

**REGIONE CAMPANIA**  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI CASERTA (già CE/2 di Aversa)  
Sede Legale Via Unità Italiana, 28 – 81100 – CASERTA

U.O.C. CURE DOMICILIARI INTEGRATE CON L'OSPEDALE  
Coordinamento Assistenza Anziani UU.VV.AA – ADI  
Coordinamento Attività Medico territoriali  
Direttore Dr Luigi Caterino

CENTRO DIURNO INTEGRATO PER L'ANZIANO FRAGILE  
**NUCLEO DEMENZE**  
San Cipriano d'Aversa

*C. Caterino*

Prot. n. 192 del 20/05/2011

Spett./le Servizio Controllo Interno di Gestione  
e Sistema Informativo ASL Caserta  
Dir. Dr. Michele G. Tari  
Fax 0823/445138

e p.c. Al Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Menduni  
SEDE

Oggetto: documentazione di cui al decreto 15/2009 – Attività Nucleo Demenza San  
Cipriano d'Aversa. 1

Con riferimento alla nota 9044 del 14.03.2011, (ricevuta per posta ordinaria in data  
12/05/2011) si segnala che il **Nucleo Demenze-Unità di Valutazione Alzheimer (UVA)**,  
ubicato presso il **Centro Diurno Integrato per Anziani Fragili, situato in San Cipriano  
d'Aversa** (Distretto Sanitario 20), a valenza sovra distrettuale, valuta i pazienti affetti da  
demenza, con o senza Disturbi comportamentali e psicologici associati (BPSD) e li avvia  
al trattamento farmacologico e, dove possibile, riabilitativo.

In particolare, relativamente ai pazienti affetti da Malattia di Alzheimer, il trattamento  
farmacologico prevede Inibitori dell'Acetilcolinesterasi (DONEPEZIL, RIVASTIGMINA,  
GALANTAMINA), Antagonisti del recettore per il Glutammato (MEMANTINA) come da  
NOTA 85 (ex progetto Cronos) ed Antipsicotici Atipici (RISPERIDONE, OLANZAPINA,  
QUETIAPINA) per i BPSD.

Il farmaco è scelto secondo criteri di efficacia sui sintomi cognitivi e  
comportamentali, di rapidità di comparsa dell'effetto terapeutico, di miglioramento della  
qualità di vita, di rallentamento della progressione della malattia, di mantenimento  
dell'efficacia a lungo termine, di assenza di effetti secondari, di assenza di interazione con  
altri farmaci, di adesione del paziente alla terapia.

Avendo a disposizione farmaci con indicazioni terapeutiche simili, distinguendosi  
nella pratica clinica con effetti su sintomi diversi, la scelta della molecola da utilizzare nella  
terapia medica è dettata da esigenze relative alla facilità di somministrazione e gestione  
da parte di chi somministra (caregiver principale) e quindi dal miglioramento della  
compliance terapeutica nonché dalla possibilità di raggiungere le dosi raccomandate  
senza effetti collaterali.

L'accesso alla struttura avviene su richiesta del Medico di Medicina Generale e/o di  
Medici Specialisti e/o Strutture Specializzate e/o altri Servizi Territoriali.

L'inquadramento diagnostico avviene contestualmente all'analisi dei bisogni degli

utenti. Il servizio, attivo sul territorio dal 2003, è garantito da un'Equipe multidisciplinare costituita da un Geriatra, una Sociologa, una Neuropsicologa, una Psicologa, una Fisiatra e un Neurologo consulente.

Il Geriatra attraverso la Valutazione Geriatrica Multidimensionale attiva il percorso specifico di valutazione della Demenza e, posta la diagnosi, avvia il paziente al trattamento farmacologico e riabilitativo (presso il Centro Diurno è attivo il servizio di Riabilitazione Cognitiva e di Educazione ecologico-comportamentale).

La prescrizione del farmaco avviene con la compilazione del L.I.T cartaceo e, solo da poche settimane, inviando i dati al sito web di Saniarp (come da richiesta di aggiornamento informatico).

I controlli clinici sono stabiliti a 1 mese e a 3 mesi dall'inizio del trattamento farmacologico, successivamente il monitoraggio avviene ogni 6 mesi.

E' istituito un Registro-pazienti cartaceo dove sono raccolti i dati essenziali relativi al trattamento per un rapido accesso alle informazioni riportate anche sul LIT.

Nell'ambito di tale attività sono stati valutati nel primo trimestre 2011 n°40 soggetti per sospetta demenza di cui:

- n°5 avviati al trattamento con Inibitori dell'Acetilcolinesterasi
- n°7 con Antagonisti del recettore per il Glutammato con relativi LIT perché affetti da Demenza di Alzheimer,
- n° 28 in fase di valutazione clinico-strumentale per demenza e/o BPSD e quindi in attesa di ricevere LIT.

Dal 2003 a tutt'oggi sono stati valutati n° 1455 soggetti di cui n°1300 con Disturbi Cognitivi e Comportamentali.

Di questi n° 300 pazienti con Demenza di Alzheimer in trattamento con Inibitori dell'Acetilcolinesterasi e Antagonisti del recettore per il Glutammato con relativi LIT tutt'ora in carico; n°600 pazienti con BPSD e Demenza in trattamento con farmaci fuori nota 85 e Antipsicotici di 1°generazione tutt'ora in carico e n° 200 pazienti con Disturbi psicocomportamentali in trattamento con Antipsicotici atipici e relativi LIT.

Il Direttore  
Dr. Luigi Caterino

