

Francesca Moretti¹, Guido Vaghegini¹, Stefano Mazzoleni², Giulia Montagnani¹, Anna Zitoi¹, Adriano Di Paco¹, Eugenia Panait Vlad, Nicolino Ambrosino^{1,2}

¹Weaning and Pulmonary Rehabilitation Unit, Auxilium Vitae Rehabilitation Centre, Volterra, Italy; ²Rehabilitation Bioengineering Laboratory, The BioRobotics Institute, Scuola Superiore Sant'Anna, Volterra, Italy

Introduzione e scopo: La valutazione dello stato psicologico ed emotivo nei programmi di riabilitazione respiratoria (PRP) non è ancora una pratica di routine.

Analizzare la relazione tra i cambiamenti nella tolleranza all'esercizio fisico e le variazioni dello stato di salute e delle risposte emotive dopo un PRP intensivo, in soggetti in remissione da riacutizzazione di patologie respiratorie croniche.

FIGURA 1	ALL	Group 1	Group 2	p
	(n=52)	(n=38)	(n=14)	
MC	25.29	18.20	7.7	0.885
Age (yrs)	72.5±8.5	72.7±8.2	72.0±9.6	0.811
QTLT (%)	28 (53.8)	25 (65.8)	6 (42.8)	0.239
VMMH (S)	6 (11.5)	4 (10.5)	2 (14.3)	0.910
Height (cm)	163.4±8.4	163.8±8.1	162.4±9.5	0.640
Weight (Kg)	70.2±19.1	67.4±18.4	78.2±16.68	0.102
BMI	26.6±7.0	25.3±6.1	30.6±8.5	0.092
Charlson score	5.63±2.02	5.74±1.95	5.36±2.24	0.581
APACHE II score	9.04±3.18	9.39±3.14	8.07±3.20	0.197
SAPS score	24.83±5.35	24.97±5.81	24.43±3.99	0.704
FEV1	1.3±0.7	1.1±0.5	2.0±0.8	0.002
FEV1/FVC	0.6±0.2	0.5±0.2	0.8±0.1	0.000
PH	7.4±0.0	7.4±0.0	7.4±0.0	0.614
PaO2/PO2 (mmHg)	275.4±55.5	270.1±55.1	289.7±56.3	0.274
PoCO2 (mmHg)	48.0±10.1	47.3±9.3	49.8±12.2	0.495

FIGURA 2	ALL			Group 1			Group 2			p	
	Pre-PRP	Post-PRP	p	Pre-PRP	Post-PRP	p	Pre-PRP	Post-PRP	p	pre	post
6MWT	184.5±125.0	276.4±124.8	0.0000	176.9±120.8	258.7±117.0	0.0000	203.4±138.0	321.9±137.9	0.0010	0.533	0.1779
MRC	2.9±0.8	2.0±0.9	0.0000	2.9±0.6	2.0±0.9	0.0000	2.9±1.1	1.9±1.1	0.0010	0.2109	0.7586
FIM	99.6±23.8	106.4±22.3	0.0082	98.1±23.0	104.9±22.5	0.0561	103.4±26.3	110.1±22.1	0.0072	0.4711	0.4947
BDI	2.8±1.8	-	-	2.8±1.7	-	-	2.8±2.1	-	-	0.988	-
STAI	-	2.6±1.4	-	-	2.4±1.0	-	-	3.1±2.1	-	-	0.2653
CAT	18.9±7.0	14.5±6.1	0.0000	19.4±6.9	14.9±6.2	0.0000	17.5±7.5	13.5±6.0	0.0002	0.4251	0.4688
SGRQ	43.6±17.6	32.2±16.7	0.0000	44.0±17.0	33.0±16.1	0.0000	42.5±19.8	30.2±18.8	0.0204	0.7983	0.6275
STAI	43.6±11.8	41.2±11.1	0.0054	44.0±11.9	41.6±10.9	0.0392	42.4±12.1	40.2±12.2	0.0002	0.7214	0.7158
BMI	8.6±5.8	6.8±4.7	0.0048	9.0±6.2	7.0±4.8	0.0150	7.4±4.4	6.4±4.5	0.2255	0.2897	0.6933

Materiali e Metodi: Abbiamo analizzato retrospettivamente pazienti con BPCO (Gruppo1; n=38; 18m) o con altre patologie respiratorie croniche (Gruppo2; n=14; 7m). Prima e dopo il PRP abbiamo misurato test del cammino dei 6 minuti (6MWD), dispnea (MRC score), qualità della vita (St George Respiratory Questionnaire: SGRQ), Functional Independence Measure (FIM), stato depressivo (Beck Depression Index: BDI), ansia di stato (State Trait Anxiety Inventory: STAI-Y1).

Risultati: Le caratteristiche anagrafiche, antropometriche e funzionali dei pazienti in studio sono mostrate nella **Tabella 1**. I due gruppi differivano, come atteso, solo per i dati funzionali respiratori. Le variazioni post PRP sono espresse in **Tabella 2**.

Dopo PRP si osserva in entrambi i gruppi un significativo miglioramento di 6MWD, FIM, SGRQ, MRC, STAI-Y1 senza differenze significative fra i due gruppi.

Un miglioramento significativo nel BDI si è osservato solo nel Gruppo1 (**Figura 1**). (MCDI) sono mostrate nella **Tabella 3**. Non sono state osservate correlazioni significative tra le variazioni di 6MWD ed i cambiamenti di SGRQ, FIM, MRC, score STAI-Y1 e BDI

TABELLA 3	Group 1 n=38	Group 2 n=14	P (ch2 corr. Yates)
6MWT	24 (63.1%)	10 (71.4%)	0.8201
MRC	3 (7.9%)	1 (7.1%)	0.8417
SGRQ total score	28 (73.6%)	9 (64.2%)	0.7501
CAT	29 (76.3%)	8 (57.1%)	0.3132

FIGURA 1	Pre-PRP	Post-PRP	P
	9.0±6.2	7.0±4.8	0,0150

Conclusioni:

- I programmi di riabilitazione respiratoria in pazienti post acuti determinano miglioramenti della capacità all'esercizio fisico, dello stato di salute, della qualità di vita e dello stato di ansia indipendentemente dalla natura della patologia respiratoria.
- Lo stato di depressione migliora solo nei pazienti con BPCO.
- Le variazioni delle misure di outcome non si correlano e vanno quindi misurate indipendentemente.