

## **NPH-PARK Study**

## 1 Sommario

---

<b>1</b>	<b>Sommario</b> .....	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Valutazione clinica generale</b> .....	<b>4</b>
<b>2.1</b>	<b>Scheda Dati anagrafici</b> .....	<b>5</b>
<b>2.2</b>	<b>Scheda Dati Clinico-Anamnestici</b> .....	<b>6</b>
<b>3</b>	<b>Fase di Valutazione Clinico Strumentale</b> .....	<b>10</b>
<b>3.1</b>	<b>Scheda di Valutazione al T0</b> .....	<b>11</b>
3.1.1	Valutazione criteri di inclusione (necessaria).....	11
3.1.2	Valutazione criteri di esclusione (necessaria) .....	11
3.1.3	Valutazione clinica motoria.....	12
3.1.3.1	Valutazione clinica della marcia (necessaria) .....	12
3.1.3.2	iNPHGS (necessaria) .....	12
3.1.3.3	iNPHRS (opzionale).....	13
3.1.3.4	MDS-UPDRS (necessaria).....	14
3.1.3.5	Berg Balance Scale (necessaria) .....	17
3.1.3.6	Tinetti Scale (necessaria).....	20
3.1.4	Fenotipo clinico (necessario) .....	22
3.1.5	Valutazione neuropsicologica standardizzata (necessaria) .....	22
3.1.6	Valutazione neuroradiologica .....	23
3.1.6.1	Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale) .....	23
3.1.6.2	Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa a RM) .....	28
3.1.6.3	Valutazione neuroradiologica SPECT DaT-SCAN (opzionale).....	29
3.1.7	Valutazione strumentale marcia (opzionale) .....	29
3.1.8	Test acuto standardizzato alla L-dopa (opzionale).....	31
3.1.9	Terapia Farmacologica Antiparkinsoniana assunta (necessaria) .....	32
3.1.10	Procedura di Tap Test (TT) e di drenaggio liquorale esterno (“External Lombar Drainage” o ELD) (opzionale) 33	
<b>3.2</b>	<b>Scheda di Valutazione al T1</b> .....	<b>34</b>
3.2.1	Valutazione clinica motoria.....	34
3.2.2	Valutazione neuropsicologica standardizzata.....	34
3.2.3	Valutazione strumentale marcia.....	34
3.2.4	Percentuali di miglioramento .....	34
3.2.5	Valutazione della risposta a TT/ELD.....	34
<b>3.3</b>	<b>Scheda di Valutazione al T3</b> .....	<b>36</b>
3.3.1	Valutazione clinica motoria.....	36
3.3.2	Valutazione neuropsicologica standardizzata.....	36
3.3.3	Valutazione strumentale marcia.....	36
3.3.4	Percentuali di miglioramento .....	36
3.3.5	Valutazione della risposta a TT/ELD.....	36
<b>3.4</b>	<b>Scheda di Valutazione al T7</b> .....	<b>38</b>
3.4.1	Valutazione clinica motoria.....	38
3.4.2	Valutazione neuropsicologica standardizzata.....	38
3.4.3	Valutazione strumentale marcia.....	38
3.4.4	Percentuali di miglioramento .....	38
3.4.5	Valutazione della risposta a TT/ELD.....	38
<b>4</b>	<b>Fase di Trattamento</b> .....	<b>40</b>

<b>5</b>	<b><i>Fase di Follow-Up</i></b> .....	<b>41</b>
<b>5.1</b>	<b>Scheda di Valutazione al T30</b> .....	<b>42</b>
5.1.1	Valutazione clinica motoria.....	42
5.1.2	Fenotipo clinico (necessario) .....	42
5.1.3	Valutazione strumentale marcia .....	42
<b>5.2</b>	<b>Scheda di Valutazione al T90</b> .....	<b>43</b>
5.2.1	Valutazione clinica motoria.....	43
5.2.2	Fenotipo clinico (necessario) .....	43
5.2.3	Valutazione neuropsicologica standardizzata .....	43
5.2.4	Valutazione strumentale marcia .....	43
5.2.5	Valutazione neuroradiologica .....	43
5.2.5.1	Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale) .....	43
5.2.5.2	Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa a RM) .....	43
<b>5.3</b>	<b>Scheda di Valutazione al T180</b> .....	<b>44</b>
5.3.1	Valutazione clinica motoria.....	44
5.3.2	Fenotipo clinico (necessario) .....	44
<b>5.4</b>	<b>Scheda di Valutazione al T360</b> .....	<b>45</b>
5.4.1	Valutazione clinica motoria.....	45
5.4.2	Fenotipo clinico (necessario) .....	45
5.4.3	Valutazione neuropsicologica standardizzata .....	45
5.4.4	Valutazione strumentale marcia .....	45
5.4.5	Valutazione neuroradiologica .....	45
5.4.5.1	Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale) .....	45
5.4.5.2	Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa a RM) .....	45

## **2 Valutazione clinica generale**

---

**2.1 Scheda Dati anagrafici**

<b>ID</b>	<i>Campo Calcolato</i>
<b>Data di inserimento/Prima valutazione</b>	<i>Campo Data (gg/mm/aaaa)</i>
<b>Nome Centro</b>	<i>Automatico</i>
<b>Sesso</b>	<i>Risposta Chiusa: M (0); F (1).</i>
<b>Data di Nascita</b>	<i>Campo data (gg/mm/aaaa)</i>
<b>Provincia di Nascita</b>	<i>Risposta Chiusa: Tutte le Province Italiane; Altro</i>
<b>Comune di Nascita</b>	<i>Risposta Chiusa: Tutti i Comuni della provincia</i>
<b>Età Prima Valutazione</b>	<i>Campo Calcolato (Date Inserimento – Nascita)</i>
<b>Provincia domicilio attuale</b>	<i>Risposta Chiusa: Tutte le Province Italiane; Altro</i>
<b>Comune domicilio attuale</b>	<i>Risposta Chiusa: Tutti i Comuni della provincia</i>

**2.2 Scheda Dati Clinico-Anamnestici**

<b>Dati anamnestici Familiari</b>	<b>Familiarità per Deterioramento Cognitivo (FDC)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FDC: Linea generazionale Genitori/Zii</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FDC: Linea generazionale Fratelli/Sorelle/Cugini</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FDC: Linea generazionale Figli/Nipoti</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<b>Familiarità per Malattie Cerebrovascolari (FMCV)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FMCV: Linea generazionale Genitori/Zii</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FMCV: Linea generazionale Fratelli/Sorelle/Cugini</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FMCV: Linea generazionale Figli/Nipoti</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<b>Familiarità per Parkinsonismo (FP)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FP: Linea generazionale Genitori/Zii</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FP: Linea generazionale Fratelli/Sorelle/Cugini</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FP: Linea generazionale Figli/Nipoti</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<b>Familiarità per Idrocefalo (FI)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FI: Linea generazionale Genitori/Zii</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FI: Linea generazionale Fratelli/Sorelle/Cugini</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo FI: Linea generazionale</i>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>

