



Introduzione

L'invecchiamento della popolazione ed il numero crescente di persone con demenza, nonché il costo associato alla patologia (€ 37,6 miliardi l'anno) [1] rendono necessario lo sviluppo di nuove risposte psicosociali per la presa in carico e la gestione dei pazienti. Numerosi studi dimostrano che attività all'aria aperta, il contatto con le piante e gli animali e l'esercizio fisico, abbiano un effetto benefico e contribuiscano a migliorare la qualità della vita delle persone affette da demenza e dei loro caregivers riducendone anche i disturbi comportamentali [2, 4, 6, 7]. Sulla scorta di questi risultati sono nate le Green Care Farms, fattorie nelle quali le persone anziane con demenza, vengono prese in carico e partecipano alla vita dell'azienda [5]. Lo scopo della presente ricerca è quello di valutare l'effetto delle attività agricolo/occupazionali sulla qualità di vita e sul funzionamento cognitivo delle persone con demenza, per valutare la possibilità di sviluppo di un modello replicabile per il welfare italiano.

Metodo

I dati della ricerca sono stati rilevati nell'ambito del progetto pilota di Le Cascine-lab Demenza e Alzheimer, servizio di stimolazione cognitiva in azienda agricola. Due gruppi di 6 persone con demenza hanno partecipato allo studio. Il primo gruppo (età media: 79.1, DS: 7.4; scolarità media: 5, DS: 1.8; MMSE medio: 19.1, DS: 6) ha partecipato a 12 incontri mono-settimanali di due ore tra maggio e settembre 2016. Il secondo gruppo, pareggiato per caratteristiche demografiche, cognitive e fisiche (età media: 84, DS: 5.5; scolarità media: 5.3, DS: 1.3; MMSE medio: 20.5, DS: 2.8) ha svolto funzione di controllo. Durante gli incontri ai partecipanti sono state proposte attività agricolo/occupazionali indoor ed outdoor progettate al fine di stimolare le diverse funzioni cognitive. Tutte le attività sono state ospitate presso l'azienda agricola nel lodigiano promotrice dell'iniziativa. Entrambi i gruppi sono stati sottoposti a valutazioni neuropsicologiche pre e post intervento. Attraverso l'indice d di Cohen [3] sono state confrontate le medie dei delta dei punteggi ad ogni test nelle valutazione pre e post intervento nei due gruppi. Per valutare l'impatto delle caratteristiche demografiche sulle variazioni ottenute si è proceduto a valutare, nei partecipanti, la correlazione tra punteggio iniziale al MMSE, l'indice di riserva cognitiva e i delta calcolati per ogni test, tramite il test di Spearman.

Risultati

Le medie sono risultate diverse in grado elevato nella scala CDR, nei test di Fluenza Fonemica e Fluenza Semantica. Le stesse medie sono risultate differenti in grado moderato al MMSE, alle Matrici Attentive, al Test dell'Orologio, al test del Raccontino, alla rievocazione differita della Figura di Rey, così come al GAI, al QoL-AD e alla scala di Comportamento comunicativo. Inoltre si è evidenziata una correlazione significativa tra l'indice di riserva cognitiva e il punteggio al QoL-AD: Spearman's rho: - 0.928, p-value: 0.008.

Conclusioni

I risultati confermano la bontà delle attività agricolo/occupazionali nel rallentare il decorso della malattia in termini di funzionamento cognitivo globale, andando ad impattare in particolar modo sulle abilità di linguaggio, sulle funzioni esecutivo-attentive, con una conseguente riduzione dell'ansia e un aumento della qualità di vita percepita dal soggetto.

