

Journal Club "Aggiornamenti in Geriatria"

**30 dicembre 2016** 

## Sintesi culturale di un anno in ambito geriatrico

### **Marco Trabucchi**

## La sintesi del 2016, un anno difficile

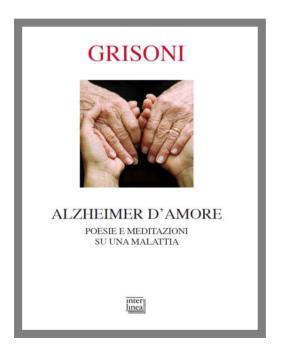








## Volumi



### Lavori 2016 (PubMed)



1.

The association between patient participation and functional gain following inpatient rehabilitation. Morghen S, Morandi A, Guccione AA, Bozzini M, Guerini F, Gatti R, Del Santo F, Gentile S, **Trabucchi M**, Bellelli G.

Aging Clin Exp Res. 2016 Sep 2. [Epub ahead of print]

Continued...

2.

"Delirium Day": a nationwide point prevalence study of delirium in older hospitalized patients using an easy standardized diagnostic tool.

Bellelli G, Morandi A, Di Santo SG, Mazzone A, Cherubini A, Mossello E, Bo M, Bianchetti A, Rozzini R, Zanetti E, Musicco M, Ferrari A, Ferrara N, **Trabucchi M**; Italian Study Group on Delirium (ISGoD).

BMC Med. 2016 Jul 18;14:106.

3

<u>Detecting Delirium Superimposed on Dementia: Evaluation of the Diagnostic Performance of the Richmond Agitation and Sedation Scale.</u>

Morandi A, Han JH, Meagher D, Vasilevskis E, Cerejeira J, Hasemann W, MacLullich AM, Annoni G, **Trabucchi M**, Bellelli G.

J Am Med Dir Assoc. 2016 Sep 1;17(9):828-33.

4

<u>Delirium superimposed on dementia: a survey of delirium specialists shows a lack of consensus in clinical practice and research studies.</u>

Richardson S, Teodorczuk A, Bellelli G, Davis DH, Neufeld KJ, Kamholz BA, **Trabucchi M**, MacLullich AM, Morandi A.

Int Psychogeriatr. 2016 May;28(5):853-61.

5

Biomarkers for the diagnosis of Alzheimer's disease in clinical practice: an Italian intersocietal roadmap.

Frisoni GB, Perani D, Bastianello S, Bernardi G, Porteri C, Boccardi M, Cappa SF, **Trabucchi M,** Padovani A.

Neurobiol Aging 2016; 1-12 (in press).

### Lavori 2016 (PubMed)



#### 6

#### Predictors for a Good Recovery After Subacute Geriatric Care.

Foss Abrahamsen J, Boffelli S, Rozzini R, Cassinadri A, Ranhoff AH, Trabucchi M. J Gerontol Geriatrics 2016;64(2):41-48.

#### 7.

#### The Diagnosis of Delirium Superimposed on Dementia: An Emerging Challenge.

Morandi A, Davis D, **Bellelli G**, Arora RC, Caplan GA, Kamholz B, Kolanowski A, Fick DM, Kreisel S, MacLullich A, Meagher D, Neufeld K, Pandharipande PP, Richardson S, Slooter AJ, Taylor JP, Thomas C, Tieges Z, Teodorczuk A, Voyer P, Rudolph JL.

J Am Med Dir Assoc. 2016 Sep 16. pii: S1525-8610(16)30292-4. doi: 10.1016/j.jamda.2016.07.014. [Epub ahead of print] Review.

#### 8

The Effect of an Impaired Arousal on Short- and Long-Term Mortality of Elderly Patients Admitted to an Acute Geriatric Unit.

**Bellelli G**, Mazzone A, Morandi A, Latronico N, Perego S, Zazzetta S, Mazzola P, Annoni G. J Am Med Dir Assoc. 2016 Mar 1;17(3):214-9. doi: 10.1016/j.jamda.2015.10.002.