	Figli/Nipoti	
	<b>Familiarità per altro disturbo del movimento (FDM)</b>	<i>Risposta Chiusa: Tremore (1); Corea (2); Tic (3); Atassia (4); Distonia (5); Altro: specificare (6) – inserire campo aperto se selezionato.</i>
	<i>Sottocampo (FDM):</i> Linea generazionale Genitori/Zii	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo (FDM):</i> Linea generazionale Fratelli/Sorelle/Cugini	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo (FDM):</i> Linea generazionale Figli/Nipoti	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<b>Familiarità per altro disturbo della deambulazione (FDD)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo (FDD):</i> Linea generazionale Genitori/Zii	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo (FDD):</i> Linea generazionale Fratelli/Sorelle/Cugini	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
	<i>Sottocampo (FDD):</i> Linea generazionale Figli/Nipoti	<i>Risposta Chiusa: Si (1); No (0)</i>
<b>Dati Anamnestici Fisiologici</b>	Sviluppo psicomotorio	<i>Risposta Chiusa: Normale; Anormale (Se anormale, aprire campo a scelta: 1 ritardo motorio, 2 ritardo cognitivo, 3 ritardo motorio-cognitivo)</i>
	Scolarità (Anni)	<i>Numeri NON decimali.</i>
	Professione	<i>Campo aperto</i>
	Sonno	<i>Risposta Chiusa (multiselect): Normale; Anormale (Se anormale, aprire campo a scelta: 1 difficoltà ad addormentarsi; 2 si sveglia spesso durante la notte; 3 si sveglia presto e non riesce più a prendere sonno; 4 parla/grida durante la notte; 5 si addormenta durante il giorno).</i>
	Diuresi	<i>Risposta Chiusa (multiselect): Normale; Anormale (Se anormale, aprire campo a scelta: 1 difficoltà nella minzione; 2 ritenzione; 3 urgenza; 4 incontinenza).</i>
	Alvo	<i>Risposta Chiusa: Normale; Anormale (Se anormale, aprire campo a scelta: 1 stiptico (meno di 2 evacuazioni/settimana); 2 diarroico; 3 alterno).</i>
	Olfatto	<i>Risposta Chiusa: Normale; Anormale</i>
	Caffè	<i>Risposta chiusa: Non assume; ex-consumatore; consumo occasionale; 1-2 caffè/die; 3-5 caffè die; &gt;5 caffè/die.</i>

	Alcol	<i>Risposta Chiusa: non assume; ex-consumatore; consumo occasionale; consumo abituale.</i>
	Fumo	<i>Risposta Chiusa: non fuma; ex-fumatore; consumo occasionale; &lt;5 sigarette/die; 5-10 sigarette/die; 10-20 sigarette/die; &gt; 20 sigarette/die.</i>
<b>Comorbilità</b>	Patologie Cardiovascolari	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Pneumologiche	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Genito-Urinarie	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Gastroenterologiche	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Osteo-Articolari	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Immunologiche	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Infettive	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Patologie Neoplastiche	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Valutazione anamnestica del rischio cardiovascolare</b>	Iperensione arteriosa	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Ipercolesterolemia	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Ictus	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Cardiopatìa Ischemica	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Scompenso Cardiaco	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Arteriopatia Periferica Sintomatica	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Proteinuria o Lieve Aumento Della Creatinina	<i>Risposta Chiusa: Si; No; non disponibile.</i>
	Insufficienza Renale	<i>Risposta Chiusa: Si; No; non disponibile.</i>
	Terapia Profilattica Praticata: antiipertensiva	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Terapia Profilattica Praticata: antiaggregante	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Terapia Profilattica Praticata: anticoagulante	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Terapia Profilattica Praticata: ipolipemizzante	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	<b>Framingham Risk Score</b>	
	Fumo	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Livelli sierici di Colesterolo Totale (valore anamnestico riferito agli ultimi 6 mesi)	<i>Risposta aperta: Numero intero</i>
	Livelli sierici di Colesterolo HDL (valore anamnestico riferito agli ultimi 6 mesi)	<i>Risposta aperta: Numero intero</i>
	Valore di PA Sistolica	<i>Risposta aperta: Numero intero</i>
	Diabete	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	<i>Framingham Score 2008</i>	<i>Campo Calcolato</i>
	<b>FORMULA:</b> RiskFactors = (ln(Age) * AgeFactor) + (ln(TotalChol)	<i>Nota: per riferimento seguire lo schema del seguente calcolatore on-line: <a href="https://qxmd.com/calculate/calculator_252/framin">https://qxmd.com/calculate/calculator_252/framin</a></i>



	<p>* TotalCholFactor) + (ln(HDLChol) * HDLCholFactor) + (ln(SysBP) * SysBPFactor) + Cig + DM - AvgRisk  Risk = 100 * (1 - RiskPeriodFactore(RiskFactors))</p> <p><b>FACTORS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>For women:</i> Age Factor = 2.32888; Total Chol Factor = 1.20904; HDL Chol Factor = -0.70833; Avg Risk = 26.1931 and Risk Period Factor = 0.95012</li> <li>• <i>For men:</i> Age Factor = 3.06117; Total Chol Factor = 1.12370; HDL Chol Factor = -0.93263; Avg Risk = 23.9802 and Risk Period Factor = 0.88936</li> </ul>	<i>gham-risk-score-2008</i>
<b>Dati Anamnestici recenti</b>	Anno esordio	<i>Campo data anno (aaaa)</i>
	Primo/Secondo Semestre	<i>1 Primo Semestre; 2 Secondo Semestre</i>
	Età Esordio	<i>Campo calcolato (Anno di esordio – Data di nascita)</i>
	Durata di Malattia	<i>Campo calcolato (Età attuale – Età di esordio)</i>
	Sintomo di esordio	<i>Risposta chiusa (multiselect): 1 disturbo della marcia; 2 disturbo cognitivo; 3 disturbo sfinterico; 4 parkinsonismo; 5 altro (specificare con campo aperto).</i>
	Topografia di esordio	<i>Risposta chiusa (multiselect): 1 assiale 2 arti superiori 3 arti inferiori 4 n/a</i>
	Lateralizzazione di esordio	<i>1 unilaterale 2 bilaterale 3 n/a</i>
	Modalità di esordio	<i>1 acuto 2 subacuto 3 cronico</i>
	Progressione	<i>1 regressione 2 stabilizzazione 3 lenta progressione 4 rapida progressione</i>
Sintomi successivi all'esordio	<i>Risposta chiusa (multiselect): 1 disturbo della marcia; 2 disturbo cognitivo; 3 disturbo sfinterico; 4 parkinsonismo; 5 altro (specificare con campo aperto).</i>	

### **3 Fase di Valutazione Clinico Strumentale**

---

Fase di valutazione clinico-strumentale all'arruolamento, considerata come valutazione basale a T0, in cui verrà anche definita l'eleggibilità alla procedura neurochirurgica di derivazione ventricolo- o lombo-peritoneale. In tale fase, i pazienti possono essere sottoposti a studio della dinamica liquorale in ambiente neurochirurgico (ove disponibile) e valutati prima (T0) e dopo (1 o 3 o 7 giorni, T1/T3/T7) procedura di tap-test (TT) o drenaggio liquorale esterno (ELD).

**3.1 Scheda di Valutazione al T0****3.1.1 Valutazione criteri di inclusione (necessaria)**

<b>Disturbo della Marcia -- marcia magnetica</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Disturbo della Marcia -- marcia a piccoli passi</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Disturbo della Marcia -- marcia a base allargata</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Disturbo della Marcia -- esitazioni nello start</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<i>(Se risposta "si" ad uno degli item, chiedere: Durata del disturbo in mesi)</i>	<i>Numero intero</i>
<b>Instabilità Posturale</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<i>(Se risposta "si" ad uno degli item, chiedere: Durata del disturbo in mesi)</i>	<i>Numero intero</i>
<b>Disturbo Sfinterico</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<i>(Se risposta "si", chiedere: Tipologia)</i>	<i>Risposta Chiusa: Urgenza minzionale (1); Incontinenza urinaria (2); Incontinenza fecale (3); incontinenza fecale e urinaria (4).</i>
<i>(Se risposta "si" ad uno degli item, chiedere: Durata del disturbo in mesi)</i>	<i>Numero intero</i>
<b>Disturbo cognitivo documentato</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<i>(Se risposta "si", chiedere: Durata del disturbo in mesi)</i>	<i>Numero intero</i>
<b>Parkinsonismo secondo i criteri MDS</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<i>(Se risposta "si", chiedere: Durata del disturbo in mesi)</i>	<i>Numero intero</i>
<b>Evidenza neuroradiologica TC/RM di dilatazione del sistema ventricolare cerebrale (indice di Evans &gt; 0.3)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>

