

Ictus: la menopausa precoce accresce il rischio delle forme ischemiche

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

Commento a:

Welten SJGC, Onland-Moret NC, Boer JMA, Verschuren WMM, van der Schouw YT.

Age at menopause and risk of ischemic and hemorrhagic stroke

Stroke. 2021 Aug;52(8):2583-2591. doi: 10.1161/STROKEAHA.120.030558. Epub 2021 Jun 3

Analizzare la correlazione fra età alla menopausa e rischio di ictus ischemico ed emorragico: è questo l'obiettivo dello studio di Sabrina Welten e collaboratrici, del Julius Center for Health Sciences and Primary Care presso l'Università di Utrecht, Olanda.

L'**ictus ischemico** consiste nella morte di una parte del tessuto cerebrale, dovuta a un insufficiente apporto di sangue e ossigeno in seguito al blocco di un'arteria. L'**ictus emorragico** è determinato da un sanguinamento all'interno del cervello (emorragia intracerebrale) o nello spazio esistente fra le meningi aracnoide e pia madre (emorragia subaracnoidea).

Le ricercatrici olandesi hanno affrontato il problema a tutto tondo, prendendo in considerazione:

- l'età alla menopausa precoce sia spontanea che iatrogena;
- il rischio di ictus ischemico, ictus emorragico e totale.

Lo studio è stato condotto su **16.244 donne** in post menopausa, **di età compresa fra 26 e 70 anni**, reclutate nella European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition-Netherlands (EPIC-NL) fra il 1993 e il 1997. Il follow up è durato fino al 1° gennaio 2011.

Al basale, le partecipanti hanno compilato un questionario su condizioni di salute, storia riproduttiva, età alla menopausa, alimentazione e altri stili di vita. I dati sono poi stati corretti per età, fumo, pressione arteriosa e indice di massa corporea.

Questi, in sintesi, i risultati:

- l'età media era **49.4 anni** (deviazione standard 4.6) alla menopausa precoce spontanea e **40.9 anni** (DS 7.2) alla menopausa chirurgica;
- nel corso del follow up si sono registrati **830 ictus** (571 ischemici, 162 emorragici, 97 non classificati);
- rispetto alle donne entrate in menopausa fra i 50 e i 54 anni, quelle colpite da menopausa precoce (< 40 anni) avevano un rischio totale di ictus quasi doppio (**HR 1.48**; 95% CI, 1.19-1.85);
- per ogni anno di vita fertile in più, il rischio totale di ictus si riduce del 2% (**HR 0.98**; 95% CI, 0.97-0.99);
- la menopausa precoce (< 40 anni) si associa a un maggiore rischio di **ictus ischemico** (HR 1.62; 95% CI, 1.25-2.10), mentre per l'**ictus emorragico** la correlazione non è statisticamente significativa (HR 1.42; 95% CI, 0.82-2.44);
- la correlazione con l'età alla menopausa è più forte per la menopausa precoce spontanea (HR <40 vs 50-54 anni, **1.74**; 95% CI, 1.12-2.70) rispetto alla menopausa iatrogena (HR <40 vs 50-

54 anni, **1.26**; 95% CI, 0.84-1.89).

Lo studio delle ricercatrici olandesi conferma quindi l'importanza di affrontare la menopausa precoce con **adeguate terapie ormonali sostitutive** sino all'età teorica della menopausa fisiologica, rivalutando poi la situazione, per gli anni successivi, alla luce della sintomatologia presentata dalla paziente.