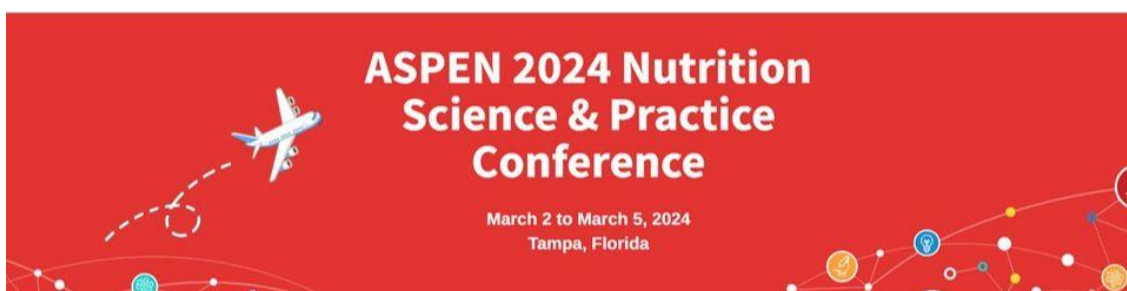




## Newsletter 8 - 2024



## In partenza per ASPEN 2024, FLORIDA!

**Brain & Malnutrition e Fondazione Grigioni per il Morbo di Parkinson** sono in partenza per la **Florida**. Parteciperanno infatti al Congresso **ASPEN 2024**, che si svolgerà a Tampa **dal 2 al 5 marzo**. Sarà presentato un lavoro molto interessante dal titolo "**Obesità addominale dinapenica, profilo di rischio cardiovascolare e caratteristiche cliniche in pazienti con malattia di Parkinson**", svoltosi durante lo scorso anno presso il reparto di Neurologia del CTO - Gaetano Pini di Milano.

## DYNAPENIC ABDOMINAL OBESITY, CARDIOVASCULAR RISK PROFILE AND CLINICAL FEATURES IN PATIENTS WITH PARKINSON'S DISEASE



Barichella M. (1-2), Cereda E. (2-3), Ferri V. (2), Bolliri C. (2), Caronni S. (2), Macchione M.C. (2), Giuffrida M.F. (1), Alessi G. (1), Sorrentino F. (1),  
Francesca A.W. (2), Isoias I.U. (1), Sacilotto G. (1), Zini M. (1), Calandrella D. (2), Del Sorbo F. (1), Pezzoli G. (2)

1. Parkinson Institute, ASST Gaetano Pini-CTO, 20126 Milan, Italy.

2. Fondazione Grigioni per il Morbo di Parkinson, 20126 Milan, Italy.

3. Clinical Nutrition and Dietetics Unit, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy.

#1600

**INTRODUCTION:** Previous studies have shown a lack of correlation between cardiovascular (CV) risk parameters and visceral adiposity and a favorable body composition and CV profile independently of nutritional status in patients with Parkinson's Disease (PD). However, recent literature has suggested that abdominal obesity associated with dynapenia – highly prevalent in PD – is responsible for higher CV risk but also disability and impaired quality of life (QoL).

**MATERIALS AND METHODS:** In a cross-sectional study (n=163 [74 women and 89 men]; mean age, 68.4 years; mean disease duration, 9.3 years) including inpatients (Department of Neurology-Center Parkinson and Movement Disorders of the ASST-Pini-CTO; Milan, Italy) with PD or atypical parkinsonism, we investigated the association between dynapenic abdominal obesity and CV risk parameters, disease severity (evaluated using UPDRS part III scale and Hoehn-Yahr stage), QoL (evaluated using Parkinson's Disease Questionnaire [PDQ-39]) and fatigue (evaluated using Parkinson's Disease Fatigue Scale [PFS-16]).

