Emicrania e menopausa: una review narrativa statunitense

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

Carolyn Bernstein, Mary A O'Neal
Migraine and menopause: a narrative review
Menopause. 2020 Aug 10. doi: 10.1097/GME.0000000000001635. Online ahead of print

Analizzare le più importanti problematiche cliniche che i medici e le donne con emicrania si trovano ad affrontare durante e dopo la transizione menopausale: è questo l'obiettivo della review narrativa di Carolyn Bernstein e Mary A. O'Neal, Dipartimento di Neurologia del Brigham and Women's Hospital di Boston, Stati Uniti.
Lo studio, in particolare, affronta quattro domande:
1) in che modo la transizione perimenopausale influenza la **prevalenza** dell'emicrania?
2) l'interazione cambia in funzione del **tipo** di emicrania?
3) il rischio di ictus associato all'emicrania aumenta con la **terapia ormonale sostitutiva**?
4) quali sono le **best practice** per la terapia dell'emicrania nelle donne perimenopausali?
La review è stata condotta su PubMed dal 2010 al 2020.
Queste, in sintesi, alcune indicazioni:
- molte donne vengono informate del fatto che l'emicrania scompare con la menopausa: ma su questa correlazione esistono solo alcuni dati a favore, **non un riferimento temporale certo**;
- il **rischio di ictus** nelle donne affette da emicrania con aura è piccolo in termini assoluti, ma importante a livello di popolazione per la prevalenza dell'emicrania stessa;
- il rischio di ictus in sé diventa anch'esso clinicamente rilevante per l'effetto di ulteriori **fattori predisponenti** dipendenti dall'età, come l'ipertensione;
- gli estrogeni contenuti nei contraccettivi ormonali combinati aumentano il rischio di ictus, mentre **il più basso livello di estrogeni** presenti nella terapia ormonale sostitutiva non aumenta in misura significativa tale rischio.

© 2020 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org