**3.1.2 Valutazione criteri di esclusione (necessaria)**

<b>esordio in età infantile o adolescenziale.</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>durata inferiore a 3 mesi.</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>storia di lieve trauma cranico, pregressa emorragia intracerebrale, meningite in età evolutiva o altre condizioni che, a giudizio del clinico, sono probabilmente correlate all'idrocefalo.</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>coesistono condizioni neurologiche, psichiatriche o mediche generali che, a giudizio del clinico, non permettono l'arruolamento</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>

**3.1.3 Valutazione clinica motoria****3.1.3.1 Valutazione clinica della marcia (necessaria)**

<b>Cammino 18 metri – Tempo (Prova1) sec.</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Cammino 18 metri – Tempo (Prova2) sec.</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Cammino 18 metri – Tempo (Prova3) sec.</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Cammino 18 metri – Media sec.</b>	<i>Campo Calcolato (media Prova1 +Prova2 +Prova3)</i>
<b>TUG – Tempo (Prova 1) sec.</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>TUG – Tempo (Prova 2) sec.</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>TUG – Tempo (Prova 2) sec.</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>TUG – Media sec.</b>	<i>Campo Calcolato (media Prova1+Prova2+Prova3)</i>

**3.1.3.2 iNPHGS (necessaria)**

Per Istruzioni vedi: Kubo Y, Kazui H, Yoshida T, Kito Y, Kimura N, Tokunaga H, Ogino A, Miyake H, Ishikawa M, Takeda M. Validation of grading scale for evaluating symptoms of idiopathic normal-pressure hydrocephalus. Dement Geriatr Cogn Disord. 2008;25:37-45.

<b>Alterazioni della Deambulazione</b>	<i>Risposta Chiusa: normale (0); instabile ma deambulazione indipendente (1); deambulazione possibile con appoggio monolaterale (2); deambulazione possibile con appoggio bilaterale o con deambulatore (3); deambulazione impossibile (4).</i>
<b>Demenza</b>	<i>Risposta Chiusa: normale (0); apatia ma non demenza apparente (1); dipendente in contesti sociali ma indipendente a casa (2); parzialmente dipendente a casa (3); totalmente dipendente (4).</i>
<b>Incontinenza</b>	<i>Risposta Chiusa: assente (0); assente ma pollachiuria o urgenza urinaria (1); presente a volte di notte (2); presente a volte anche durante il giorno (3); frequente (4).</i>
<b>Totale</b>	<i>Campo Calcolato</i>

3.1.3.3 iNPHRS (opzionale)

Per istruzioni vedi: Hellström P, Klinge P, Tans J, Wikkelsø C. A new scale for assessment of severity and outcome in iNPH. Acta Neurol Scand. 2012;126:229-37.

Inserire valori già convertiti

<b>Marcia</b>	Valutazione	<i>Risposta Chiusa: normale (100); Disturbo lieve della camminata e della rotazione in tandem (86); Andatura a base allargata con ondeggiamento, senza correzione del piede (71); Tendenza a cadere, con correzioni del piede (57); Camminare con il bastone (43); Supporto bi-manuale necessario (29); aiutato (14); in carrozzina (0).</i>
	Cammino 10 metri – Numero di passi	<i>Risposta Chiusa: &lt;15.50 (100); 15.50–16.50 (90); 16.75–17.25 (80); 17.50–18.00 (70); 18.25–19.25 (60); 19.50–20.25 (50); 20.50–21.25 (40); 21.50–23.75 (30); 24.00–27.25 (20); 27.50–40.00 (10); &gt;40 or fail (0).</i>
	Cammino 10 metri – secondi	<i>Risposta Chiusa: &lt;8.75 (100); 8.75–9.25 (90); 9.50–9.75 (80); 10.00–10.25 (70); 10.50–10.75 (60); 11.00–11.50 (50); 11.75–13.00 (40); 13.25–16.00 (30); 16.25–19.25 (20); 19.50–27.00 (10); &gt;27 or fail (0)</i>
<b>Neuropsicologia</b>	Grooved Pegboard fastest trial	<i>Risposta Chiusa: &lt;79 (100); 79–87 (90); 88–96 (80); 97–105 (70); 106–114 (60); 115–128 (50); 129–144 (40); 145–173 (30); 174–245 (20); 246–600 (10); &gt;600 or fail (0)</i>
	Test di Rey Immediato	<i>Risposta Chiusa&gt;44 (100); 38–44 (90); 32–37 (80); 30–31 (70); 28–29 (60); 26–27 (50); 22–25 (40); 19–21 (30); 15–18 (20); 11–14 (10); &lt;11 or fail (0)</i>
	Swedish Stroop Test – Naming	<i>Risposta Chiusa: &lt;68 (100); 68–77 (90); 78–81 (80); 82–87 (70); 88–96 (60); 97–106 (50); 107–121 (40); 122–134 (30);</i>

		135–171 (20 ); 172–300 (10 ); >300 or fail (0)
	Swedish Stroop Test – Interferenza	Risposta Chiusa: <132 (100); 132–160 (90); 161–188 (80); 189–210 (70); 211–239 (60); 240–298 (50); 299–385 (40); 386–600 (30); >600 (20); Fail (10)
<b>Equilibrio</b>	Equilibrio	Risposta Chiusa: In grado di stare autonomamente per più di 30 s su un piede solo (100); In grado di rimanere indipendente per <30 s su un piede solo (83); In grado di stare autonomamente con i piedi uniti (ai talloni) per più di 30 s (67); In grado di stare autonomamente con i piedi uniti per <30 s (50); In grado di stare autonomamente con i piedi separati (dalla lunghezza di un piede) per più di 30 s (33); In grado di stare autonomamente con i piedi separati per <30 s (17); Impossibile stare in piedi senza assistenza (0).
<b>Continenza</b>	Continenza	Risposta Chiusa: Normale (100); Urgenza senza incontinenza (80); Incontinenza rara senza pannolino (60); Incontinenza frequente con pannolino (40); incontinenza vescicale (20); incontinenza della vescica e dell'intestino (0).
<b>Totale</b>	Totale	Campo Calcolato

#### 3.1.3.4 MDS-UPDRS (necessaria)

Inserire istruzioni per esteso, per ogni item; allegare .pdf scala italiana validata

<b>Parte I</b>	Compromissione Cognitiva	Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)
	Allucinazioni e psicosi	Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)
	Umore depresso	Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)
	Umore ansioso	Risposta Chiusa: Numero NON

		<i>decimale (0-4)</i>
	Apatia	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Caratteristiche della sindrome da disregolazione da dopamina	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Disturbi del sonno	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Sonnolenza Diurna	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Dolore e altre sensazioni	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Problemi urinari	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Problemi di costipazione	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Sensazione di mancamento nell'assumere la posizione eretta	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Affaticabilità	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
<b>Parte II</b>	Eloquio	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Salivazione e perdita di saliva	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Masticazione e deglutizione	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Attività correlate al mangiare	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Vestirsi	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Igiene personale	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Scrittura	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Passatempo e altre attività	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Girarsi nel letto	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tremore	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Uscire dal letto, dall'auto, da una poltrona	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Camminare ed equilibrio	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Blocco Motorio (Freezing)	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Il paziente è in terapia	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>
	Stato Clinico del paziente	<i>Risposta Chiusa: On; Off.</i>

