



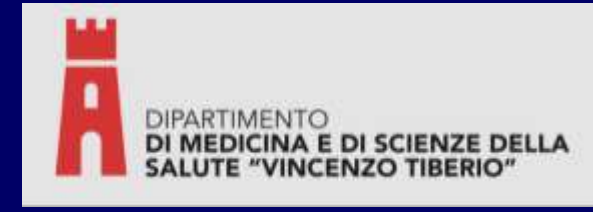
Conferenza regionale sulle Politiche dell'Invecchiamento Attivo

Sala Parlamentino - Via Genova, Il Campobasso
14 Dicembre 2023 - ore 9:30

Invecchiamento attivo e prevenzione delle demenze



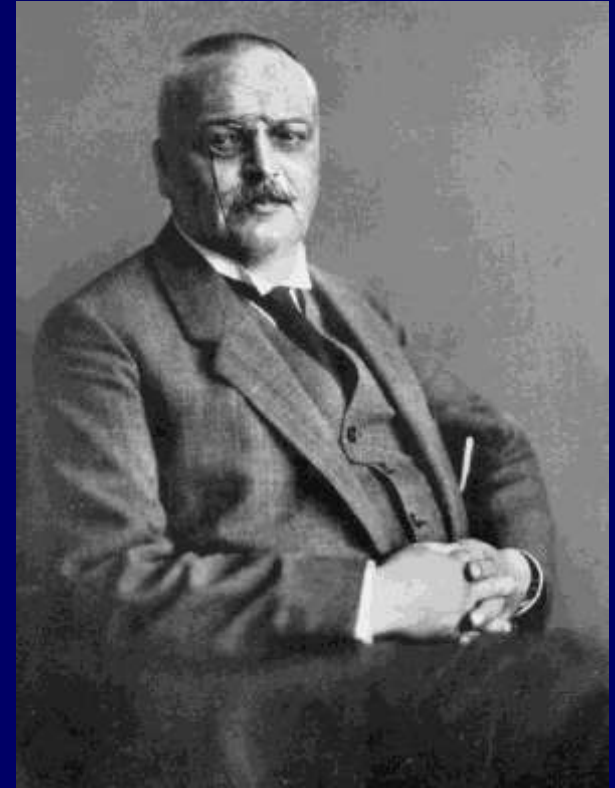
Alfonso Di Costanzo



Malattia di Alzheimer



1907



Auguste D. età 51 anni e mezzo ...

non era alcolizzata e non c'era nella sua famiglia alcuno affetto da malattia mentale...

Una donna pulita ... gentile. All'improvviso ... divenne gelosa. Cominciò a soffrire di amnesia e divenne incapace di cucinare. A novembre entrò in ospedale. Mentre mangiava della carne, alla domanda cosa stesse mangiando, rispose patate ...

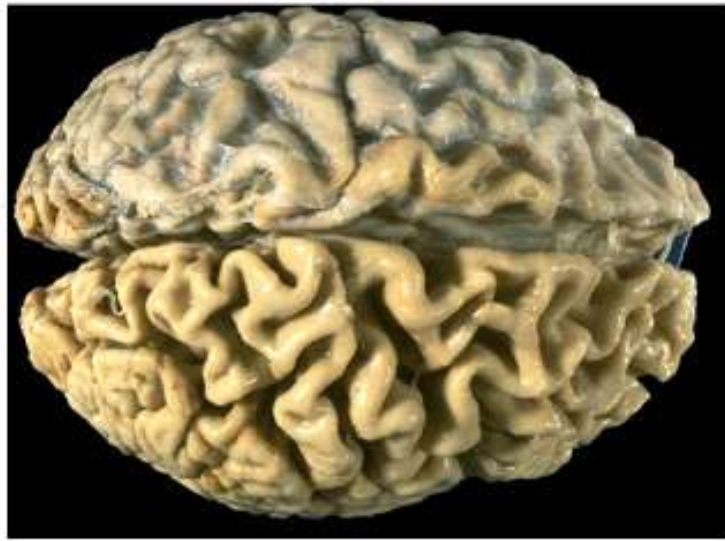
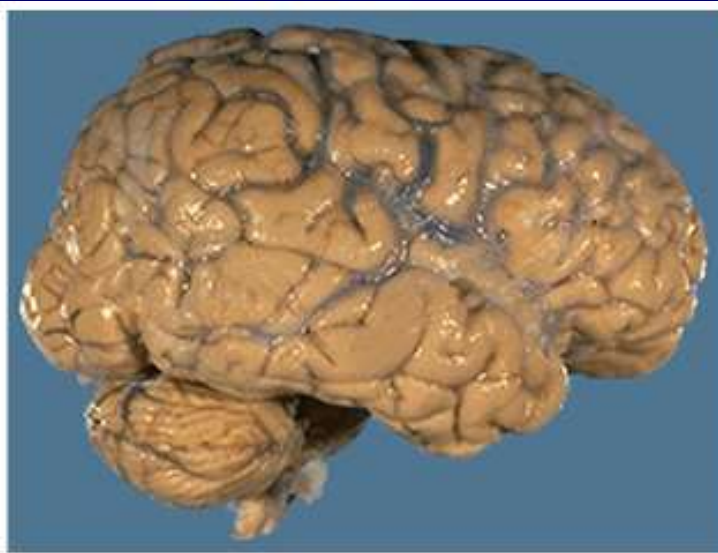
Dr. Alois Alzheimer