**RESULTS:** Abdominal obesity by waist circumference (WC) was found in 76 patients (46.6%); 34 women [WC>88 cm; 45.4%] and 42 men [WC>102 cm; 54.6%]. Dynapenia by handgrip strength (HS) was diagnosed in 93 patients (57.1%); 40 women [HS<16 kg; 45.4%] and 53 men [HS<27 kg; 54.6%]. Only 40 patients (24.5%) presented neither abdominal obesity nor dynapenia, while 46 patients (28.2%) were found to have dynapenic abdominal obesity. Dynapenia was associated with higher age (P=0.026) and fatigue (P=0.008) and more impaired QoL (P=0.001). Patients with dynapenia presented also lower total and LDL cholesterol levels (P=0.001 and P=0.010, respectively). Abdominal obesity was associated with higher triglycerides and C-reactive protein levels (P=0.039 and P=0.050, respectively). However, for all these association no significant interaction between abdominal obesity and dynapenia was detected. No association with disease severity (UPDRS-part III scale and Hoehn-Yahr stage) was observed, neither with dynapenia nor with abdominal obesity.

**CONCLUSIONS:** Dynapenia was associated with higher fatigue (P=0.008) and more impaired QoL but not with higher CV risk profile. Besides, its combination with abdominal obesity is not responsible for more substantial impairment. However, prospective studies are needed to disclose any potential impact on the progression of clinical parameters and CV risk or any impact on CV outcomes.

Indicator	Cut-off points	Risk of metabolic complications
Waist circumference	≥94 cm (M); ≥88 cm (W)	Increased
Waist circumference	>102 cm (M); >88 cm (W)	Substantially increased
Waist-hip ratio	≥0.90 cm (M); ≥0.85 cm (W)	Substantially increased

Scan to download Extra Tables and Figures.



This work was supported by «Fondazione Grigioni per il Morbo di Parkinson» and «Brain and Malnutrition in Chronic Diseases Association»  
www.parkinson.it      www.bm-association.it

**- SCARICA IL POSTER -**



**Rimani aggiornato sul nostro Congresso!**

Scarica il Bando e partecipa al **Concorso B&M 2024** per vincere l'iscrizione ad un Congresso Internazionale!

Vinci la tua iscrizione ad un Congresso Internazionale

### Scopo

B&M intende stimolare l'attività di ricerca scientifica su argomenti di Nutrizione e Neurodegenerazione.

### Ammissione

Possono partecipare al bando tutti gli studenti iscritti alla Scuola di Specializzazione in Scienza dell'Alimentazione e con età inferiore a 40 anni.

### Modalità di Partecipazione

Affinchè i lavori possano essere presi in considerazione, gli Autori dovranno trasmettere, via e-mail, il seguente materiale:

- Breve CV dell'autore;
- Titolo e breve abstract del lavoro;
- I nomi degli autori e le loro affiliazioni;
- Indicare il congresso internazionale dove è stato sottomesso il lavoro. Tale congresso dovrà svolgersi dopo il mese di luglio 2024.

Dovrà essere indicato nell'oggetto della e-mail **Concorso B&M** e la richiesta dovrà essere inviata, corredata dalla documentazione sopra descritta, in formato PDF, entro e non oltre il **30 aprile 2024** all'indirizzo mail:

- [segreteria@bm-association.it](mailto:segreteria@bm-association.it)



### Bando per presentazione Abstract al XIII CONGRESSO NAZIONALE B&M 2024 **Nutrizione e Neurodegenerazione**

Tutti i partecipanti al concorso saranno omaggiati dell'iscrizione al XIII Congresso B&M che si terrà dal 23 al 24 maggio 2024 presso il Grand Hotel Villa Torretta di Sesto San Giovanni, Milano.

I vincitori dei migliori **ABSTRACT**, selezionati da una Commissione scientifica di B&M, saranno premiati con l'iscrizione al congresso internazionale dove hanno sottomesso il lavoro.

È abstract completo non sarà diffuso prima del Congresso internazionale.



**- SCARICA IL BANDO -**

- SCARICA IL PROGRAMMA UFFICIALE -

---