	Il paziente è in levodopa	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>
	Se è così indicare i minuti trascorsi dall'ultima somministrazione:	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale.</i>
<b>Parte III</b>	Eloquio	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Mimica Facciale	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Rigidità del collo	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Spontaneità globale dei movimenti	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tremore posturale - mano destra	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tremore posturale - mano sinistra	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tremore cinetico – mano destra	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tremore cinetico – mano sinistra	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Ampiezza del tremore a riposo - braccio destro	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Ampiezza del tremore a riposo – braccio sinistro	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Ampiezza del tremore a riposo – gamba destra	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Ampiezza del tremore a riposo – gamba sinistra	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Ampiezza del tremore a riposo – labbra mascella	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Continuità del tremore a riposo	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>
	La discinesia è presente	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>
	I movimenti hanno interferito con la valutazione	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
Scala di Hoehn-Yahr	<i>Risposta Chiusa: Numero decimale (0; 1; 1,5;2; 2,5;3;4;5)</i>	
<b>Parte IV</b>	Discinesie presenti (se risposta no impostare automaticamente no alle risposte successive)	<i>Risposta Chiusa: si; no.</i>
	Tempo trascorso con discinesie Impatto funzionale delle discinesie	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tempo trascorso con discinesie Impatto funzionale delle discinesie	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tempo trascorso in fase OFF Impatto funzionale delle	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>



	fluttuazioni Complessità delle fluttuazioni motorie Distonia dolorosa in fase OFF	
	Tempo trascorso in fase OFF Impatto funzionale delle fluttuazioni Complessità delle fluttuazioni motorie Distonia dolorosa in fase OFF	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tempo trascorso in fase OFF Impatto funzionale delle fluttuazioni Complessità delle fluttuazioni motorie Distonia dolorosa in fase OFF	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
	Tempo trascorso in fase OFF Impatto funzionale delle fluttuazioni Complessità delle fluttuazioni motorie Distonia dolorosa in fase OFF	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (0-4)</i>
<b>Totale</b>	Totale	<i>Campo calcolato</i>
	Totale parte III	<i>Campo calcolato</i>

### 3.1.3.5 Berg Balance Scale (necessaria)

Per istruzioni vedi: 28. Wood-Dauphinee S, Berg K, Bravo G, Williams JI. The Balance Scale: Responding to clinically meaningful changes. Canadian Journal of Rehabilitation. 1997;10:35-50.

<b>1. Dalla posizione seduta alla stazione eretta</b> <b>Istruzioni: alzati. Cerca di non usare le tue mani come supporto.</b>	<i>Risposta chiusa: 4) in grado di alzarsi, senza mani e si stabilizza indipendentemente; (3) in grado di alzarsi indipendentemente utilizzando le mani; (2) in grado di alzarsi utilizzando le mani dopo numerosi tentativi (1) necessita una minima assistenza per alzarsi o per stabilizzarsi; (0) necessita una moderata o massima assistenza per alzarsi.</i>
<b>2. Stazione eretta senza supporti. Istruzioni: Stai in piedi per 2 minuti senza supporti.</b>	<i>Risposta chiusa: (4) in grado di stare in piedi con sicurezza per 2 minuti; (3) in grado di stare in piedi per 2 minuti con supervisione; (2) in grado di stare in piedi per 30 sec. senza supporti; (1) necessita numerosi tentativi per stare in piedi 30 secondi senza supporti (0) non in grado di stare 30 secondi in piedi senza assistenza</i>
<b>3. Dalla posizione seduta senza supporti piedi sul pavimento. Istruzioni: stai seduto con le braccia conserte per 2 minuti.</b>	<i>Risposta chiusa: (4) in grado di stare seduto con sicurezza e al sicuro per 2 minuti (3) in grado di stare seduto per 2 minuti sotto supervisione; (2) in grado di stare seduto per 30 secondi; (1) in grado di stare seduto per 10</i>

	<i>secondi;(0) non in grado di stare seduto senza supervisione per 10 secondi</i>
<b>4. Dalla stazione eretta alla posizione seduta. Istruzioni: siediti.</b>	<i>Risposta chiusa: (4) seduto con sicurezza con minimo utilizzo delle mani;; (3) controlla la discesa attraverso l'utilizzo delle mani; (2) utilizza la parte posteriore delle gambe contro la sedia per controllare la discesa (1) si siede indipendentemente ma non ha controllo della discesa; (0) necessita di assistenza per sedersi</i>
<b>5. Trasferimenti. Istruzioni: passa dalla sedia al letto ed indietro ancora. Una volta verso una sedia con i braccioli e una volta verso una sedia senza braccioli;</b>	<i>Risposta chiusa: (4) in grado di trasferirsi con sicurezza e con solo il minor utilizzo delle mani; (3) in grado di trasferirsi con sicurezza e con un certo bisogno delle mani; (2) in grado di trasferirsi con suggerimenti verbali e/o supervisione; (1) necessita una persona per assistere; (0) necessita due persone per assistere o una supervisione per essere sicuro</i>
<b>6. Stazione eretta senza supporti con gli occhi chiusi. Istruzioni: chiudi i tuoi occhi e stai fermo 10 secondi.</b>	<i>Risposta chiusa: (4) in grado di stare in piedi 10 secondi con sicurezza; (3) in grado di stare in piedi 10 secondi con supervisione; (2) in grado di stare in piedi 3 secondi; (1) non in grado di tenere gli occhi chiusi 3 secondi ma rimane saldo (0) necessita aiuto per evitare la caduta</i>
<b>7. Stazione eretta senza supporti con piedi uniti. Istruzioni: posiziona i tuoi piedi insieme e stai in piedi senza tenerti.</b>	<i>Risposta chiusa: (4) in grado di posizionare i piedi vicini indipendentemente e di stare in piedi 1 minuto con sicurezza; (3) in grado di posizionare i piedi vicini indipendentemente e per 1 minuto con supervisione (2) in grado di posizionare i piedi vicini indipendentemente ma non di in grado tenerla per 30 secondi; (1) necessita aiuto per mantenere la posizione ma in grado di stare in piedi 15 secondi con i piedi vicini (0) necessita aiuto per mantenere la posizione e non è in grado di mantenerla per 15 secondi</i>
<b>8. Allungarsi in avanti con il braccio disteso. Istruzioni: solleva il braccio a 90°. Distendi le tue dita e raggiungi davanti a te più lontano che tu possa (l'esaminatore posiziona una riga alla fine della punta delle dita quando il braccio è a 90°. Le dita possono non dovrebbero toccare la riga mentre si allunga in avanti. La misura registrata è la distanza in avanti che le dita raggiungono mentre il soggetto è nella posizione di maggior inclinazione in avanti.;</b>	<i>Risposta chiusa: (4) riesce ad allungarsi in avanti con sicurezza &gt;25,7 cm.; (3) riesce ad allungarsi in avanti con sicurezza &gt;12,85 cm.; (2) riesce ad allungarsi in avanti con sicurezza &gt; 5,14 cm.; (1) si allunga in avanti ma necessita supervisione; (0) necessita aiuto per impedire la caduta</i>
<b>9. Raccogliere un oggetto da terra. Istruzioni:</b>	<i>Risposta chiusa: (4) in grado di raccogliere la</i>

