

RIABILITAZIONE E DANZATERAPIA TRASMUDA® NEL PARKINSON CON DEFICIT COGNITIVI

Frustaglia Antonino¹, Righetti Renata²

¹Istituto Geriatrico "P. Redaelli", Vimodrone (MI), a.frustaglia@golgiredaelli.it

²Associazione TRASMUDA® e Dintorni. Milano, renarighettitrasmuda@tiscali.it

SCOPO

Valutare su un campione di 20 Pazienti affetti da malattia di Parkinson, di cui 15 femmine e 5 maschi di età media di 79,8 aa (con un range compreso tra i 60-90 aa), i miglioramenti ottenuti con un ciclo di danza-terapia con metodo TRASMUDA®. Il numero delle sedute di gruppo per ogni paziente è variato da un minimo di 5 ad un massimo di 16 (media 8,9). Il gruppo è composto da pazienti con diagnosi accertata e con trattamento farmacologico specifico ottimizzato rispetto allo stadio evolutivo della malattia.

MATERIALI E METODI

Sono stati selezionati pazienti provenienti dall'Istituto Geriatrico Redaelli di Vimodrone (MI) in regime di ricovero residenziale, riabilitativo, day hospital e dal domicilio per terapia riabilitativa di gruppo.

Tutti i pazienti sono stati valutati dai neurologi e sono state compilate la scala UPDRS III, il Mini Mental State Examination, l'Indice di Barthel, lo stadio clinico secondo Hoehn-Yahr ed il test specifico funzionale di TRASMUDA®. Inoltre è stata valutata la scala dello stadio clinico secondo Hoehn-Yahr. Accanto a questi test classici si è sperimentato il test specifico funzionale di TRASMUDA® che indaga con criteri di valutazione da 0 indicativo di massima incapacità a 4 indicativo di massima abilità varie funzioni che hanno nel metodo TRASMUDA® valore motorio/funzionale e psicologico/esistenziale.

RISULTATI

Scala UPDRS III 1^a parte (motoria). I valori sono passati da 47,52 all'ingresso a 39,5 alla dimissione e 39,2 al follow-up. Scala UPDRS III 2^a parte (depressione, la motivazione e l'iniziativa). Questo item è passato da 8 all'ingresso a 6 alla dimissione per ritornare ad 8 dopo la rivalutazione a distanza di oltre 2 mesi. UPDRS III la 3^a parte (attività della vita quotidiana).

I risultati sono di 8,38 all'ingresso, 6 alla fine del trattamento e 8 nel follow-up. Mini Mental State Examination il valore medio del campione studiato è stato di 16,7/30. L'indice di Barthel (BI) è passato da un valore medio di 60/100, ad un valore medio di 85/100. TRASMUDA® TEST, il valore medio, da 9,11 all'ingresso a 19,6 alla dimissione,.

CONCLUSIONI

I dati rilevati evidenziano che la danza-terapia metodo TRASMUDA® è in grado di modificare favorevolmente i test UPDRS III nelle sue componenti motorie, nel tono dell'umore e nelle valutazioni funzionali delle attività della vita quotidiana analogamente al TRASMUDA® TEST.

Per tutti i parametri indagati vi è una sinergia tra i due test sia nei pazienti normali che in quelli con deficit cognitivi.

