

Rosanna Pullia FRAGILITÀ E DISTURBI COMPORTAMENTALI NEL PAZIENTE CON DEFICIT COGNITIVO



CONGRESSO NAZIONALE





LA LONGEVITÀ DECLINATA AL FEMMINILE

Background

- La demenza è una sindrome clinica caratterizzata da un progressivo declino nella memoria e dalla compromissione di almeno un altro dominio cognitivo
- Affligge al momento 47 milioni di persone in tutto il mondo, ed è un grande problema medico, sociale ed economico
- Behavioral and psychological symptoms of dementia (BPSD) rappresentano un eterogeneo gruppo di alterazioni affettive, psicologiche e del comportamento che si presentano nella maggior parte dei pazienti con demenza, e sono associate ad outcomes peggiori
- Incidenza elevata nei pazienti con demenza: circa il 20% dei pazienti senza segni di disturbo del comportamento al momento della diagnosi li svilupperanno entro due anni, il 50% circa dei soggetti con demenza li svilupperanno a cadenza mensile
- Per la gestione dei BPSD, l'approccio non farmacologico sarebbe da preferire
- La principale classe di famraci impiegata nella terapia dei BPSD è costituita dagli antipsicotici, che però sono associate a molti eventi avversi

CONGRESSO NAZIONALE SIG





LA LONGEVITÀ DECLINATA AL FEMMINILE

Materiali e Metodi

- Obiettivo dello studio è la valutazione della possible correlazione tra fragilità e BPSD in pazienti anziani affetti da demenza
- Studio retrospettivo, monocentrico e longitudinale, arruolati pazienti afferenti all'ambulatorio per l disturbi cognitive della Geriatria Uniersitaria, Pisa, di età >65 anni. I pazienti sono stati valutati al baseline, a 6 e 12 mesi
- CGA: Cumulative Illness Rating Scale (CIRS-c), Basic (ADL) and Instrumental (IADL) Activities of Daily Living, Mini Mental State Examination (MMSE), Clinical Frailty Scale (CFS);
- NPI utilizzata per valutare la presenza/severità dei sintomi comportamentali (informazioni ottenute dal caregiver)
- I pazienti sono inoltre stati suddivisi in "severamente fragili", "lievemente/moderatamente fragili" e "robusti" (CFS rispetivamente ≥ 7, 4-6 e ≤ 3).



Materiali e Metodi

•I pazienti sono inoltre stati suddivisi in "severamente fragili", "lievemente/moderatamente fragili" e "robusti" (CFS rispetivamente ≥ 7, 4-6 e ≤ 3).

UMORE/APATIA

Depressione
Apatia
Disturbo del sonno
Disturbo dell'appetito

IPERATTIVITA'

Agitazione
Disinibizione
Euforia
Attività motoria
aberrante
Irritabilità

PSICOSI Deliri Allucinazioni Ansia

Aalten et al., Dement Geriatr Cogn Disord, 2003



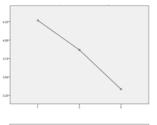




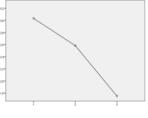
Risultati

	Baseline	6 months follow up	12 months follow up
	209	146	98
Age (mean±SD)	83.24±4.99		
Gender F (%)	71.3		
CIRS score (mean±SD)	9.26±5.4		
CIRS-c (mean±SD)	1.35±1.5		
CIRS-s (mean±SD)	1.67±0.8		
CFS (median, IQR)	5 (1)*,#,^	6 (1.25)	6 (1.5)
ADL (median, IQR)	5 (3)*,#,^	4(3.25)	4(3)
IADL (median, IQR)	3(4)*,#,^	2(4)	1(3)
MMSE (mean ± SD)	19.08±5.0*,#,^	17.71±5.8	17.02±5.8
NPI (frequency x severity) (mean±SD)	6.63±6.6	7.53±7.4	7.85±7.7
NPI distress (mean ± SD)	3.98±3.6	4.83±4.4	4.92±4.3

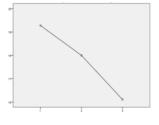
^{*} p<0.05 between b and 6 months # p<0.05 between b and 12 months ^ p<0.05 between 6m and 12 months