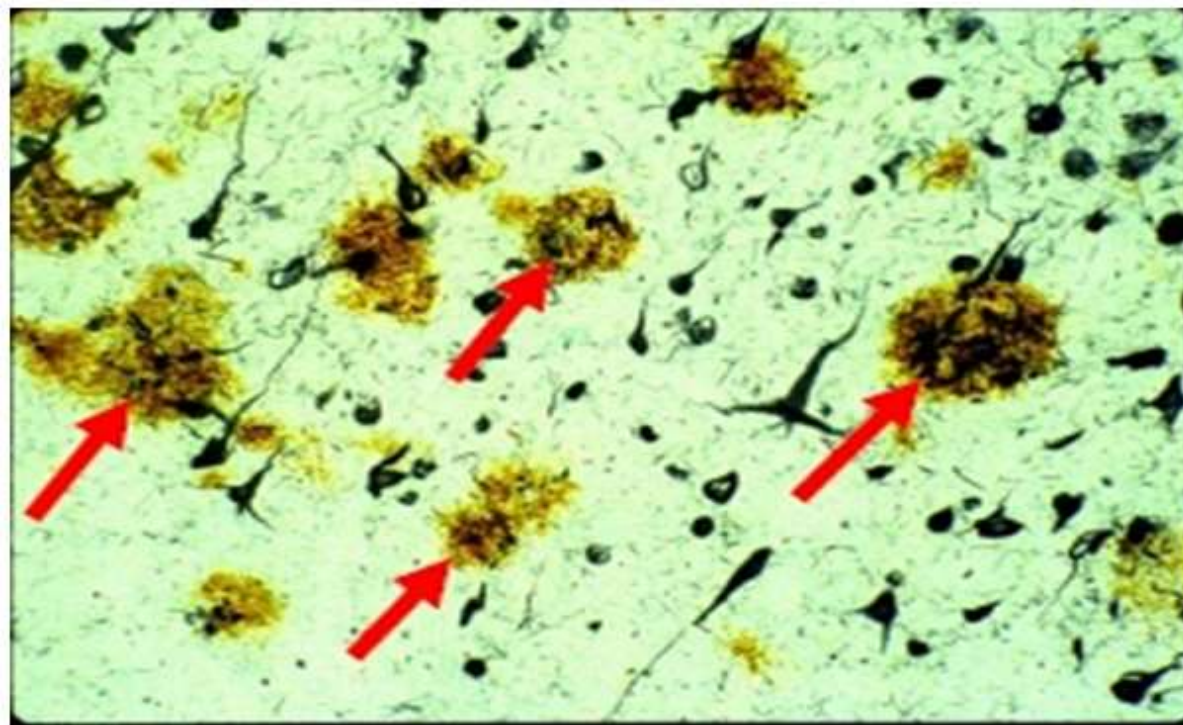
Alzheimer A. Über eine eigenartige Erkrankung der Hirnrinde.

Allg Zschr Psychiatr Psych gerichtl Med. 1907;64:146-148.

