).
I parametri clinici relativi all'emicrania e alla fibromialgia sono stati valutati prima e dopo una **profilassi** per l'emicrania, e in assenza di profilassi.
Questi, in sintesi, i risultati:
- le **donne con fibromialgia ed emicrania cronica** hanno la soglia di percezione del dolore da pressione e da scarica elettrica più bassa in tutti i punti esaminati e in tutti i tessuti;
- seguono le donne con fibromialgia ed emicrania episodica, le donne con sola fibromialgia, le donne con emicrania cronica e, infine, le donne con emicrania episodica;
- i flare mensili della fibromialgia seguono **un andamento analogo**: minimi nelle donne con sola fibromialgia, medi nelle donne con fibromialgia ed emicrania episodica, massimi nelle donne fibromialgia ed emicrania cronica;
- la maggior parte dei flare (86-87%) si verifica **entro 12 ore** dall'attacco di emicrania nelle

pazienti con comorbilità (p < 0.0001);
- la profilassi per l'emicrania **migliora i sintomi della fibromialgia**, in termini sia di numero mensile di flare, sia di soglia di percezione del dolore.

La comorbilità tra fibromialgia ed emicrania implica dunque **un'aumentata iperalgesia somatica** rispetto alle due patologie prese singolarmente. Al crescere della frequenza degli attacchi di emicrania, inoltre, **si aggravano l'iperalgesia e il dolore tipici della fibromialgia**: questi però regrediscono se viene effettuata una profilassi per l'emicrania.

Questi risultati, concludono gli Autori suggeriscono che:
- nelle pazienti con emicrania, fibromialgia o entrambe le condizioni sussistano **diversi livelli di sensibilizzazione centrale** agli stimoli dolorosi;
- l'emicrania gioca un ruolo importante come **fattore scatenante** della fibromialgia.