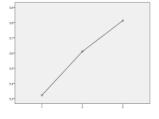
ADL



IADL



MMSE



CFS







		Um	ore/apatia bas	seline	U	Umore/apatia 6 mesi			Umore/apatia 12 mesi		
		U/A no	U/A yes	Tot	U/A no	U/A yes	Tot	U/A no	U/A yes	Tot	
	number	12	6	18	5	6	11	3	2	5	
Robusti	% in CFS	66.7%	33.3%	100%	45.5%	54.5%	100%	60.0%	40.0%	100%	
	% in M/A	13.0%	5.1%	8.6%	9.1%	6.9%	7.7%	7.9%	3.4%	5.2%	
	number	69	86	155	39	57	96	26	42	68	
Lievemente/mo deratamente fragili	% in CFS	44.5%	55.5%	100%	40.6%	59.4%	100%	38.2%	61.8%	100%	
11 4611	% in M/A	75.0%	73.5%	74.2%	70.9%	65.5%	67.6%	68.4%	71.2%	70.1%	
	number	11	25	36	11	24	35	9	15	24	
Severamente fragili	% in CFS	30.6%	69.4%	100%	31.4%	68.6%	100%	37.5%	62.5%	100%	
	% in M/A	12.0%	21.4%	17.6%	20.0%	27.6%	24.6%	23.7%	25.4%	24.7%	
	number	92	117	209	55	87	142	38	59	97	
Totale	% in CFS	44.0%	56.0%	100%	38.7%	61.3%	100%	39.2%	60.8%	100%	
	% in M/A	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	







		psicosi baseline				psicosi 6 mesi			osicosi 12 mesi	
		Psicosi no	psicosi yes	Tot	Psicosi no	psicosi yes	Tot	Psicosi no	psicosi yes	Tot
	number	14	4	18	9	2	11	4	1	5
Robusti	% in CFS	77.8%	22.2%	100.0%	81.8%	18.2%	100.0%	80.0%	20.0%	100.0%
	% in psychosis	11.6%	4.5%	8.6%	12.2%	2.9%	7.6%	8.2%	2.1%	5.2%
	number	87	68	155	51	46	97	38	30	68
Lievemente/modera tamente fragili	% in CFS	56.1%	43.9%	100.0%	52.6%	47.4%	100.0%	55.9%	44.1%	100.0%
	% in psychosis	71.9%	77.3%	74.2%	68.9%	65.7%	67.4%	77.6%	62.5%	70.1%
	number	20	16	36	14	22	36	7	17	24
Severamente fragili	% in CFS	55.6%	44.4%	100.0%	38.9%	61.1%	100.0%	29.2%	70.8%	100.0%
	% in psychosis	16.5%	18.2%	17.2%	18.9%	31.4%	25%	14.3%	35.4%	24.7%
	number	121	88	209	74	70	144	49	48	97
Totale	% in CFS	57.9%	42.1%	100.0%	51.4%	48.6%	100.0%	50.5%	49.5%	100.0%
	% in psychosis	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%









		ipera	nttività baseline		iperattività 6 mesi			ipe	iperattività 12 mesi			
		iperattività no	iperattività yes	Tot	iperattività no	iperattività yes	Tot	Iperattività no	iperattività yes	Tot		
	number	14	4	18	6	5	11	4	1	5		
Robusti	% in CFS	77.8%	22.2%	100,0%	54.5%	45.5%	100.0%	80.0%	20.0%	100.0%		
	% in hyperactivity	11.1%	4.8%	8.6%	7.6%	7.7%	7.6%	7.8%	2.2%	5.2%		
	number	99	56	155	60	37	97	36	32	68		
Lievemente/mo deratamente	% in CFS	63.9%	36.1%	100.0%	61.9%	38.1%	100.0%	52.9%	47.1%	100.0%		
fragili	% in hyperactivity	78.6%	67.5%>	74.2%	75.9%	59.9%	67.4%	70.6%	69.6%	70.1%		
	number	13	23	36	13	23	36	11	13	24		
Severamente fragili	% in CFS	36.1%	63.9%	100.0%	36.1%	63.9%	100.0%	45.8%	54.2%	100.0%		
	% in hyperactivity	10.3%	27.7%	17.2%	16.5%	35.4%	25%	21.6%	28.3%	24.7%		
	number	126	83	209	79	65	144	51	46	97		
Totale	% in CFS	60.3%	39.7%	100.0%	54.9%	45.1%	100.0%	52.6%	47.4%	100.0%		
	% in hyperactivity	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%		





Risultati

		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients		
		В	Standard Error	Beta	t	Sign.
1		4,940	,126		39,108	<,001
	MOOD/APATHY num of symptoms	,158	,087	,123	1,815	,071
	PSYCHOSIS num of symptoms	,067	,117	,039	,575	,566
	HYPERACTIVIT Y num of symptoms	,375	,096	,262	3,914	<,001

