

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE NEUROLOGICHE E PSICHIATRICHE

Direttore: Prof. P. Livrea

TESI DI LAUREA CLINICO-SPERIMENTALE

STORIA NATURALE DELLA PARALISI SOPRANUCLEARE
PROGRESSIVA

STUDIO CLINICO RETROSPETTIVO

Relatore:

Chiar.mo Prof. Paolo LAMBERTI

Correlatore:

Chiar.mo Prof. Giovanni DE FAZIO

Laureanda:

Anna MANIGRASSO

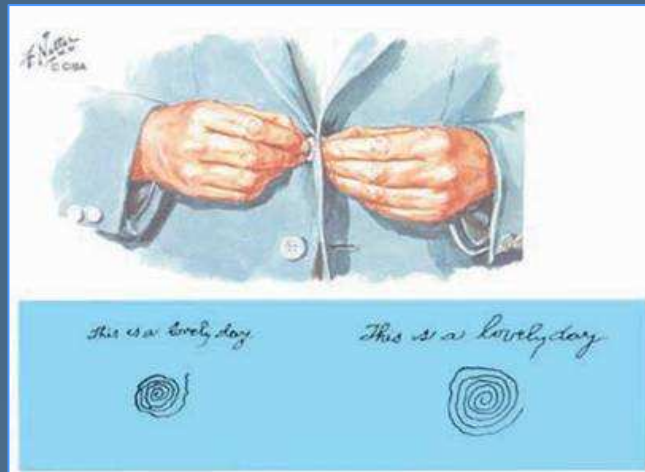
ANNO ACCADEMICO 2007-2008

I Parkinsonismi

Patologie dei gangli della base

Clinicamente:

RIGIDITA'



ACINESIA

TREMORE



Paralisi Sopranucleare Progressiva

- Parkinsonismo degenerativo più frequente dopo la Malattia di Parkinson.
- Età media 65-69 anni



