

L'esame psichico ha mostrato un soggetto che pur essendo in grado di mantenere una conversazione minima su temi elementari, presenta evidenti lacune mnestiche, anche di rilievo, su fatti personali e storici. L'eloquio ed il linguaggio sono adeguati con il livello socio culturale, con presenza di saltuaria sconnessione grammaticale. La capacità di concentrazione e attenzione sono apparse compromesse, con andamento fluttuante nel corso dell'esame. Le capacità di critica e giudizio sono compromesse, con presenza di superficialità e ipocritica.

Il tono dell'umore è risultato indifferente, con ridotta partecipazione ambientale, con presenza di ~~notevole~~ labilità emotiva e facilità al pianto.

Al Mini Mental State il punteggio corretto per età e scolarità è di 11/1, indicativo di significativa e grave compromissione delle capacità cognitive.

Al Bender è presente una significativa compromissione delle funzioni visuo-grafico-motorie, con un punteggio inferiore a 2. Il protocollo evidenzia aspetti di organicità con aspetti di esagerazione funzionale.

### Conclusioni

Il sig. Massera è un paziente di 82 anni nel quale è possibile diagnosticare, sotto il profilo neuropsichiatrico, una forma di demenza su base cerebro vascolare di gravità media e una labilità e incontinenza emotiva.

Non si è potuto prendere visione di esami neuroradiologici recenti, perché non prodotti dalla parte, tuttavia è presumibile una sostanziale stabilità del quadro neuroradiologico rispetto ai precedenti esami e si può perciò affermare che non si sono verificati ulteriori episodi cerebro vascolari che abbiano lasciato esiti anatomicamente evidenti a carico delle strutture encefaliche. E' anche vero che, in sé, il referto neuroradiologico non è un grado di esprimere con certezza la presenza o meno di una condizione demenziale e che, comunque, appare che il livello di atrofia cerebrale del Massera non sia marcato.