<p><b>raccogli la scarpa/ ciabatta che è posta di fronte al tuo piede.</b></p>	<p><i>scarpa con sicurezza e facilmente; (3) in grado di raccogliere la scarpa ma necessita supervisione; (2) non in grado di raccogliere ma si avvicina di 3.5 cm dalla scarpa e mantiene l'equilibrio indipendentemente; (1) non in grado di raccogliere e necessita supervisione mentre prova; (0) non in grado di provare/ necessita assistenza per impedire le caduta</i></p>
<p><b>10. Girarsi per guardare indietro/sopra la spalla destra e sinistra. Istruzioni: girati per guardare sopra/oltre la spalla sinistra. Ripeti a sinistra.</b></p>	<p><i>Risposta chiusa: (4) guarda indietro da entrambi i lati e il carico si trasferisce bene; (3) guarda dietro solo da un lato; l'altro lato mostra meno trasferimento del carico (2) ruota solo obliquamente ma mantiene l'equilibrio; (1) necessita supervisione mentre ruota; (0) necessita supervisione per evitare di cadere</i></p>
<p><b>11. Ruotare di 360°. Istruzioni: ruota completamente in un cerchio completo. Pausa. Poi gira in un cerchio completo nell'altra direzione.;</b></p>	<p><i>Risposta chiusa: (4) in grado di ruotare di 360° con sicurezza in &lt;4 secondi da ogni lato; (3) in grado di ruotare di 360° con sicurezza da un solo lato in &lt; 4 secondi; (2) in grado di ruotare di 360° con sicurezza ma lentamente; (1) necessita una supervisione ravvicinata o suggerimenti verbali (0) necessita di assistenza quando ruota. Istruzioni: porta ciascun piede alternativamente sullo sgabello. Continua fino a quando ciascun piede ha toccato lo sgabello per 4 volte.; (4) in grado di stare in piedi indipendentemente e con sicurezza e di completare gli 8 step in 20 sec; (3) in grado di mantenere indipendentemente e di completare gli 8 passi in 20 secondi (2) in grado di completare 4 passi senza aiuto con supervisione; (1) in grado di completare &gt; 2 step necessita di una minima assistenza; (0) necessita assistenza per evitare le cadute/ non in grado di provare</i></p>
<p><b>13. Stazione eretta senza supporti, un piede di fronte all'altro (tandem). Istruzioni (dimostrarlo al paziente) Posiziona un piede direttamente di fronte all'altro. Se tu senti che non può posizionare il tuo piede direttamente di fronte, cerca di fare un passo abbastanza avanti che il calcagno del piede davanti è innanzi all'alluce dell'altro piede.;</b></p>	<p><i>Risposta chiusa: (4) in grado di posizionare il piede a tandem indipendentemente e mantenendosi per 30 sec; (3) in grado di posizionare il piede avanti all'altro indipendentemente e mantenendosi per 30 secondi; (2) in grado di tenere un piccolo passo indipendentemente e mantenendolo per 30 secondi; (1) necessita aiuto per fare il passo ma può mantenersi per 15 secondi; (0) perde l'equilibrio mentre fa il passo o in stazione eretta</i></p>
<p><b>14. Stare su una gamba. Istruzioni: stare su una sola gamba tanto quanto tu possa senza</b></p>	<p><i>Risposta chiusa: (4) in grado di sollevare la gamba indipendentemente e tenendosi in</i></p>

<b>tenerti</b>	<i>equilibrio &gt;10 secondi; (3) in grado di sollevare la gamba indipendentemente e tenendosi in equilibrio per 5-10 secondi; (2) in grado di sollevare la gamba indipendentemente e tenendosi in equilibrio &gt; 3 secondi (1) cerca di sollevare la gamba; non in grado di tenere l'equilibrio per 3 secondi ma rimane in piedi indipendentemente; (0) non in grado di provare o necessita di assistenza per prevenire le cadute.</i>
<b>Totale</b>	<i>Campo calcolato</i>

### 3.1.3.6 Tinetti Scale (necessaria)

Per istruzioni vedi: 29. Tinetti ME, Williams TF, Mayewski R, Fall Risk Index for elderly patients based on number of chronic disabilities. Am J Med. 1986;80:429-434

<b>Equilibrio</b>	Equilibrio da seduto	<i>Risposta Chiusa: Si inclina o scivola dalla sedia (0); È stabile, sicuro (1)</i>
	Alzarsi dalla sedia	<i>Risposta Chiusa: E' incapace senza aiuto (0); Deve aiutarsi con le braccia (1); Si alza senza aiutarsi con le braccia (2)</i>
	Tentativo di alzarsi	<i>Risposta Chiusa: E' incapace senza aiuto (0); Capace ma richiede più di un tentativo (1); Capace al primo tentativo (2)</i>
	Equilibrio stazione eretta	<i>Risposta Chiusa: Instabile (vacilla, muove i piedi, oscilla il tronco) (0); Stabile grazie all'ausilio di un bastone o altri ausili (1); Stabile senza ausili per il cammino (2)</i>
	Equilibrio stazione eretta prolungata	<i>Risposta Chiusa: Instabile (vacilla, muove i piedi, oscilla il tronco) (0); Stabile ma a base larga (malleoli mediali dist. &gt; 10 cm) (1); Stabile a base stretta senza supporti (2)</i>
	Romberg	<i>Risposta Chiusa: Instabile (0); Stabile (1)</i>
	Romberg sensibilizzato	<i>Risposta Chiusa: Incomincia a cadere (0); Oscilla ma si riprende da solo (1); Stabile (2)</i>
	Girarsi di 360°	<i>Risposta Chiusa: A passi discontinui (0); A passi</i>

		<i>continui (1); Instabile (si aggrappa, oscilla) (2); Stabile (3)</i>
	Sedersi	<i>Risposta Chiusa: Insicuro (sbaglia la distanza, cade sulla sedia) (0); Usa le braccia o ha un movimento discontinuo (1); Sicuro, movimenti continui (2)</i>
<b>Andatura</b>	Inizio della deambulazione	<i>Risposta Chiusa: Una certa esitazione o più tentativi (0); Nessuna esitazione (1)</i>
	Lunghezza ed altezza del passo – piede destro	<i>Risposta Chiusa: Durante il passo il piede dx non supera il sx (0); Il piede dx supera il sx (1)</i>
		<i>Risposta Chiusa: Il piede dx non si alza completamente dal pavimento (0); Il piede dx si alza completamente dal pavimento (1)</i>
	Lunghezza ed altezza del passo – piede sin	<i>Risposta Chiusa: Durante il passo il piede sx non supera il dx (0); Il piede sx supera il dx (1)</i>
		<i>Risposta Chiusa: Il piede sx non si alza completamente dal pavimento (0); Il piede sx si alza completamente dal pavimento (1)</i>
	Simmetria del passo	<i>Risposta Chiusa: Il passo dx e sx non sembrano uguali (0); Il passo dx e sx sembrano uguali (1)</i>
	Continuità del passo	<i>Risposta Chiusa: Interrotto o discontinuo (0); Continuo (1)</i>
	Traiettoria	<i>Risposta Chiusa: Marcata deviazione (0); Lieve o modesta deviazione o uso di ausili (1); Assenza di deviazione o uso di ausili (2)</i>
	Tronco	<i>Risposta Chiusa: Marcata oscillazione o uso di ausili (0); Nessuna oscillazione ma flessione di gambe, ginocchia schiena o allargamento delle braccia (1); Nessuna oscillazione, flessione o uso di</i>

		<i>ausili (2)</i>
	Posizione dei piedi durante il cammino	<i>Risposta Chiusa: I talloni sono separati (0); I talloni quasi si toccano durante il cammino (1)</i>
<b>Totale</b>	Equilibrio	<i>Campo calcolato</i>
	Andatura	<i>Campo calcolato</i>

### 3.1.4 Fenotipo clinico (necessario)

<b>Fenotipo di malattia a giudizio clinico</b>	<i>Risposta Chiusa: iNPH; PD-like; LBD-like; VP-like; CBD-like; PSP-like; FTD-like; AD-like</i>
--	---

