

Emicrania e sindrome delle gambe senza riposo: il ruolo patogenetico della carenza di vitamina D

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

Commento a:

Sun S, Liu C, Jia Y, Wu J, Li H, Li X, Zhao Y.

Association between migraine complicated with restless legs syndrome and vitamin D
Front Neurol. 2021 Nov 15;12:777721. doi: 10.3389/fneur.2021.777721

Valutare la prevalenza della sindrome delle gambe senza riposo nelle persone affette da emicrania e la sua correlazione con i livelli di vitamina D: è questo l'obiettivo dello studio caso-controllo di Shuning Sun e collaboratori, del Dipartimento di Neurologia presso il Second Affiliated Hospital della Zhengzhou University, Cina.

Lo studio è stato condotto su **175 pazienti emicranici** e **151 controlli**, e si proponeva di fornire:

- una solida dimostrazione biologica dell'eventuale correlazione fra i due disturbi;
- fornire indicazioni innovative per la diagnosi e la terapia.

Sono state raccolte informazioni su:

- gravità dell'emicrania (scala analogica visuale);
- presenza della sindrome delle gambe senza riposo (Restless Legs Syndrome, RLS);
- gravità della RLS (International IRLS score);
- qualità del sonno (Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI);
- sintomi di ansia e depressione (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS);
- dati demografici;
- livelli sierici di 25-idrossi-vitamina D (carenza: <20 ng/ml).

Questi, in sintesi, i risultati.

In confronto ai controlli, i **soggetti emicranici** avevano:

- più bassi livelli di vitamina D [(21.10 ± 6.58) vs. (16.42 ± 5.6) ng/ml, P < 0.001];
- una più elevata incidenza di carenza di vitamina D (45.03 vs. 72%, P < 0.001);
- una più elevata prevalenza di RLS (6.62 vs. 22.29%, P < 0.001);

Inoltre:

- in confronto al gruppo con sola RLS, il **gruppo RLS + emicrania** presentava più bassi livelli di vitamina D e più elevati punteggi di IRLS score (P < 0.05);
- in confronto al gruppo con sola emicrania, il **gruppo emicrania + RLS** presentava più bassi livelli di vitamina D [(17.36 ± 5.56) vs. (13.15 ± 4.42) ng/ml, P < 0.001], una più elevata incidenza di carenza di vitamina D (66.18 vs. 92.31%, P = 0.001) e una più elevata frequenza di attacchi di emicrania (P = 0.004).

In sintesi:

- la carenza di vitamina D nei pazienti con emicrania è **un fattore indipendente di rischio** per RLS (OR = 5.03, 95%CI: 1.2-21.16, P = 0.027);

- la prevalenza di RLS nei pazienti con emicrania è **significativamente più elevata** rispetto alla popolazione non emicranica;
- i pazienti con **emicrania e RLS** presentano più bassi livelli di vitamina D e una più elevata incidenza di carenza di vitamina D;
- la presenza di RLS nei pazienti con emicrania **correla significativamente** con la carenza di vitamina D.