

QUESTIONARIO DIAGNOSTICO

Afasia primaria progressiva (Primary Progressive Aphasia, PPA)



PER LEI: problemi a parlare, comprendere, leggere o scrivere

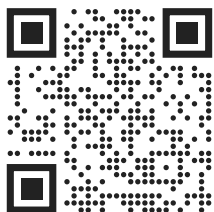
Selezioni ogni sintomo che Lei o una persona a Lei cara ha manifestato. Porti questo modulo al Suo prossimo appuntamento con un operatore sanitario o chieda se desidera esaminarlo prima della visita.

LINGUAGGIO LENTO E DIFFICOLTOSO

- Difficoltà a muovere le labbra e la lingua per parlare (con conseguente linguaggio lento, difficoltoso e confuso)
- Omissione di parole nel formare una frase, in particolare brevi parole di collegamento (ovvero, "a", "da", "il", "e")
- Ordine errato delle parole nelle frasi; uso di desinenze errate delle parole, tempi verbali o pronomi errati
- Pause ed esitazioni nel parlare e descrizioni dettagliate per spiegare le parole mancanti
- Parlare in modo insolito con frasi più brevi e semplici
- Sostituzione dei vocaboli corretti con parole generiche come "cosa"
- Problemi nel comprendere frasi complesse
- Errori nella produzione di suoni del linguaggio, come omettere o sostituire alcuni suoni (per esempio: sostituire il suono "t" col suono "g" e dire "tas" invece di "gas")

DIFFICOLTÀ A NOMINARE PERSONE E OGGETTI

- Difficoltà a ricordare i nomi degli oggetti (ciò può includere anche la sostituzione di un vocabolo con un'altra parola che indica un oggetto simile, come l'uso di "auto" invece di "furgone")
- Parlare facilmente ma in modo non comprensibile per l'ascoltatore
- Incapacità di identificare i nomi di oggetti familiari
- Incapacità di identificare come viene utilizzato un oggetto familiare
- Difficoltà a leggere e scrivere parole che non vengono pronunciate come sono scritte (come scrivere parole comuni di altre lingue come "hotel")



Per avere maggiori informazioni sulla PPA, inquadrare il codice QR con lo smartphone o visitare il sito theaftd.org/what-is-ftd/primary-progressive-aphasia/

#AskAboutFTD

PER IL SUO OPERATORE SANITARIO: diagnosticare la PPA

I criteri diagnostici per la PPA sono riportati di seguito. Per una diagnosi differenziale si raccomanda la consulenza di uno specialista in neurologia cognitiva e comportamentale e/o un neuropsicologo geriatrico. ICD 10 = G31.01 per afasiaprimaria progressiva.

Per ulteriori indicazioni diagnostiche, inquadrare il codice QR con lo smartphone o visitare il sito theaftd.org/for-health-professionals/diagnosing-ftd/



1. Criteri di inclusione/esclusione per la diagnosi di PPA. I soggetti che soddisfano i criteri possono essere ulteriormente sottoposti a test per diagnosticare una variante specifica di PPA.

Criteri di inclusione (tutti i criteri devono essere positivi)	<input type="checkbox"/> Difficoltà di linguaggio progressiva graduale <input type="checkbox"/> La caratteristica clinica più importante è la difficoltà di linguaggio <input type="checkbox"/> I deficit del linguaggio sono la causa principale di compromissione delle attività quotidiane <input type="checkbox"/> L'afasia è il deficit più evidente all'insorgenza dei sintomi e durante le fasi iniziali
Criteri di esclusione (tutti i criteri devono essere negativi)	<input type="checkbox"/> Il modello di deficit è meglio rappresentato da altri disturbi non degenerativi del sistema nervoso o medici <input type="checkbox"/> Il disturbo delle funzioni cognitive è meglio rappresentato da una diagnosi psichiatrica <input type="checkbox"/> Prominenti compromissioni visuo-percettive iniziali, della memoria visiva e della memoria episodica <input type="checkbox"/> Prominenti disturbi comportamentali iniziali

2. Diagnosi clinica delle varianti di PPA

PPA non fluente/agrammatica	<input type="checkbox"/> Agrammatismo nella produzione del linguaggio <input type="checkbox"/> Difficoltà e interruzioni nell'eloquio, errori di linguaggio incoerenti (aprassia verbale) <input type="checkbox"/> Compromissione della comprensione di frasi sintatticamente complesse <input type="checkbox"/> Comprensione scarsa di una sola parola <input type="checkbox"/> Conoscenza scarsa degli oggetti
PPA logopenica	<input type="checkbox"/> Compromissione del recupero di singole parole nell'eloquio e nella denominazione spontanei <input type="checkbox"/> Compromissione della ripetizione di frasi più o meno lunghe <input type="checkbox"/> Errori fonologici nel linguaggio e nella denominazione spontanei <input type="checkbox"/> Comprensione scarsa di una sola parola e conoscenza scarsa degli oggetti <input type="checkbox"/> Scarso eloquio motorio <input type="checkbox"/> Assenza di franco agrammatismo
PPA variante semantica	<input type="checkbox"/> Denominazione di confronto compromessa <input type="checkbox"/> Comprensione di una sola parola compromessa <input type="checkbox"/> Conoscenza degli oggetti compromessa, in particolare per gli elementi a bassa frequenza o bassa familiarità <input type="checkbox"/> Dislessia o disgrafia superficiale <input type="checkbox"/> Ripetizione scarsa <input type="checkbox"/> Produzione di linguaggio scarsa

3. Diagnosi delle varianti di PPA supportata da diagnostica per immagini. Deve essere osservato uno dei criteri di diagnostica per immagini in aggiunta a una diagnosi clinica.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Soddisfa i criteri per PPA | <input type="checkbox"/> Risultati di diagnostica per immagini cerebrale che presentano caratteristiche della bvFTD |
| <input type="checkbox"/> Mostra un declino funzionale significativo (verificato da un partner di assistenza o dai punteggi della Scala di valutazione clinica della demenza o del Questionario sulle attività funzionali) | <ul style="list-style-type: none"> • Atrofia temporale frontale e/o anteriore presente nella RM o nella TC; oppure • Ipoperfusione temporale frontale e/o anteriore o ipometabolismo presenti nella diagnostica per immagini di PET o SPECT |

4. Diagnosi di variante della PPA con patologia definita. Per tutte le varianti della PPA, uno dei due criteri patologici di accompagnamento deve essere soddisfatto in aggiunta a una diagnosi clinica.

- Presenza di mutazione patogena nota
- Evidenza istopatologica di una patologia neurodegenerativa specifica (demenza frontotemporale [FTD] o malattia di Alzheimer [AD])