#### 9.

Incidence and Risk Factors for Intensive Care Unit-related Post-traumatic Stress Disorder in Veterans and Civilians.

Patel MB, Jackson JC, **Morandi A**, Girard TD, Hughes CG, Thompson JL, Kiehl AL, Elstad MR, Wasserstein ML, Goodman RB, Beckham JC, Chandrasekhar R, Dittus RS, Ely EW, Pandharipande PP.

Am J Respir Crit Care Med. 2016 Jun 15;193(12):1373-81. doi: 10.1164/rccm.201506-1158OC.



- 1) Andreano A, Rapazzini P, Mussi C, Zurlo A, Corsi M, Lunardelli ML, Castoldi G, De Filippi F, Valsecchi MG, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M, Bellelli G. Registro delle fratture di femore nelle orto geriatrie italiane afferenti al Gruppo GIOG: dati preliminari. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG. Pacini Editore, pag. 288-289, 2016.
- 2) Bellelli G, Rapazzini P, Zurlo A, Mussi C, Corsi M, Lunardelli ML, Castoldi G, De Filippi F, Magri MC, Valsecchi MG, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M. Preliminary Data of the "Gruppo Italiano di Ortogeriatria, GIOG" Database in Elderly Patients Admitted To Orthogeriatric Units After Hip Fracture. 12th EUGMS International Congress of the European Union Geratric Medicine Society. Lisbon, (October 2016).
- 3) Boffelli S, Cassinadri A, Faraci B, Lombardi G, Rozzini R, Trabucchi M. Diagnosi, intervento ed out come dei pazienti con delirium in Unità di Cure Subacute. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 39, 2016.
- 4) Boffelli S, Li Bassi P, Avanzini S, Berruti N, Rodella A, Mafezzoli E, Brignoli B, Cappuccio M, Guerini V, Mercurio F, Ghianda D, Trabucchi M. Risultati di un intervento sui pazienti ed i loro familiari nei Caffè Alzheimer della Lombardia Orientale. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 48, 2016.
- 5) Boffelli S, Berruti N, Li Bassi P, Avanzini S, Rodella A, Mafezzoli E, Brignoli B, Cappuccio M, Guerini V, Ghianda D, Mercurio F, Trabucchi M. Il coordinamento dei Caffè Alzheimer della Lombardia Orientale: una esperienza in crescita. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 140, 2016.
- 6) Boffelli S, Cassinadri A, Lombardi G, Faraci B, Rozzini R, Trabucchi M. Pazienti fragili ed outcome: l'esperienza di una Unità di Cure Subacute. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembredicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 308, 2016.
- 7) Bottura R, Venturelli M, Sollima A, Tonni V, Web E, Limonta E, Bisconti A, Muti E, Brasioli A, Fabio E, Trabucchi M. Effetti dell'esercizio fisico sulla sindrome del tramonto in pazienti con malattia di Alzheimer. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 145, 2016.

Continued...