Segni e sintomi neurologici peculiari
Parkinsonismo Atipico

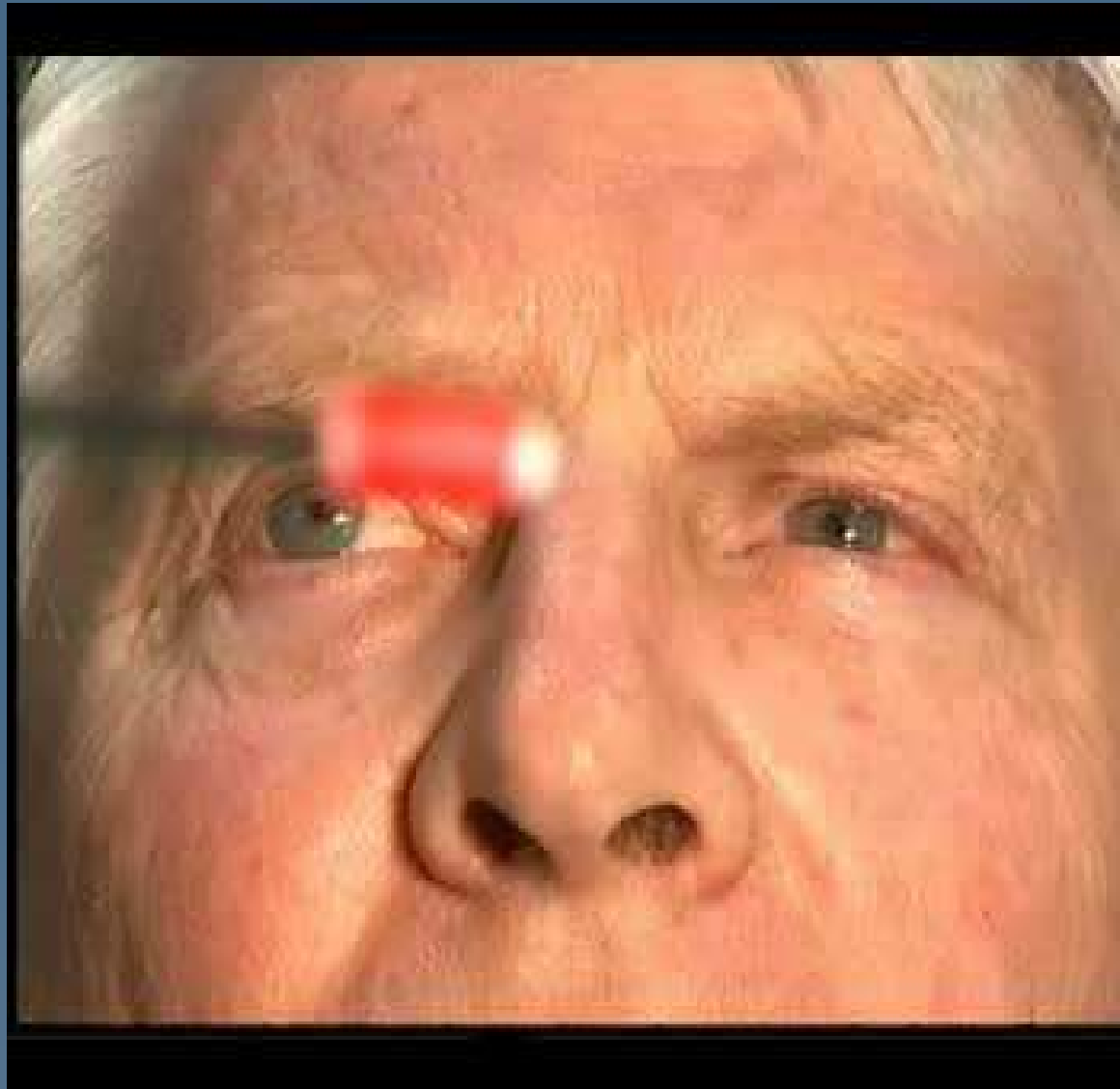
INSTABILITA' POSTURALE E CADUTE



POSTURA IN ESTENSIONE, RETROCOLLO



PARALISI DELLO SGUARDO VERTICALE



SINTOMI PSEUDOBULBARI:

- ***DISARTRIA***
- ***DISFAGIA***
- ***LABILITÀ EMOTIVA***

DISTURBI NEUROPSICHIATRICI:

