

P103

VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE SUDOMOTORIA MEDIANTE NEUROPAD COME METODO DI SCREENING DELLA NEUROPATIA AUTONOMICA CARDIOVASCOLARE E DELLA NEUROPATIA PERIFERICA

* Cordone S., Salzo A., Di Vincenzo S., Cocco L., Di Ponte F., Aiello A.

* U.O.C Diabetologia Endocrinologia, P.O Cardarelli, Campobasso ASReM (Azienda Sanitaria Regione Molise).

Background: il Neuropad (NP) è un test di screening per la polineuropatia periferica diabetica e dai risultati di alcuni studi anche della neuropatia autonoma cardiovascolare (CAN).

Obiettivo dello studio: valutare le prestazioni del NP rispetto ai test di Ewing per la lo screening della CAN, al DNI (Diabetic Neuropathy Index) e ai singoli test di screening delle sensibilità periferiche, tattile, dolorifica, vibratoria, pressoria, ROT per la neuropatia periferica (DPN).

Materiali e metodi: per studiare le concordanze tra variabili dicotomiche, è stato usato il test di McNemar.

Risultati: rispetto alla CAN, NP è stato in grado di riconoscere 4 su 5 pz affetti da CAN: sens 80%, spec 46,7%, accuratezza (Acc) 55%, valore predittivo positivo (PPV) 33,3%, valore predittivo negativo (NPV) 87,5% Non è stata riscontrata una concordanza statisticamente significativa tra la neuropatia autonoma diabetica, rilevata dai test neuroautonomici, e la funzione sudomotoria, rilevata da NP (p-value 0,04). Rispetto ai singoli test solo per il Deep Breathing è stato possibile valutare sens 66,7%, spec 40%, PPV 18,2%, NPV 85,7%, Acc 44%, senza trovare una concordanza significativa (p 0,02). Per la DPN, NP rispetto al DNI ha mostrato sens 70%, spec 50%, Acc 59,1%, PPV 53,8 % NPV 66,7%. Non è stato trovato p-value statisticamente significativo per escludere la concordanza tra funzione sudomotoria rilevata da NP e la DPN (p-value 0,50), ad indicare indirettamente una concordanza. Tra i singoli test solo la VPT ha mostrato indirettamente una concordanza con il NP (pvalue 0,7-1)

Conclusioni Nel rilevare la CAN il dispositivo mostra performance modeste, mentre per la DPN mostra dati sovrapponibili alla letteratura in termini di spec. ma inferiori in termini di sens. In base alla durata di malattia nei pz neodiagnosticati, per la CAN, NP presenta migliore spec (57 vs 28 %) e Acc (55 vs 50 %), in base al range di HbA1c per valori ≥ 54 mmol/mol vs ≤ 54 mmol/mol, NP mostra migliore sens (100 vs 50%), spec (57 vs 37%). Nel rilevare la DPN, le prestazioni di NP sono migliori nei pz al follow-up vs pz neodiagnosticati, la sens passa dal 25% al 100%, la spec dal 42,9% al 60% e nel sottogruppo di pz scompensati, con HbA1C ≥ 54 mmol/mol vs HbA1C ≤ 54 mmol/mol la sens 80% vs 60%, la specificità dal 66,7% vs 33,7%.