### 3.1.5 Valutazione neuropsicologica standardizzata (necessaria)

<b>MMSE (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimali</i>
<b>MMSE (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>MoCA (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale</i>
<b>MoCA (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale</i>
<b>FAB (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimali</i>
<b>FAB (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Richiamo Immediato (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale MAX 75)</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Richiamo Immediato (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Richiamo Differito (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale MAX 15</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Richiamo Differito (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Recognition Risposte Corrette</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale MAX</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Recognition Falsi Riconoscimenti</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale MAX</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Curva di Apprendimento</b>	<i>Risposta Chiusa: appiattita; conservata.</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Effetto Primacy</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola) MAX 100</i>
<b>Rey's Auditory Verbal Learning Test – Effetto Recency</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola) MAX 100</i>
<b>Stroop color-word test – Tempo (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Stroop color-word test – Tempo (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>

<b>Stroop color-word test – Errori (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale</i>
<b>Stroop color-word test – Errori (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Multiple Features Target Cancellation – Accuratezza</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Multiple Features Target Cancellation – Falsi Allarmi (grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Multiple Features Target Cancellation – Falsi Allarmi (corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Multiple Features Target Cancellation – Tempo di Esecuzione (grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Multiple Features Target Cancellation – Tempo di Esecuzione (corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Verbal Letter Fluency (Grezzo)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale</i>
<b>Verbal Letter Fluency (Corretto)</b>	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Copy of Figures (Grezzo)</b>	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (1-12)</i>
<b>Copy of Figures (Corretto)</b>	<i>Risposta Chiusa: Numero NON decimale (1-10)</i>

### 3.1.6 Valutazione neuroradiologica

#### 3.1.6.1 Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale)

<b>Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale)</b>	<i>Risposta Chiusa: si;no.</i>
---	--------------------------------

Se si, aprire finestra di seguito indicata:

<b>Valutazioni Qualitative</b>	Segni Indiretti Di Trasudazione Ependimale Periventricolare	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Appiattimento Dei Solchi Corticali Al Vertice	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Allargamento Dei Corni Temporali Dei Ventricoli Laterali E Della Fessura Silviana	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Immagine Di “Vuoto Di Flusso” A Livello Dell’acquedotto O Del Quarto Ventricolo	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
	Pattern “DESH”	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Misurazioni Lineari</b>	Massima Distanza Bifrontale (A)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Distanza Tra I Nuclei Caudati A Livello Del Forame Di Monro (B)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Massima Larghezza Del Terzo Ventricolo (C);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Minima Larghezza Della Cella Media (D);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>

	Massimo diametro intracranico interno (E), a livello della massima distanza bifrontale (A)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Massimo diametro biparietale esterno (F), a livello della minima ampiezza della cella media (D)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Angolo Callosale (G);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Area del mesencefalo (Mes) e del ponte (Pon)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Ampiezza massima dei peduncoli cerebellari medi (PCM)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Ampiezza massima dei peduncoli cerebellari superiori (PCS)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Ampiezza Del Terzo Ventricolo (3rdv) (H),	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Ampiezza Dei Corni Frontali (FH) (I),	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima Dei Corni Occipitali (J);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima Della Parte Interna Del Tavolato Cranico Allo Stesso Livello Di J (K);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima Dei Corni Temporalis Al Livello Della Massima Convessità Dell'ippocampo (L);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima del Tavolato Cranico Interno allo stesso livello di L (M).	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima dei Trigoni Collaterali dei Ventricoli Lateralis (N);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
<b>Calcolo degli indici</b>	indice di Evans	<i>Campo Calcolato (A/E)</i>
	indice del terzo ventricolo	<i>Campo Calcolato (C/E)</i>
	indice della cella media	<i>Campo Calcolato (D/F)</i>
	ventricular score	<i>Campo Calcolato (A+B+C+D)/E x 100.</i>
	Magnetic Resonance Parkinsonism Index (MRPI)	<i>Campo Calcolato (MRPI = (Pon/Mes) * (PCM/PCS)</i>
	Magnetic Resonance Parkinsonism Index versione 2.0 (MRPI 2.0)	<i>Campo Calcolato (MRPI 2.0 = MRPI * H/I)</i>
	rapporto parieto-occipitale-ventricolare (POR)	<i>Campo Calcolato (N/K)</i>
	Magnetic Resonance Hydrocephalic Index (MRHI)	<i>Campo Calcolato (J/N)</i>
	rapporto temporo-ventricolare (TR)	<i>Campo Calcolato (L/M)</i>



<b>Lesioni Vascolari</b> <b>“visual rating of signal hyperintensities (VRSH)”</b>	Area Emisferica – Lobi Frontali	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	Area Emisferica – Lobi Parietali	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	Area Emisferica – Lobi Occipitali	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	Area Emisferica – Lobi Temporalis	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	Area Sottocorticale – Nuclei Caudati	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6,</i>

		<i>dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Sottocorticale – Putamen</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Sottocorticale – Globi Pallidi</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Sottocorticale – Talami</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Sottocorticale – Capsule Interne</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5)</i>

		<i>numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Infratentoriale – Cervelletto</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Infratentoriale – Mesencefalo</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Infratentoriale – Ponte</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>
	<b>Area Infratentoriale – Bulbo</b>	<i>Risposta Chiusa: (0) nessuna lesione; (1) numero di lesioni &lt;5, dimensioni &lt;3mm; (2) numero di lesioni &gt;6, dimensioni &lt;3mm; (3) numero di lesioni &lt;5, dimensioni 4-10 mm; (4) numero di lesioni &gt;6, dimensioni 4-10 mm; (5) numero di lesioni &gt;1, dimensioni &gt; 11 mm; (6) iperintensità confluenti.</i>

<b>RM con Studio della Dinamica Liquorale (Opzionale)</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<i>(Se eseguito Studio della Dinamica Liquorale) Systolic stroke volume (<math>\mu</math>l/s)</i>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (una sola cifra dopo la virgola)</i>
<i>(Se eseguito Studio della Dinamica Liquorale) Systolic peak CSF flow velocity (cm/s)</i>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (una sola cifra dopo la virgola)</i>

### 3.1.6.2 Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa a RM)

<b>Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa)</b>	<i>Risposta Chiusa: si;no.</i>
--	--------------------------------

Se si, aprire finestra di seguito indicata:

<b>Misurazioni Lineari</b>	Massima Distanza Bifrontale (A)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Distanza Tra I Nuclei Caudati A Livello Del Forame Di Monro (B)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Massima Larghezza Del Terzo Ventricolo (C);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Minima Larghezza Della Cella Media (D);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Massimo diametro intracranico interno (E), a livello della massima distanza bifrontale (A)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Massimo diametro biparietale esterno (F), a livello della minima ampiezza della cella media (D)	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima Dei Corni Occipitali (J);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima Della Parte Interna Del Tavolato Cranico Allo Stesso Livello Di J (K);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima Dei Corni Temporalis Al Livello Della Massima Convessità Dell'ippocampo (L);	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
	Larghezza Massima del Tavolato Cranico Interno allo stesso livello di L (M).	<i>Risposta Aperta: Numero NON decimale</i>
<b>Calcolo degli indici</b>	indice di Evans	<i>Campo Calcolato (A/E)</i>
	indice del terzo ventricolo	<i>Campo Calcolato (C/E)</i>
	indice della cella media	<i>Campo Calcolato (D/F)</i>
	ventricular score	<i>Campo Calcolato (A+B+C+D)/E x 100.</i>
	rapporto parieto-occipitale-ventricolare (POR)	<i>Campo Calcolato (J/K)</i>
	rapporto temporo-ventricolare (TR)	<i>Campo Calcolato (L/M)</i>