Associazione tra numero di sintomi nei diversi cluster e CFS >> il numero di sintomi del cluster iperattività correla con il grado di fragilità in tutti e tre i timepoint

		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients		
		В	Standard error	Beta	t	Sign.
1		5,206	,158		32,849	<,001
	MOOD/APATHY num of symptoms	,108	,102	,086	1,054	,294
	PSYCHOSIS num of symptoms	,247	,126	,162	1,960	,052
	HYPERACTIVITY num of symptoms	,233	,101	,189	2,315	,022

		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients		
		В	Standard error	Beta	t	Sign.
1		5,279	,191		27,628	<,001
	MOOD/APATHY num of symptoms	,112	,141	,083	,797	,427
	PSYCHOSIS num of symptoms	,264	,141	,200	1,867	,065
	HYPERACTIVITY num of symptoms	,271	,122	,231	2,228	,028





Risultati

Correlazioni tra diverse variabili e appartenenza ad uno dei cluster. Al baseline, un ridotto punteggio nelle IADL correlava con l'appartenenza al cluster iperattività, trend confermato a 6 mesi. A 12 mesi correlazione con CFS.

		Variables in the Equation									
		В	S.E	Wald	gl	Sign.	Exp(B)				
BASELIN	E										
	Age_b	-0.17	.031	.303	1	.582	.983				
	ADL_b	,002	,135	,000	1	,990	1,002				
C4 19	IADL_b	-,207	,091	5,211	1	,022	,813				
Step 1 ^a	MMSE_b	,026	,033	,625	1	,429	1,026				
	CFS_b	,284	,240	1,402	1	,236	1,329				
	Constant	-,458	3,089	,022	1	,882	,633				
6 MONTH	IS FOLLOW UP										
	Age_F1	-,114	,042	7,266	1	,007	,892				
	CFS_F1	-,162	,313	,268	1	,605	,850				
C4	ADL_F1	-,148	,175	,712	1	,399	,863				
Step 1 ^a	IADL_F1	-,420	,143	8,627	1	,003	,657				
	MMSE_F1	,052	,038	1,877	1	,171	1,054				
	Constant	10,841	4,271	6,441	1	,011	51051,388				
12 MONT	THS FOLLOW UP										
	Age_F2	-,053	,047	1,321	1	,250	,948				
	CFS_F2	1,066	,402	7,040	1	,008	2,904				
C(10	ADL_F2	,313	,204	2,340	1	,126	1,367				
Step 1 ^a	IADL_F2	,045	,063	,512	1	,474	1,046				
	MMSE_F2	,001	,044	,001	1	,982	1,001				
	Constant	-3,136	4,778	,431	1	,512	,043				





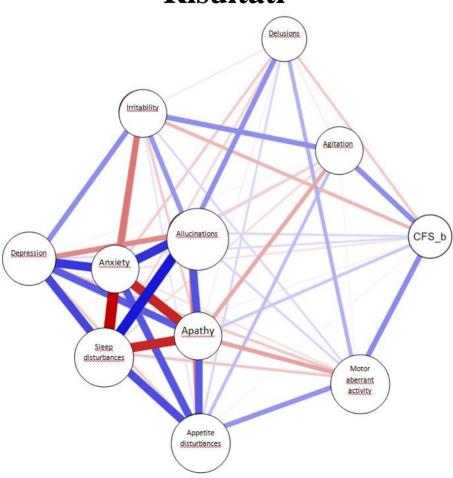














CONGRESSO NAZIONALE



LA LONGEVITÀ DECLINATA AL FEMMINILE

Conclusioni

Il Gruppo più rappresentato di pazienti è quello dei lievemente/moderatamente fragili

Considerando i pazienti con almeno un sintomo per cluster, il Gruppo di pazienti che presentava maggiormente disturbi neuropsichiatrici era quello dei severamente fragili in tutti e tre i cluster, suggerendo una relazione tra fragilità ed alterazioni comportamentali.

Il numero di sintomi del cluster iperattività correlava con il grado di fragilità in tutti e tre i timepoint analizzati; la Perdita di funzioni nelle IADL correla con l'appartenenza al cluster iperattività al baseline ed al follow up a 6 mesi

Questi dati suggeriscono l'importanza della valutazione della fragilità nei pazienti anziani con disturbi cognitivi; in particolare, la fascia di pazienti lievemente/moderatamente fragili, potrebbe essere quella che più potrebbe beneficiare di interventi non farmacologici, intervenendo sia sull'aspetto cognitivo che sulla fragilità.