Tabella - Principali Risultati

	PARTECIPANTI			CONTROLLI			
	PRE	POST	Delta medio	PRE	POST	Delta medio	d di Cohen
Cognitività globale							
MMSE	19.1 (6.0)	21.1 (6.8)	2 (2.3)	20.5 (2.8)	21.1 (2.1)	0.6 (3.3)	0.46*
CDR	1 (1.2)	1 (1.0)	-0.16 (0.4)	0.8 (0.6)	1.2 (0.8)	0.3 (0.5)	-1.09**
Funzioni superiori							
Matrici di Raven	11.8 (4.5)	12.8 (8.9)	0.83 -5	10 (3.7)	11.3 (5.1)	1.3 (4.3)	0.10†
Funzioni attentive esecutive							
FAB	7.8 (5.1)	8.2 (3.6)	-1 (4.5)	6.8 (1.1)	5.8 (1.1)	-1 (1.8)	0†
Matrici attentive	22 (11.7)	20.1 (11.7)	3.1 (8.8)	18.6 (6.3)	17.3 (11.1)	-1.3 (8.6)	0.38*
Fluenza fonemica	7.6 (3.9)	11 (5.5)	2.8 (4.5)	12.3 (5.9)	10.1 (5.1)	-2.1 (3.8)	1.18**
Fluenza semantica	19.4 (6.6)	17.8 (8.3)	-1.3 (1.9)	16.5 (2.5)	17.1 (2.2)	0.6 (1.3)	-1.18*
Pianificazione e abilità visuospaziali							
Test dell'orologio	5 (4.5)	4.4 (4.3)	-0.5 (0.8)	3.4 (0.8)	2 (1.5)	-0.8 (1.3)	0.29*
Figura di Rey Copia	24.1 (7.5)	16.3 (10.8)	-2.5 (6.7)	12.2 (8.2)	9.2 (9.2)	-2.3 (6.2)	-0.03†
Memoria							
Raccontino	2.3 (3.1)	3.3 (3.6)	1 (0.8)	4 (1.5)	4.7 (2.2)	0.6 -1	0.35*
15 Parole di Rey Immediata	17.8 (10.3)	18.6 (8.2)	0.6 (5.7)	19.1 (3.4)	18.6 (4.5)	-0.5 (5.4)	0.20†
15 Parole di Rey Differita	3.6 (6.4)	2.8 (2.7)	-0.6 (3.7)	2.5 (1.3)	1.6 (2.0)	-0.8 (1.4)	0.05†
Figura di Rey Differita	7.8 (5.1)	5.3 (7.8)	-0.8 (2.8)	1.3 (1.9)	4.2 (6.2)	2.5 (6.1)	-0.69*
Depressione (GDS)	5.8 (5.6)	7.5 (5.4)	1.6 (2.6)	7.6 (4.3)	9.6 (4.3)	2 (3.1)	-0.11†
Ansia (GAI)	7.8 (7.6)	9.8 (6.6)	2 (6.1)	9.1 (5.3)	9.5 (4.9)	0.3 (3.4)	0.33*
Qualità della vita (QoL-AD)	27.8 (9.7)	32.3 (5.1)	4.5 (6.5)	27 (7.7)	28 (9.1)	1 (3.7)	0.65*
ADL	3.3 (2.5)	3.1 (2.4)	-0.1 (0.7)	3 (2.2)	3 (2.2)	0 (0.6)	-0.24†
IADL	3.5 (2.8)	3 -2	-0.5 (1.2)	1.6 (2.7)	1.3 (2.3)	-0.3 -1	-0.15†
Comportamento comunicativo	20.1 (3.3)	20 (3.2)	-0.1 (0.4)	19 (3.0)	19.3 (3.8)	0.3 (2.2)	-0.309*



References 1. Alzheimer's Disease International (2015). The Global Impact of Dementia: An analysis of prevalence, incidence, cost and trends. 2. Bernabei, V., De Ronchi, D., La Ferla, T., Moretti, F., Tonelli, L., Ferrari, B., Forlani, M., & Atti, A. R., (2013). Animal-assisted interventions for elderly patients affected by dementia or psychiatric disorders: a review. Journal of psychiatric research, 47(6), 762-773. 3. Cohen, J. (1988) Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences, 2nd ed. Lawrence Erlbaum, New Jersey. 4. Gil-lard, J., & Marshal, M. (eds.) (2013). Anziani all'Aria Aperta. Trento: Erickson. 5. De Bruin S, Oosting S, van der Zijpp A, Enders-Slegers M-J, Schols J (2010). The concept of green care farms for older people with dementia An integrative framework. Dementia, 9(1):79-128. 6. Graff, M. J., Adang, E. M., Vernooij-Dassen, M. J., Dekker, J., Jönss-on, L., Thijssen, M., Hoefnagels, W. H. L. & Rikkert, M. G. O., (2008). Community occupational therapy for older patients with dementia and their care givers: cost effectiveness study. Bmj, 336(7636), 134-138. 7. Zeisel, J. (2009). I'm still here: a breakthrough approach to un-derstanding someone living with Alzheimer's. New York: Penguin.