- 8) Cappuccio M, Avanzini S, Li Bassi P, Berruti N, Boffelli S, Rodella A, Mafezzoli E, Brignoli B, Guerini V, Ghianda D, Gottardi F, Trabucchi M. Modificazioni longitudinali delle caratteristiche di pazienti e caregiver nei Caffè Alzheimer della Lombardia Orientale. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 96, 2016.
- 9) Cherubini A, Di Santo SG, Bellelli G, Fedecostante M, Morandi A, Mazzone A, Mossello E, Bo M., Bianchetti A, Rozzini R, Musicco M, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M. Delirium Day-2015: studio di prevalenza del delirium in 71 residenze per anziani in Italia. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 22, 2016.
- 10) Cornali C, Crucitti A, Ranieri P, Bianchetti A, Trabucchi M. Fattori determinanti il delirium in pazienti anziani con frattura di femore. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 313-314, 2016.
- 11) Crucitti A, Cornali C, Manno S, Bianchetti A, Ranieri P, Trabucchi M. Il delirium in pazienti anziani con frattura di femore. Valutazione in una U.O. di Riabilitazione specialistica di orto geriatria e proposta di un protocollo di studio. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 38, 2016.
- 12) D'Ambrosio V, Morandi A, Lucchi E, Boffelli S, Bellelli G, Gentile S, Trabucchi M. La valutazione del delirium in pronto soccorso. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 21, 2016.
- 13) Di Santo SG, Bellelli G, Musicco M, Morandi A, Mazzone A, Cherubini A, Mossello E, Bo M, Bianchetti A, Rozzini R., Caltagirone C, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M. Delirium Day-2015: prevalenza del delirium in 12 reparti di riabilitazione italiani. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 20, 2016.
- 14) Faraci B, Boffelli S, Cassinadri A, Lombardi G, Rozzini R, Trabucchi M. Delirium di difficile risoluzione: un caso clinico (troppe diagnosi misconosciute?). 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 40, 2016.

Continued...

Gruppo di ricerea geriatrica

- 15) Guerini F, Callera M, Valsecchi A, Bissolotti L, Bellelli G, Trabucchi M. La riabilitazione robotizzata dell'arto superiore in pazienti affetti da esiti di ictus in fase cronica: un confronto con la terapia convenzionale. . 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 318, 2016.
- 16) Leorin C, Trabucchi M. The use of everyday technology by people with dementia and their family carers. 31st International Conference of Alzheimer's Disease International "Dementia: global perspective local solutions". Budabest, (April 2016). Abstract book.
- 17) Mazzone A, Bellelli G, Gentile S, Morandi A, Cherubini A, Mossello E, Bo' M, Bianchetti A, Rozzini R, Musicco M, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M. Delirium Day-2015: Studio di prevalenza del delirium in 93 reparti ospedalieri per acuti e 11 setting di riabilitazione in Italia. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 17, 2016.
- 18) Morandi A, Di Santo SG, Bellelli G, Mazzone A, Cherubini A, Mossello E, Bo M, Bianchetti A, Rozzini R, Gentile S, Musicco M, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M. Delirium Day-2015: caratteristiche della popolazione ricoverata in setting ospedalieri e riabilitativi in relazione al punteggio del 5-AT. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 16, 2016.
- 19) Morandi A, Pozzi C, Lucchi E, Guerini F, Bellelli G, Gentile S, Trabucchi M. Terapia occupazionale ed ausili: la valutazione personalizzata per una scelta corretta. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 119, 2016.
- 20) Morandi A, Mazzone A, Bernardini B, Cottino M, Suardi T, Gentile S, Trabucchi M, Bellelli G. Impatto del delirium e degli eventi clinici intercorrenti sugli outcome di pazienti anziani ricoverati in setting riabilitativo per frattura di femore: studio retrospettivo multicentrico. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 123, 2016.
- 21) Porrino P, Bottignole G, Coppo E, Tibaldi M, Agosta L, Bo M, Bellelli G, Morandi A, Di Santo SG, Mazzone A, Cherubini A, Mossello E, Bianchetti A, Rozzini R, Musicco M, Ferrari A, Ferrara N, Trabucchi M. Associazione tra catetere vescicale, SNG, PEG e delirium nei pazienti ospedalizzati e residenti in RSA: dati preliminari del progetto "Delirium Day". 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 15, 2016.

