

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