

## Un nemico del corpo e della mente: il dolore muscolo-scheletrico aumenta il rischio di demenza

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffaele Resnati, Milano

*Commento a:*

Zheng YN, Liu H, Chen PJ, Wang XQ.

### **Association of persistent musculoskeletal pain with dementia risk score in adults aged 45 years or older: the China health and retirement longitudinal study**

Brain Behav Immun. 2024 Feb;116:185-192. doi: 10.1016/j.bbi.2023.12.015. Epub 2023 Dec 9. PMID: 38081434

Valutare la correlazione fra dolore muscolo-scheletrico cronico e rischio a lungo termine di demenza: è questo l'obiettivo dello studio condotto dal First Rehabilitation Hospital of Shanghai e dalla Shanghai University of Sport, Cina.

L'indagine è stata condotta su pazienti di età non inferiore a 45 anni, selezionati dal China Health and Retirement Longitudinal Study:

- **10.759** per l'analisi osservazionale trasversale;
- **5.855** per le analisi longitudinali.

Il rischio di complicanze neurocognitive è stato stimato con il Rotterdam Study Basic Dementia Risk Model (BDRM).

In confronto ai controlli sani, e in **4 anni di follow up**, hanno manifestato un maggior rischio di demenza le persone affette da:

- **dolore multisito** (siti  $\beta = 1.52$ ; 95 % CI: 0.13, 2.91,  $p = 0.032$ );
- **dolore al collo** ( $\beta = 2.33$ ; 95 % CI: 0.41, 4.25,  $p = 0.018$ )
- **dolore alla schiena** ( $\beta = 2,12$ ; IC 95%: 0,43, 3,82,  $p = 0,014$ );
- **dolore alla vita** ( $\beta = 1,09$ ; IC 95%: 0,07, 2,11,  $p = 0,037$ );
- **dolore alla spalla** ( $\beta = 1,74$ ; IC 95% : 0,46, 3,02,  $p = 0,008$ );
- **dolore al polso** ( $\beta = 2,72$ ; IC 95%: 0,42, 5,02,  $p = 0,021$ );
- **dolore al ginocchio** ( $\beta = 1,91$ ; IC 95%: 0,70, 3,13,  $p = 0,002$ ).

La gestione del dolore muscoloscheletrico può quindi rappresentare **una valida alleata** della prevenzione della demenza.