#### Continued...



- 22) Pozzi C, Battain PC, Lucchi E, Gentile S, Bellelli G, Trabucchi M. Morandi A. Occupational Therapy and Delirium in Rehabilitation Settings: is it Feasible? European Delirium Association EDA. Vilamoura, Portugal (November 2016).
- 23) Pozzi C, Morandi A, Lucchi E, Guerini F, Bellelli G, Gentile S, Trabucchi M. Terapia occupazionale ed ausili: la valutazione personalizzata per una scelta corretta. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 318-319, 2016.
- 24) Tesi F, Mossello E, Torrini M, Morandi A, Di Santo SG, Mazzone A, Cherubini A, Bo M, Bianchetti A, Rozzini R, Musicco M, Ferrara N, Trabucchi M, Bellelli G. La percezione del delirium da parte di pazienti e personale di assistenza: i risultati del Delirium Day. 16° Congresso Nazionale AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria) "Il dovere di curare. Evidenze scientifiche e persona", Firenze, (aprile 2016). Psicogeriatria, anno XI, suppl. 1 al n. 1, pag. 19, 2016.
- 25) Tironi S, Roberti S, Tiboni D, Baffa Bellucci F, Boffelli S, Trabucchi M. Rilevazione dei bisogni clinici ed assistenziali in un nucleo Alzheimer. 61° Congresso Nazionale SIGG Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembredicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 230, 2016.
- 26) Zanetti E, Castaldo A, Di Giulio P. La somministrazione della terapia negli anziani istituzionalizzati. 61° Congresso Nazionale SIGG - Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Stiamo lavorando per farti invecchiare meglio", Napoli, (novembre-dicembre 2016). Libro Atti SIGG, Pacini Editore, pag. 67-69, 2016.



## 2016: Un impegno diffuso per la ricerca e la cultura geriatrica

- 33 lavori in italiano
- 48 seminari del venerdì
- 45 articoli Giornale di Brescia
- 15 bollettini AIP
- 13 bollettini Fondazione Leonardo

### I PROGETTI 2016



- 1) ProgettoAPPCARE Appropriate care paths for frail elderly patients: a comprehensive model
- 2) Ricerca sperimentale "Miscele di caffè per la neuroprotezione" condotto da Lavazza
- 3) Progetto Harmoniamentis Senior condotto da Edra SpA
- 4) N° 4 Contributi per il Protocollo Disidratazione e Delirium
- 5) Ipotesi per la costruzione di una community tra le persone interessate alla realizzazione e gestione di Alzheimer Caffè. Al.Ca.Co. Progetto a cura di Unicredit Foundation e GRG
- 6) L'articolata collaborazione con AIP



### La formazione interna

## Nel 2016 il GRG ha erogato

4 serie di Journal Club

i seminari di **Pentecoste** e di **Natale** 

e l'incontro **Sere d'Estate con gli Anziani** rivolto a tutta la cittadinanza









#### Giovedì 11 febbraio 2016, ore 17.30

Libreria Università Cattolica del Sacro Cuore - via Trieste 17/d

La Signoria Vostra è cordialmente invitata alla presentazione dell'ultimo numero de "L'Arco di Giano, rivista di Medical Humanities"

#### Medicina e Misericordia

a cura di Mariapia Garavaalia e Salvino Leone













#### Brescia

#### Lunedì 4 luglio 2016, ore 17.30

Libreria Università Cattolica del Sacro Cuore - via Trieste 17/d

La Signoria Vostra è cordialmente invitata alla presentazione del libro di Paul Kalanithi

#### **OUANDO IL RESPIRO SI FA ARIA**

Un medico, la sua malattia e il vero significato della vita Mondadori, 2016







#### Brescia

#### Lunedì 28 novembre 2016, ore 17.30

Libreria Università Cattolica del Sacro Cuore - via Trieste 17/d

La Signoria Vostra è cordialmente invitata alla presentazione del volume a cura di Antonio Guaita e Marco Trabucchi:

#### LE DEMENZE. LA CURA E LE CURE

Maggioli Editore, 2016





## 4 Presentazioni di volumi in libreria





#### 24° Incontro di Pentecoste





#### Domenica 15 maggio 2016

Convento delle Suore Figlie del Sacro Cuore di Gesù Via Martinengo da Barco, 2/A - Brescia

