



64°  
Congresso  
Nazionale

**NAPOLI, 24-26 GIUGNO 2015**

**[www.sinch.it](http://www.sinch.it)**



PROGRAMMA

ABSTRACT  
2015



## Tema Libero

Sc.TL1.10

### **IDROCEFALO NORMOTESO IDIOPATICO (INPH): NOSTRA ESPERIENZA PRELIMINARE.**

**R.V. Abbritti<sup>[1]</sup>, C. Sindorio<sup>[1]</sup>, M.C. Quattropiani<sup>[2]</sup>, M. Longo<sup>[1]</sup>, M. Aguenouz<sup>[1]</sup>, F.F. Angileri<sup>[1]</sup>, F. Esposito<sup>[1]</sup>, F. Polito<sup>[1]</sup>, M. Cucinotta<sup>[1]</sup>, C. Lo Giudice<sup>[1]</sup>, A. Germanò<sup>[1]</sup>**

<sup>[1]</sup>Policlinico Universitario ~ Messina ~ Italy, <sup>[2]</sup>Dipartimento Scienze Umane e Sociali ~ Università di Messina ~ Italy

#### **INTRODUZIONE:**

L'idrocefalo Normoteso Idiopatico si contraddistingue per una triade sintomatologica caratterizzata da disturbi della marcia (94-100%), incontinenza urinaria (76-83%) e decadimento cognitivo (78-98%). Il profilo cognitivo di questi pazienti è il risultato complesso dell'alterazione di funzioni esecutive, working memory, velocità di processazione delle informazioni, attenzione, memoria ed apprendimento, funzioni visuo-spaziali. La presenza di ventricolomegalia è un parametro essenziale per la diagnosi, tuttavia l'1% della popolazione > a 65 anni mostra una ventricolomegalia senza sintomi.

#### **OBIETTIVI:**

La nostra esperienza evidenzia i risultati preliminari derivanti dall'analisi quantitativa e qualitativa integrata di tutti gli aspetti riguardanti l'idrocefalo normoteso idiopatico attraverso un approccio complesso, accurato e moderno.

#### **MATERIALI E METODI:**

Da Gennaio 2014 sono stati valutati, con protocollo multidisciplinare, 27 pazienti con sospetto idrocefalo normoteso idiopatico. L'età media è risultata pari a 73,4 anni (SD  $\square$  6,55). Gli indici di Marcia ed Equilibrio sono stati calcolati mediante: test dei 10 metri, Time up and go, test dei 180 e dei 360 gradi. Sono stati valutati e calcolati quali parametri neuroradiologici: Evan's Index, DESH, Callosal Angle. L'assessment neuropsicologico ha incluso: Mini Mental State Examination (MMSE), Mental Deterioration Battery (MDB), Frontal Assessment Battery (FAB), Stroop Color Word Test, Deux Barrage Test, Grooved Pegboard, Rey-Osterrieth Complex Figure. Sono stati sottoposti tutti a test di sottrazione liquorale mediante posizionamento di drenaggio lombare esterno, con contestuale prelievo per dosaggio di marker specifici, e rivalutazione multidisciplinare alla sua rimozione. 10 pazienti sono stati selezionati per l'intervento di derivazione ventricolo-peritoneale. 6 pazienti sono stati sottoposti ad intervento chirurgico. La stessa rivalutazione multidisciplinare è stata ripetuta nell'immediato post-operatorio, ad 1,3,6,12 mesi.

#### **RISULTATI E CONCLUSIONI:**

I pazienti sottoposti ad intervento chirurgico hanno mostrato un miglioramento di tutti gli aspetti analizzati. L'assessment neurologico ha mostrato un miglioramento nella rapidità della marcia e nei differenti gradi di equilibrio. Il setting neuropsicologico ha dimostrato un

64°  
Congresso  
Nazionale

**SiNch**<sup>®</sup>  
SOCIETÀ ITALIANA  
NEUROCHIRURGIA

**NAPOLI, 24-26 GIUGNO 2015**

www.sinch.it



miglioramento in tutti gli ambiti esplorati. Gli indici neuroradiologici hanno mostrato un lieve miglioramento a 12 mesi. Nonostante la modesta coorte, questi risultati preliminari evidenziano la validità e l'efficacia dell'analisi quanti e qualitativa applicata in termini di selezione dei pazienti per lo shunt e di diagnosi differenziale da altri disordini neurodegenerativi, e configurano l'idrocefalo normoteso idiopatico come una sindrome complessa, non ancora chiaramente definita per diversi aspetti e richiedente una continua e meticolosa analisi.