- ***APATIA***
- ***DEPRESSIONE***
- ***COMPORAMENTO DISINIBITO
E COMPULSIVO***
- ***DEMENZA FRONTALE***



Lo studio



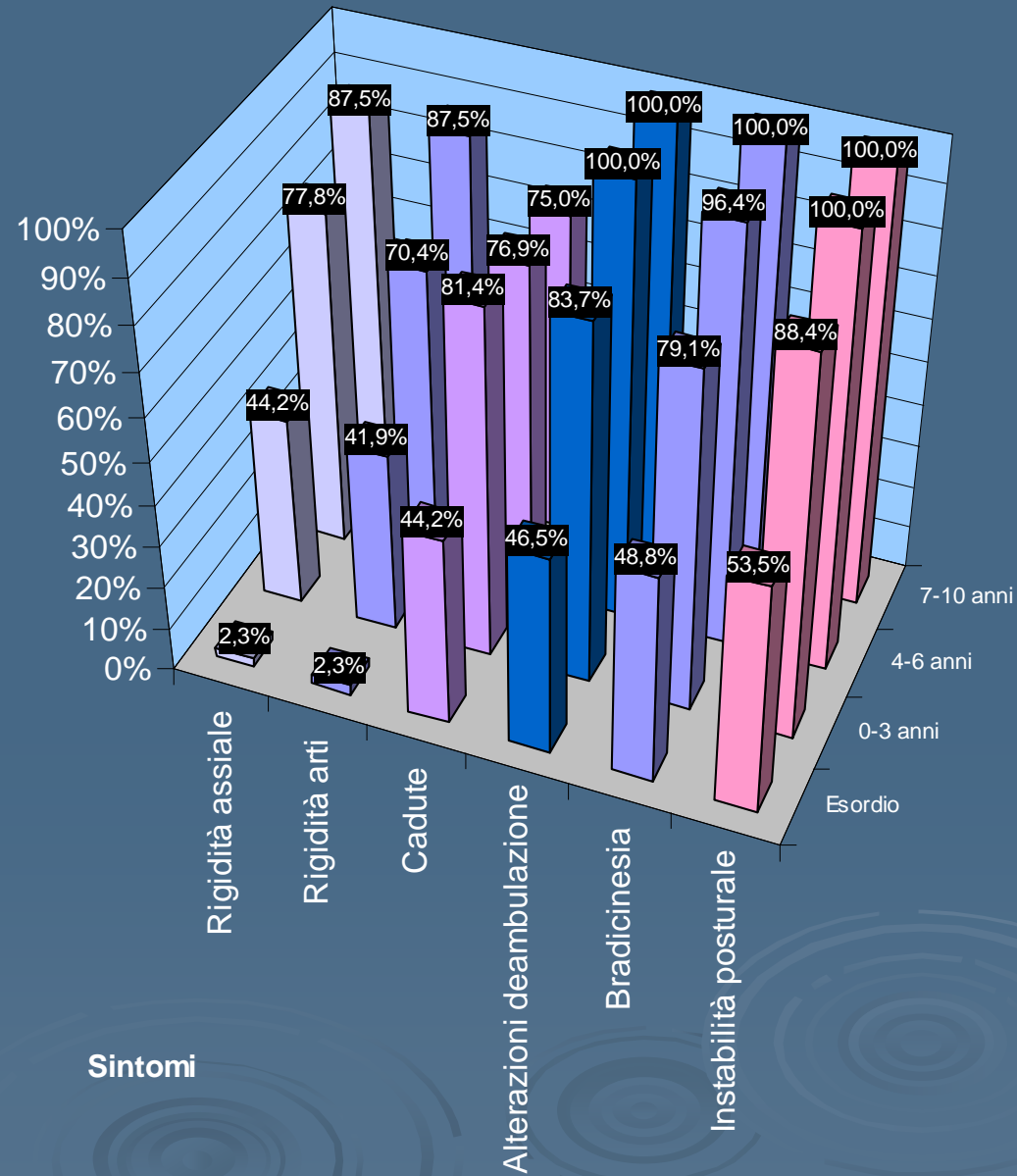
Studio retrospettivo sulla storia naturale della PSP.

Reclutati 43 pazienti con diagnosi di PSP probabile tra quelli afferenti, dal 1988 al 2008, al Dipartimento di Scienze Neurologiche e Psichiatriche dell'Università degli Studi di Bari.

Risultati

M/F	23/20
Età esordio	62,8 ±6,7
Intervallo esordio/diagnosi (mesi)	41,6 ±21
Durata di malattia (mesi)	90,9±43,9
Durata follow-up (mesi)	46,4 ±33,6
Pazienti deceduti (%)	60,5% (n=26)
Età al decesso	69,6 ±6,2 (n=26)