Ore 9.30

#### Santa Messa

celebrata da Don Giancarlo Toloni

Ore 10.15 Caffè

Ore 10.30

Seminario:

## "Il ruolo del teatro nella crescita di una comunità" Umberto Angelini

Sovrintendente e Direttore Artistico Teatro Grande Brescia

Presiede: Marco Trabucchi Direttore Scientifico GRG, Brescia

Discussione

Ore 12.00 Conclusioni



### Chiostro San Giovanni – Brescia 21 luglio 2016 ore 18.00

"La città e gli anziani"

Tavola rotonda in occasione dei 30 anni delle: "Sere d'estate con gli anziani"

Saluto: Don Maurizio Funazzi - Parroco di San Giovanni - Brescia

Coordina: Anna Della Moretta

Intervengono:

Emilio Del Bono - Sindaco di Brescia

Luigi Morgano - Parlamentare Europeo

Silvio Ortolani – Segretario FNP

Ottavio Di Stefano - Presidente Ordine dei Medici

Angelo Bianchetti – Istituto Clinico S. Anna

Maria Rosa Inzoli – Primario emerito Ospedale S. Orsola FB

Renzo Rozzini - Fondazione Poliambulanza – Istituto Ospedaliero

Conclude:

Marco Trabucchi - Gruppo di Ricerca Geriatrica

La cittadinanza è invitata





#### Seminario di Natale 2016

Sabato 17 dicembre 2016

Fondazione Casa di Dio Via Vittorio Emanuele II n. 7 - Brescia



#### Programma

- 14.00 Benvenuto della Presidente Fondazione Casa di Dio Onlus, Dott.ssa Irene Marchina e di Corrado Carabellese
- 14.15 Introduzione

Marco Trabucchi

#### Lettura magistrale:

14.30 Il punto sulla multipatologia dell'anziano

Alessandra Marengoni Università degli Studi di Brescia

Presiedono

Simona Gentile e Piera Ranieri

15.30 Delirium e sintomi psichici. Fenomenologia e correlati

Giuseppe Bellelli

16.00 Comorbilità e disabilità in riabilitazione

Alessandro Morandi

- 16.30 *caffè*
- 16.45 Il geriatra in riabilitazione

**Fabio Guerini** 

17.15 La funzione clinica dell' ASA

Stefano Boffelli

17.45 Due anni di supporto geriatrico all'ortopedia. Dove andiamo ?

Simone Franzoni

18.15 Dove vanno i CDCD

Luca Rozzini

18.45 Conclusioni

Orazio Zanetti



Un anno faticoso, ma i risultati non sono mancati, grazie alla collaborazione di tutti; in particolare lo staff di segreteria (Alice, Claudia, Elisa) ha svolto un lavoro importantissimo







Arriviamo a questo Natale con due angosce nel cuore e vorremmo poterle deporre e guarire davanti al Presepio.

Avremo la pace o la guerra? Come si risolverà la crisi economica, che per alcuni di voi è perdita di guadagno e di ricchezza, per molti: disoccupazione, strettezze d'ogni genere, fame?

Cosa vi posso dire? Come uomo, nulla. Al pari di voi sono un albero schiacciato e travolto dalla piena del fiume: polvere della strada, che il vento solleva e disperde. Dal fondo del mio angusto presbiterio, l'unica cosa che vedo è la generale incapacità di vedere giusto e di provvedere sul serio all'incombente catastrofe.

Perché si sta tanto male, oggi? Quasi tutti sono d'accordo nel dire che la colpa è delle barriere. Quali barriere? Tutte: dalle doganali alle nazionali, dalle individuali alle collettive, anche quelle che sembrano giustificate dai sacri egoismi.

Trovata la causa, trovato il rimedio: demoliamo le barriere! Parrebbe una cosa facile, invece, sia perché manchi la volontà o l'animo, nessuno ci si prova, o provandovisi non conclude. Vedo gente che col pretesto di demolire qualche barriera ha finito per innalzarne di nuove e di più gravi. (...)