3.1.6.3 Valutazione neuroradiologica SPECT DaT-SCAN (opzionale)

<b>Valutazione qualitativa</b>	
<b>Dat-SCAN</b>	<i>1 normale; 2 patologico</i>
<b>Lateralizzazione della ipocaptazione</b>	<i>1 unilaterale; 2 bilaterale</i>
<b>Nucleo di ipocaptazione</b>	<i>Risposta chiusa (multiselect): 1 caudato dx; 2 caudato sn; 3 putamen dx; 4 putamen sn.</i>
<b>Valutazione semiquantitativa</b>	
<b>Valori semiquantitativi putamen dx</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Valori semiquantitativi putamen sn</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Valori semiquantitativi caudato dx</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Valori semiquantitativi caudato sn</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Valori semiquantitativi striato dx</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Valori semiquantitativi striato sn</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Rapporto caudato/putamen</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>
<b>Indice di asimmetria</b>	<i>Campo aperto (numerico, 1 decimale)</i>

3.1.7 Valutazione strumentale marcia (opzionale)

Nei centri dotati di strumentazione per l'analisi quantitativa dei parametri spazio-temporali della marcia, l'analisi del cammino verrà effettuata con sistemi optoelettronici su specifiche pedane (41) o tramite trasduttori di segnale durante il TUG (26). Tre sessioni verranno eseguite per singola prova.

Principali Parametri valutati dai sensori inerziali.

<b>Sit-to-stand</b>	Durata fase alzata (sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Variazione accelerazione A/P alzata (m/sec <sup>2</sup> )	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Variazione accelerazione M/L alzata (m/sec <sup>2</sup> )	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Variazione accelerazione Verticale alzata (m/sec <sup>2</sup> )	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Stand-to-sit</b>	Durata fase seduta (sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Variazione accelerazione A/P seduta (m/sec <sup>2</sup> )	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Variazione accelerazione M/L seduta (m/sec <sup>2</sup> )	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Variazione accelerazione Verticale seduta (m/sec <sup>2</sup> )	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Rotazione Intermedia</b>	Durata Rotazione Intermedia (sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Picco velocità Angolare VERT rotazione	<i>Risposta aperta: Numero decimale</i>

	intermedia (deg/sec)	<i>(1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Velocità angolare media VERT rotazione intermedia (deg/sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Rotazione Finale</b>	Durata fase Rotazione finale (sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Picco velocità angolare VERT rotazione finale (deg/sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Velocità angolare media rotazione finale (deg/sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Cammino</b>	Cadenza passi (passi/min)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Velocità (m/s)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Lunghezza del passo (m)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Lunghezza passo/altezza (%)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio SINISTRA durata ciclo passo (sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio DESTRA durata ciclo passo (sec)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio SINISTRA durata fase appoggio (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio DESTRA durata fase appoggio (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio SINISTRA durata fase di volo (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio DESTRA durata fase di volo (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio SINISTRA durata doppio appoggio (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio DESTRA durata doppio appoggio (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio SINISTRA durata singolo appoggio (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Valore medio DESTRA durata singolo appoggio (% ciclo del passo)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Larghezza del passo (m)	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Angoli di standing</b>	Obliquità pelvica (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Tilt Pelvico (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Rotazione pelvica (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
	Abd-adduzione anca (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>

Flesso est anca (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Rotazione anca (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Flesso estensione ginocchio (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Dorsi plantiflessione caviglia (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Progressione del piede (Grad) Arto Destra	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Obliquità pelvica (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Tilt Pelvico (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Rotazione pelvica (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Abd-adduzione anca (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Flesso est anca (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Rotazione anca (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Flesso estensione ginocchio (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Dorsi plantiflessione caviglia (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
Progressione del piede (Grad) Arto Sinistro	<i>Risposta aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>

### 3.1.8 Test acuto standardizzato alla L-dopa (opzionale)

Test acuto standardizzato con valutazione basale e a 2 ore dalla somministrazione di L-dopa (250 mg).

<b>MDS – UPDRS Motor Examination (Base)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale</i>
<b>MDS – UPDRS Motor Examination (Picco)</b>	<i>Risposta aperta: Numero NON decimale</i>
<b>Ampiezza di risposta allo score MDS-UPDRS ME (%)</b>	<i>Campo calcolato</i>
<b>TUG (base) totale sec, dec sec</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>TUG (picco) totale sec, dec sec</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Tempo di movimento (MT) mano destra (Base) (s)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (3 cifre dopo la virgola)</i>
<b>Tempo di movimento (MT) mano sinistra (Base) (s)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (3 cifre dopo la virgola)</i>

<b>Tempo di movimento (MT) mano destra (Picco) (s)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (3 cifre dopo la virgola)</i>
<b>Tempo di movimento (MT) mano sinistra (Picco) (s)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (3 cifre dopo la virgola)</i>
<b>Ampiezza di risposta al MT mano destra (%)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Ampiezza di risposta al MT mano sx (%)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Latenza di risposta al MT mano destra (minuti)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero intero</i>
<b>Latenza di risposta al MT mano sinistra (minuti)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero intero</i>
<b>Durata di risposta al MT mano destra (ore)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>
<b>Durata di risposta al MT mano sinistra (ore)</b>	<i>Risposta Aperta: Numero decimale (1 sola cifra dopo la virgola)</i>

### 3.1.9 Terapia Farmacologica Antiparkinsoniana assunta (necessaria)

<b>1. Levodopa</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>2. DA: Ropinirolo</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>3. DA: Pramipexolo</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>4. DA: Rotigotina</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>5. iMAO: Selegilina</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>6. iMAO: Rasagilina</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>7. Safinamide</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>8. iCOMT</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>9. Altro (1): specificare</b>	<i>Risposta aperta: testo (maiuscolo)</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>



<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>10. Altro (2): specificare</b>	<i>Risposta aperta: testo (maiuscolo)</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>11. Altro (3): specificare</b>	<i>Risposta aperta: testo (maiuscolo)</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>
<b>Numero prese giornaliere</b>	<i>Risposta aperta: numero intero</i>

**3.1.10 Procedura di Tap Test (TT) e di drenaggio liquorale esterno (“External Lombar Drainage” o ELD) (opzionale)**

<b>Procedura eseguita</b>	<i>Risposta Chiusa: TT (1); ELD-48h (2); ELD-72h (3)</i>
<b>Data di esecuzione</b>	<i>Campo Data</i>
<b>Quantità di Liquor Sottratto (ml)</b>	<i>Risposta aperta: Numero intero</i>
<b>Eseguito e registrato monitoraggio dinamica liquorale a T0?</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>
<b>Se si campo precedente</b>	<i>Campo upload file .txt</i>

**3.2 Scheda di Valutazione al T1**

Valutazione dopo 1 giorno dalla procedura di TT/ELD. Calcolare automaticamente con i punteggi delle scale.

<b>Procedura Eseguita</b>	<i>Campo calcolato.</i>
<b>Data di valutazione</b>	<i>Campo Data</i>

**3.2.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.2.2 Valutazione neuropsicologica standardizzata**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.2.3 Valutazione strumentale marcia**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.2.4 Percentuali di miglioramento**

INPHGS	<i>Campo calcolato: Differenza e Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
INPHRS	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
MDS-UPDRS-ME	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
Tinetti Scale	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
Berg Balance Scale	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
MMSE	<i>Campo calcolato: Differenza e miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
TUG totale durata performance	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>

**3.2.5 Valutazione della risposta a TT/ELD**

Valutazione dopo 1 giorno dalla procedura di TT/ELD.