SINTOMI MOTORI

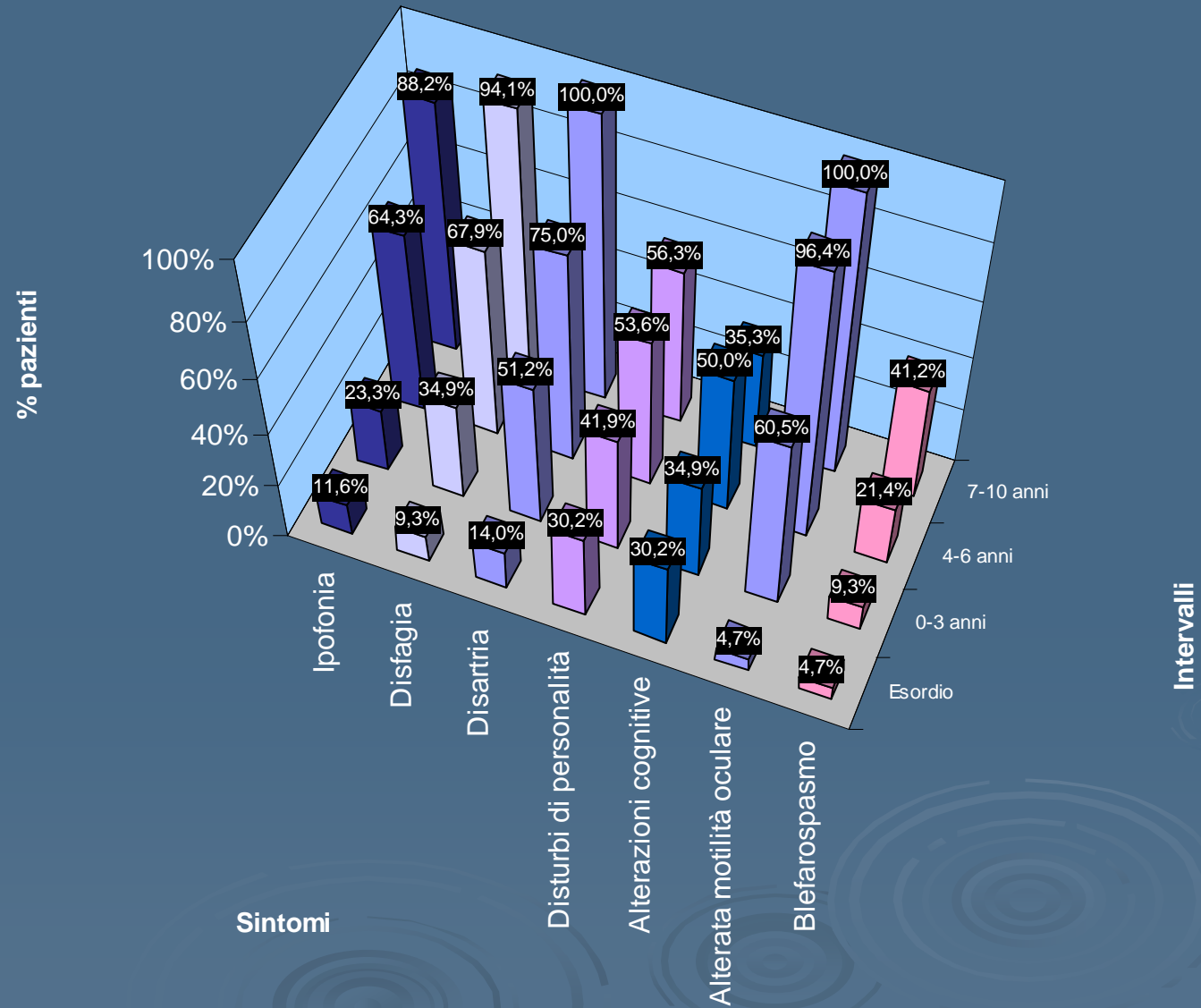


% pazienti

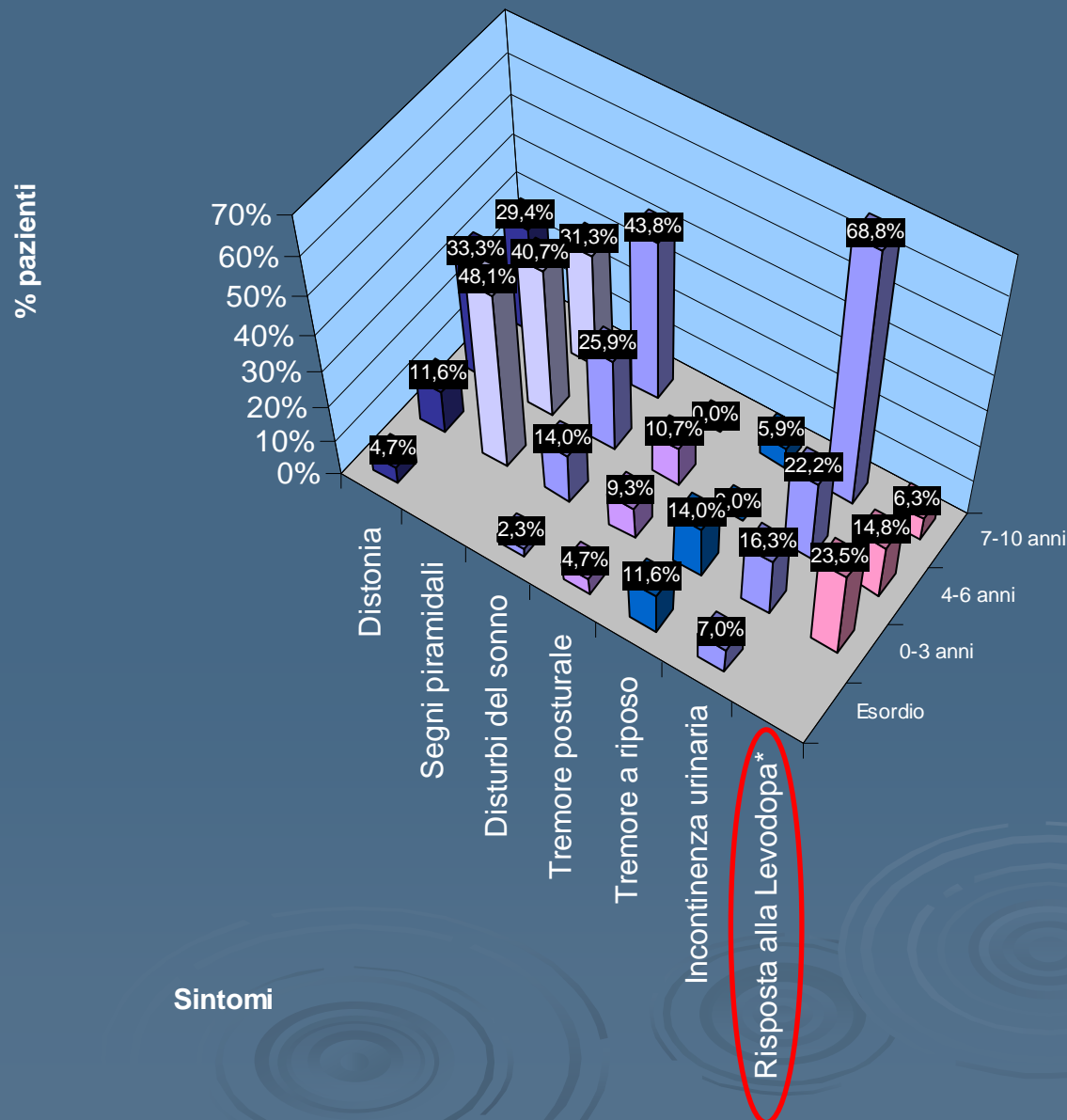
Sintomi

Intervalli

SINTOMI OCULARI-COGNITIVI- PSEUDOBULBARI



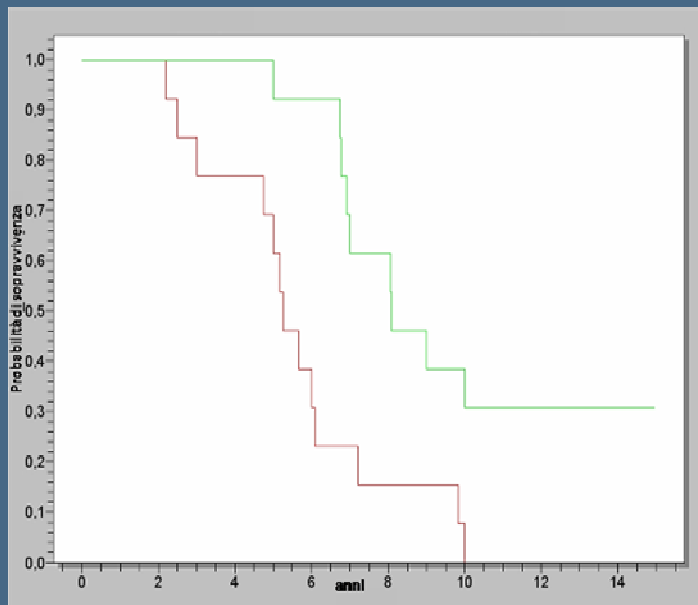
ALTRI SINTOMI - RISPOSTA ALLA LEVODOPA



MILESTONES DI INVALIDITA'

Raggiungimento milestone	%	28/35 (80%)
Più milestones	%	56,3 %
Intervallo esordio/I milestone	(mesi)	63±36,3
Intervallo I milestone/ decesso	(mesi)	26,9± 22,2
Deambulazione autonoma impossibile anche con appoggio	n (%)	20/32 (62,5%)
	Mesi dall'esordio	55,8±27,9
