

Cefalea di tipo tensivo e stipsi: incidenza nelle donne

Prof.ssa Alessandra Graiottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H. San Raffaele Resnati, Milano

Ozan ZT, Tanik N, Inan LE.

Constipation is associated with tension type headache in women

Arq Neuropsiquiatr. 2019 Mar; 77 (3): 161-165. doi: 10.1590/0004-282X20190015

Descrivere le correlazioni cliniche tra la cefalea di tipo tensivo e i disturbi riconducibili alla sindrome dell'intestino irritabile nelle donne: è questo l'obiettivo dello studio coordinato da Zeynep Tugba Ozan ed espressione dei dipartimenti di Medicina interna e Neurologia della Bozok University a Yozgat, Turchia.

E' noto che la **cefalea di tipo tensivo** (tension-type headache, TTH) e la **sindrome dell'intestino irritabile** (irritable bowel syndrome, IBS) si presentano spesso in comorbilità e riguardano soprattutto le donne: uno dei meccanismi fisiopatologici sottostanti a entrambe le patologie è una disfunzione autonomica dell'asse intestino-cervello (gut-brain axis).

La ricerca, condotta secondo i criteri diagnostici di Roma III, ha coinvolto **115 donne colpite da attacchi di cefalea**. Di queste:

- 48 erano affette anche da **IBS con stipsi**;
- 67 erano affette anche da **IBS con diarrea o mista**.

Fra i due gruppi non sono state rilevate differenze significative in termini di età ($p = 0.290$), indice di massa corporea ($p = 0.212$), intensità del mal di testa ($p = 0.965$), durata degli attacchi ($p = 0.692$) e proporzione fra episodicità e cronicità degli attacchi stessi ($p = 0.553$).

Il 43.5% delle partecipanti lamentava inoltre **osmofobia**, ossia avversione o ipersensibilità ai profumi e/o agli odori; il 68.7% **fonofobia**, ossia intolleranza ai rumori e/o ai suoni; e il 47.0% **photofobia**, ossia fastidio intenso per la luce. **Solo l'osmofobia è risultata significativamente presente nelle donne con IBS con stipsi** ($p = 0.001$).

In conclusione:

- nelle donne affette da TTH e problemi intestinali, si registra **un'incidenza particolarmente elevata di stipsi**;
- tale specifica correlazione suggerisce che possano sussistere **meccanismi fisiopatologici** comuni ai due disturbi;
- alla stipsi, inoltre, si accompagna spesso l'**osmofobia**.

Questo il quadro descrittivo che emerge dallo studio. Ulteriori studi dovranno approfondire le ragioni profonde alla base dei fenomeni osservati, e in particolare **il ruolo dell'infiammazione nella patogenesi congiunta** della stipsi, della cefalea e dell'osmofobia, nonché le conseguenze terapeutiche che queste correlazioni possono implicare.