<b>Risposta clinica a TT/ELD</b>	<b><i>Risposta multiselect: miglioramento di</i></b>
----------------------------------	--

	<i>almeno un punto iNPHGS (1); miglioramento tempi TUG totale &gt;10% (2); miglioramento maggiore di 3 punti MMSE (3)</i>
<b>Risposta TT/ELD sul parkinsonismo positiva superiore del 12% rispetto allo score motorio MDS-UPDRS al baseline (T0):</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>

**3.3 Scheda di Valutazione al T3**

Valutazione dopo 3 giorni dalla procedura di TT/ELD.

<b>Procedura Eseguita</b>	<i>Campo calcolato.</i>
<b>Data di valutazione</b>	<i>Campo Data</i>

**3.3.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.3.2 Valutazione neuropsicologica standardizzata**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.3.3 Valutazione strumentale marcia**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.3.4 Percentuali di miglioramento**

INPHGS	<i>Campo calcolato: Differenza e Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
INPHRS	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
MDS-UPDRS-ME	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
Tinetti Scale	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
Berg Balance Scale	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
MMSE	<i>Campo calcolato: Differenza e miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
TUG totale durata performance	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>

**3.3.5 Valutazione della risposta a TT/ELD**

Valutazione dopo 3 giorni dalla procedura di TT/ELD.

<b>Risposta clinica a TT/ELD</b>	<i>Risposta multiselect: miglioramento di almeno un punto iNPHGS (1); miglioramento</i>
----------------------------------	---

	<b><i>tempi TUG totale &gt;10% (2); miglioramento maggiore di 3 punti MMSE (3)</i></b>
<b>Risposta TT/ELD sul parkinsonismo positiva superiore del 12% rispetto allo score motorio MDS-UPDRS al baseline (T0):</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>

**3.4 Scheda di Valutazione al T7**

Valutazione dopo 7 giorni dalla procedura di TT/ELD.

<b>Procedura Eseguita</b>	<i>Campo calcolato.</i>
<b>Data di valutazione</b>	<i>Campo Data</i>

**3.4.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.4.2 Valutazione neuropsicologica standardizzata**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.4.3 Valutazione strumentale marcia**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**3.4.4 Percentuali di miglioramento**

INPHGS	<i>Campo calcolato: Differenza e Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
INPHRS	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
MDS-UPDRS-ME	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
Tinetti Scale	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
Berg Balance Scale	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
MMSE	<i>Campo calcolato: Differenza e miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>
TUG totale durata performance	<i>Campo calcolato: Miglioramento percentuale rispetto alla valutazione T0</i>

**3.4.5 Valutazione della risposta a TT/ELD**

Valutazione dopo / giorni dalla procedura di TT/ELD.

<b>Risposta clinica a TT/ELD</b>	<i>Risposta multiselect: miglioramento di almeno un punto iNPHGS (1); miglioramento</i>
----------------------------------	---

	<b><i>tempi TUG totale &gt;10% (2); miglioramento maggiore di 3 punti MMSE (3)</i></b>
<b>Risposta TT/ELD sul parkinsonismo positiva superiore del 12% rispetto allo score motorio MDS-UPDRS al baseline (T0):</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No.</i>

## 4 Fase di Trattamento

---

I pazienti eleggibili al trattamento chirurgico, verranno eventualmente sottoposti a procedura neurochirurgica. I pazienti non eleggibili al trattamento chirurgico manterranno o eventualmente inizieranno a giudizio clinico terapia in cronico con L-dopa o altra terapia.

<b>Procedura Neurochirurgica</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Tipologia</b>	<i>1 Shunt ventricolo-peritoneale; 2 shunt lombo-peritoneale</i>
<b>Tipologia presidio</b>	<i>1 valvola a flusso controllato, 2 valvola a pressione controllata auto-programmabile, 3 valvola a pressione controllata programmabile; 4 altro</i>
<b>Data esecuzione</b>	<i>Campo Data</i>

<b>Procedura Farmacologica</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Terapia farmacologica con L-dopa</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>Data inizio</b>	<i>Campo Data</i>
<b>Dosaggio cumulativo giornaliero</b>	<i>Campo numerico non decimale</i>
<b>Numero di prese</b>	<i>Campo numerico non decimale</i>
<b>Altra Terapia farmacologica</b>	<i>Campo Libero</i>
<b>Data inizio</b>	<i>Campo Data</i>



## **5 Fase di Follow-Up**

---

Valutazioni clinico-radiologiche a 30, 90, 180, 360 giorni dall'inizio della fase di trattamento (T30, T90, T180, T360).

**5.1 Scheda di Valutazione al T30**

Valutazione dopo 30 giorni dall'inizio dei trattamenti.

<b>Procedura eseguita</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data di Esecuzione</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data Rivalutazione</b>	<i>Campo Data</i>
<b>Numero di Giorni Trascorsi</b>	<i>Campo Calcolato (Data rivalutazione – Data esecuzione)</i>
<b>Eseguito settaggio valvolare in valvola programmabile?</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>(Se si) Data settaggio</b>	<i>Campo data</i>
<b>Modifiche settaggio</b>	<i>Campo aperto</i>

**5.1.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.1.2 Fenotipo clinico (necessario)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.1.3 Valutazione strumentale marcia**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.2 Scheda di Valutazione al T90**

Valutazione dopo 90 giorni dall'inizio dei trattamenti.

<b>Proceduta eseguita</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data di Esecuzione</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data Rivalutazione</b>	<i>Campo Data</i>
<b>Numero di Giorni Trascorsi</b>	<i>Campo Calcolato (Data rivalutazione – Data esecuzione)</i>
<b>Eseguito settaggio valvolare in valvola programmabile?</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>(Se si) Data settaggio</b>	<i>Campo data</i>
<b>Modifiche settaggio</b>	<i>Campo aperto</i>

**5.2.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.2.2 Fenotipo clinico (necessario)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.2.3 Valutazione neuropsicologica standardizzata**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.2.4 Valutazione strumentale marcia**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.2.5 Valutazione neuroradiologica****5.2.5.1 Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.2.5.2 Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa a RM)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.3 Scheda di Valutazione al T180**

Valutazione dopo 180 giorni dall'inizio dei trattamenti.

<b>Proceduta eseguita</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data di Esecuzione</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data Rivalutazione</b>	<i>Campo Data</i>
<b>Numero di Giorni Trascorsi</b>	<i>Campo Calcolato (Data rivalutazione – Data esecuzione)</i>
<b>Eseguito settaggio valvolare in valvola programmabile?</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>(Se si) Data settaggio</b>	<i>Campo data</i>
<b>Modifiche settaggio</b>	<i>Campo aperto</i>

**5.3.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.3.2 Fenotipo clinico (necessario)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.4 Scheda di Valutazione al T360**

Valutazione dopo 360 giorni dall'inizio dei trattamenti.

<b>Proceduta eseguita</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data di Esecuzione</b>	<i>Campo calcolato (Scheda precedente)</i>
<b>Data Rivalutazione</b>	<i>Campo Data</i>
<b>Numero di Giorni Trascorsi</b>	<i>Campo Calcolato (Data rivalutazione – Data esecuzione)</i>
<b>Eseguito settaggio valvolare in valvola programmabile?</b>	<i>Risposta Chiusa: Si; No</i>
<b>(Se si) Data settaggio</b>	<i>Campo data</i>
<b>Modifiche settaggio</b>	<i>Campo aperto</i>

**5.4.1 Valutazione clinica motoria**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.4.2 Fenotipo clinico (necessario)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.4.3 Valutazione neuropsicologica standardizzata**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.4.4 Valutazione strumentale marcia**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.4.5 Valutazione neuroradiologica****5.4.5.1 Valutazione neuroradiologica RM (necessaria/preferenziale)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.

**5.4.5.2 Valutazione neuroradiologica TC (opzionale/alternativa a RM)**

Riportare le stesse valutazioni di T0.