Dove nascono le barriere? Da una prima barriera, che a buon diritto porta il nome di originale: quella che l'uomo ha innalzato tra sé e Dio. Le rimanenti non sono che l'ombra di quella. Non vedendo più Dio, l'uomo non ha più visto neppure il fratello e s'è fatto furbo, padrone, prepotente, nemico. Non vedendo più il Padre, l'uomo ha cercato di diventare provvidenza a se stesso in qualunque modo. (...)

Non ascoltate chi vuole dimostrarvi che le barriere sono necessarie e che senza una guerra non si rimette a posto nulla... Guardate il Presepio o il Calvario e troverete la risposta all'incosciente menzogna. E con la risposta, una grande speranza, perché è dal Presepio e dal Calvario che incomincia la Redenzione.

Sentitemi. Se un giorno fra le trincee fosse passato un bambino, chi avrebbe osato sparare?

Fra le trincee costruite dalla nostra cattiveria è passato e passa non soltanto nel giorno di Natale, Gesù, che ha il volto, gli occhi, la grazia incantevole dei nostri bambini. Chi oserà sparargli contro?

*Primo Mazzolari* La predica del Natale 1931



## Le caratteristiche di un impegno

- Cultura
- Intelligenza
- Curiosità
- Coraggio
- Costanza
- Speranza



## Le diverse modalità di comprendere la condizione clinica di un paziente:

- La scienza
- Il mondo reale attraverso le poesie
- Il mondo reale della sofferenza



## Precision medicine to precision care: managing multimorbidity

The Lancet, 2016; Vol 388, n 10061, pp 2721-2723



## Alcuni spunti da "Alzheimer d'Amore" di Franca Grisoni, Interlinea, 2017



Vi sono elementi del profondo che la malattia, per quanto invadente, non riesce a cancellare; il linguaggio della poesia è il linguaggio dell'anima quando i versi lasciano emergere il segno di un'umanità più forte della neurodegenerazione, capace di difendere come una "fortezza" gli aspetti più intimi, sacri, preziosi. Come scrive Roberta Dapunt: "Che tu possa tenere strette nella mente / le orazioni quotidiane, i vespri e le memorie. / Che in ogni spazio del tuo cuore siano concubini / i misteri dei rosari e le canzoni, / di quando fuori tra le erbe a seccare cantavi. / Ho pensato in quella prima estate / Fossi io la fede sceglierei te come fortezza".



Perché le demenze sono malattie particolari, nel senso che coinvolgono l'intera persona, sul piano somatico, delle capacità di autonomia, delle relazioni con l'ambiente e con gli altri. Soprattutto i percorsi di malattia sono assolutamente personali: pur dipendendo in parte dalle condizioni genetiche, sono influenzati dalle malattie intercorrenti, dallo stile di vita, da come l'ammalato si relaziona con gli altri, dagli stimoli che riceve, in generale dall'ambiente. Quindi le poesie che riguardano il mondo variegato e multiforme della demenza richiedono un'elevata capacità di lettura delle diverse realtà, senza pregiudizi sul piano clinico, ma ancor più su quello psicologico ed umano. A questo proposito, Wisława Szymborska ha scritto parole significative: "La poesia sa che i drammi del corpo e dello spirito non si compiono mai in un vuoto extratemporale, ma in una scena in qualche modo ammobiliata, in cui anche le suppellettili hanno la loro importanza".



"Un uomo anziano è ben misera cosa, / un lacero cappotto su un bastone, a meno che l'anima / non batta le mani e canti, e canti più forte / per ogni strappo della sua veste mortale..." (Yeats). L'anima non è altro dal corpo, ma la forza che permette ad ogni persona, anche quando colpita da grave compromissione delle funzioni cognitive, di esprimere sentimenti misteriosi, che vengono recepiti purché si abbiano affinate (dall'amore) capacità d'ascolto, al fine di costruire legami, pur misteriosi, tra chi ha bisogno di cure e chi cura.