Parola incomprensibile	n (%)	19/29 (65,5%)
	Mesi dall'esordio	69,6 ±32
Disfagia grave/PEG	n (%)	9/28 (32,1%)
	Mesi dall'esordio	80±39,6
Demenza grave	n (%)	7/20 (25,9%)
	Mesi dall'esordio	95,9 ±50,5

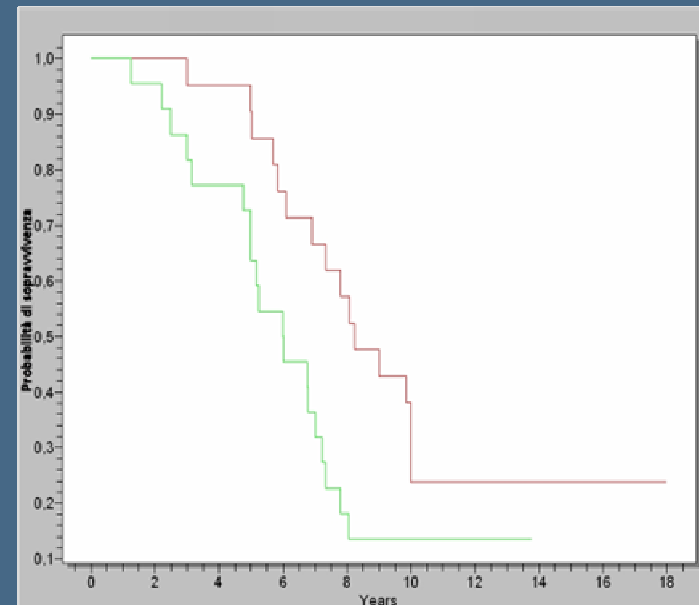
ANALISI DI SOPRAVVIVENZA



Curve di sopravvivenza in base all'intervallo esordio/ milestone:

<54 mesi = linea rossa

>54 mesi = linea verde



Curve di sopravvivenza in base all'età di esordio:

<63,6 anni = linea rossa

>63,6 anni = linea verde



Conclusioni

Il nostro studio ha evidenziato le difficoltà diagnostiche e di gestione della PSP.

È fondamentale continuare gli studi di osservazione clinica della malattia auspicando:

- rapida diagnosi;
- controllo al follow-up garantendo ai pazienti i presidi per raggiungere i centri di terzo livello;
- pianificazione di interventi assistenziali adeguati e fondati sul coinvolgimento di diverse figure mediche e paramediche.

L'analisi di sopravvivenza mostra la necessità di intervenire sulla malattia prima del raggiungimento di una qualunque delle milestones.



***“Curare spesso,
guarire qualche volta,
consolare sempre”***