







## Emicrania con aura negli adolescenti, perchè è importante curarla

L'emicrania con aura è un disturbo che si può presentare durante l'adolescenza e condizionare la vita dei ragazzi, causando significativi disagi psicofisici e compromettendo la qualità della loro vita. L'emicrania con aura, è stato ampiamente dimostrato da numerosi studi scientifici, non solo causa mal di testa (cefalea), ma è accompagnata da una serie di altri sintomi neurologici, come disturbi della vista (scotomi scintillanti, annebbiamento), formicolii, difficoltà a parlare (afasia, disartria), tremore "interno", parosonnie, sindrome delle gambe senza riposo. Inoltre, è frequentemente associata a disturbi emotivi e psicologici, in parte correlati all'emicrania in sé (iperattività, agitazione), ma per la gran parte dovuti agli effetti traumatici cumulativi nel tempo, e dell'aura che angosciano soprattutto gli adolescenti, quando la malattia si manifesta in modo più intenso e persistente.

Oltre al disagio immediato, l'emicrania con aura, rivelano gli studi scientifici, pubblicati su Cefalalgia, Frontiers in Neurology, Current Pain and Headache Reports, può avere negli adolescenti, anche conseguenze a lungo termine, tra cui la riduzione del rendimento scolastico, problemi di socializzazione, rischio di abuso di farmaci antidolorifici. Per questo motivo, è importante intervenire, prontamente, richiedendo l'aiuto di specialisti. La diagnosi e il trattamento precoci possono aiutare gli adolescenti a comprenderne le cause e a aderire al trattamento, riducendo la frequenza e l'intensità degli attacchi, prevenendo complicazioni a lungo termine, migliorandone la qualità della vita. Di tutto questo e molto altro, ne parliamo oggi con Adelia Lucattini, Psichiatra e Psicoanalista, Ordinario della Società Psicoanalitica Italiana e componente dell'International Psychoanalytical Association

Dott.ssa Lucattini, Quali sono le dimensioni del fenomeno?

Secondo l'OMS, la cefalea è la seconda causa di disabilità nel mondo e rappresenta un grave problema sanitario per il suo elevato impatto sulla qualità della vita e la compromissione della vita sociale, accademica e lavorativa.

“La prevalenza mondiale degli attuali disturbi di cefalea negli adulti è di circa il 46%, la prevalenza nei bambini è di circa il 58%. L'emicrania è tra le 10 malattie più invalidanti al mondo con una prevalenza approssimativa dell'11% negli adulti e del 10% negli adolescenti. Le cefalee primarie, cioè che non dipendono da altre patologie, rappresentano lo 0,7 e il 2,6% di tutti gli accessi pediatrici annuali ai Pronto soccorso e di questi il 20% è rappresentato da casi di emicrania. Il picco è tra gli 11 e i 13 anni. L'età media di insorgenza è sia intorno agli 8 anni, che entro i 15 anni di vita. L'82% ha avuto almeno un episodio di cefalea. In età scolare i maschi sono maggiormente colpiti, mentre dopo il periodo puberale, il disturbo prevale nelle ragazze”.

Quanti sono gli adolescenti affetti da emicrania con aura e come si manifesta?

“Innanzitutto, è necessario precisare che l'emicrania è una malattia cronica ad andamento recidivante, ovvero, si ripresenta periodicamente. L'attacco di mal di testa è preceduto da sintomi sensoriali una settimana prima e una volta cessato, permangono una sensazione di confusione, ottundimento, rallentamento, i disturbi possono continuare per un'altra settimana. Possono, tuttavia, esservi fenomeni di aura emicranica senza il mal di testa.

Secondo recenti studi pubblicati sul Journal of Headache Pain, l'11% degli adolescenti soffre di emicrania, di questi il 3% sono afflitti dall'emicrania con aura, una forma specifica di emicrania che è associata a disturbi del linguaggio (afasia, disartria), visivi, uditi, cutanei, nausea, vomito, tremore "interno" percepito soprattutto a livello toracico, parosonnie, immagini durante l'addormentamento, sindrome delle gambe senza riposo. Inoltre, è frequentemente associata a disturbi emotivi e psicologici, in parte correlati all'emicrania in sé (iperattività, agitazione), ma per la gran parte dovuti agli