Un'attenzione alla sofferenza che in chi scrive poesie (ma non solo!) è improntata "ad una modesta carità quotidiana, animata dalla virtù dell'attenzione".



## Visita dei presidenti di società scientifiche in ambito geriatrico ai luoghi del terremoto delle Marche

- <u>è stata verificata una grande attenzione verso gli anziani fragili.</u> Anche se le condizioni di vita sono talvolta ancora precarie, da parte dei responsabili vi è forte sensibilità verso i loro problemi in termini umani, clinici e organizzativi. L'insieme della macchina dei soccorsi ha funzionato bene nelle fasi acute; adesso il problema principale è dare un futuro a questa parte rilevante della popolazione. Infatti, in molte comunità disgregate dal sisma gli anziani rappresentavano la rete portante della vita sociale; il loro trasferimento in luoghi sicuri è stata una risposta di emergenza necessaria, ma è tempo di prevedere soluzioni stabili, il più possibile rispettose dei legami tradizionali
- gli anziani slegati dalle radici, anche quelli più "forti", subiscono gravi crisi che colpiscono la salute. Gli operatori incontrati nei vari centri colpiti dal terremoto hanno confermato le difficoltà, in particolare delle persone più fragili e quelle affette da demenza. La rottura dei punti di riferimento, quali la casa, le consuetudini sociali ed emotive, le persone che assistono porta a reazioni che si trasformano in patologie somatiche, le quali a loro volta incidono sulla durata stessa della vita oltre che sulla sua qualità



- considerata la difficoltà di permettere il ritorno nelle case, è necessario prevedere la costruzione temporanea di luoghi di aggregazione, che ricostruiscano per quanto possibile le comunità. Tra pochi mesi sarà impossibile la permanenza dei nuclei famigliari negli alberghi della costa: è quindi necessario un grande impegno per identificare modalità di vita decenti sul piano organizzativo, ma soprattutto che garantiscano una vita collettiva il più possibile vicina a quella precedente il sisma
- è indispensabile trovare modo per ospitare le persone che erano residenti nelle case di riposo rese ora inagibili dal sisma, identificando nuove strutture, anche se provvisorie, dove gli ospiti, per definizione fragilissimi, possano ricevere un buon livello di assistenza sanitaria ed vivere in un luogo sereno. In particolare le persone affette da demenza sono sensibilissime alle condizioni di vita e alle relazioni; per evitare la comparsa di gravi disturbi comportamentali si devono prevedere luoghi protetti e tranquilli, forniti di un'assistenza tollerante, con operatori socio-sanitari adeguatamente formati in grado di affrontare con competenza le situazioni più difficili, senza ricorrere ad interventi contentivi
- un particolare riconoscimento va dato ai sindaci, i principali e forti pilastri dell'intervento a favore delle popolazioni; in un momento di crisi della politica rappresentano il punto di riferimento, assieme con il personale delle loro Amministrazioni, per le comunità che rischiano di disperdersi e il principale punto di appoggio per le operazioni di soccorso. Anche rispetto ai problemi degli anziani hanno avuto ed hanno un'attenzione delicata e concreta





PROGRAMMA AVANZATO

# 17° CONGRESSO NAZIONALE LAPSICOGERIATRIA: CLINICA, RICERCA, SPERANZE

FIRENZE PALAZZO DEGLI AFFARI

30 MARZO-1 APRILE 2017



## THE LANCET

Volume 388 · Number 10 057 · Pages 2209-2322 · November 5-11, 2016

www.thelancet.com

"Physicians, disillusioned by the productivity orientation of administrators and absence of affirmation for the values and relationships that sustain their sense of purpose, need enlightened leaders who recognise that medicine is a human endeavour and not an assembly line."



### Maria e S. Giuseppe si partivano