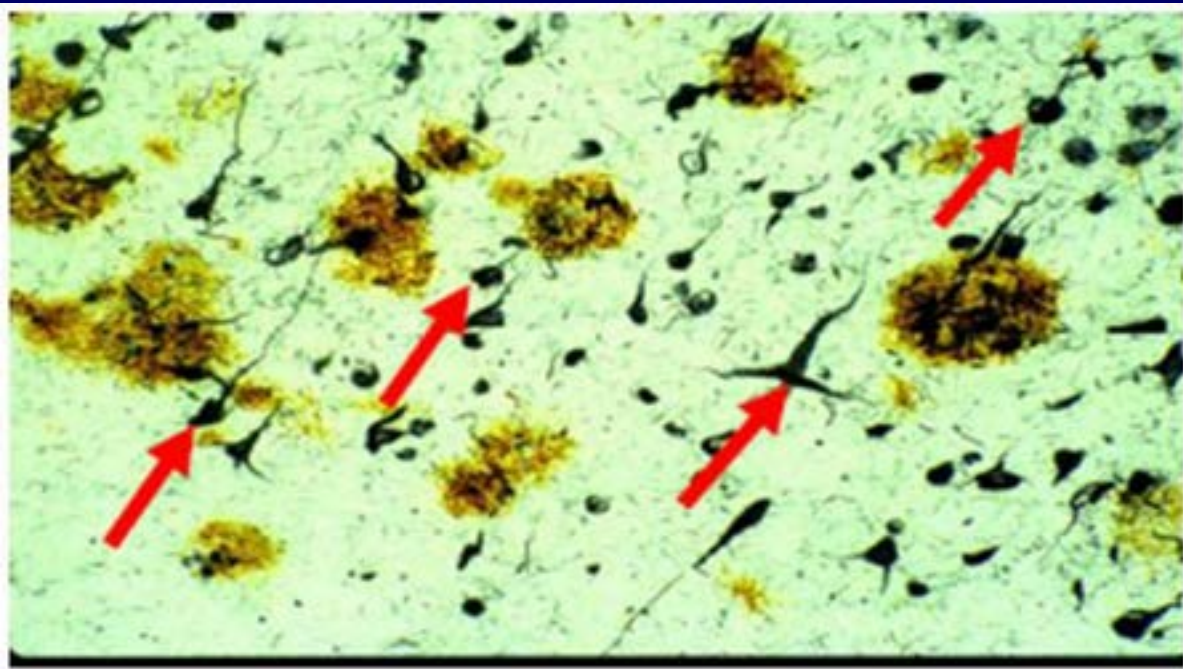
AD brain

Control brain





Amyloid plaques



Neurofibrillary tangles

Alzheimer's disease or dementia?

- Dementia is an overall term for a particular condition that groups symptoms of impaired memory, thinking, behaviour and emotional control, resulting in a loss of autonomy. Dementia has several causes, reflecting specific changes in the brain.
- Alzheimer's disease is one cause of dementia. The brain changes of Alzheimer's disease include the accumulation of the abnormal proteins beta-amyloid and phosphorylated tau, as well as the degeneration of nerve cells.

Causes of dementia

- Alzheimer's disease (AD) 60-80%
- Vascular dementia (VaD) 5-10%
- Lewy body disease (LBD) 5%
- Fronto-temporal degeneration (FTD)
3% > 65 y; 10% < 65 y
- Other causes of dementia < 10%
- Mixed pathologies (AD+VaD; AD+LBD): about 50%

Classification of dementias - 1

Neurodegenerative diseases

- (a) Specific cognitive profile: Alzheimer disease, Frontotemporal lobar dementia, Lewy Body Dementia, Corticobasal Degeneration, Progressive Supranuclear Palsy
- (b) Other neurodegenerative dementia with prominent frontal symptoms: Huntington disease, Autosomal Dominant Spinocerebellar Ataxia, Hereditary Spastic Paraparesis, FTAX

Vascular dementia

- (a) Large vessel disease
- (b) Small vessel diseases (hypertensive, sporadic cerebral amyloid angiopathy)

Familial cause of vascular Dementia

CADASIL, CARASIL, COL4A1, RVCL, genetic form of cerebral amyloid angiopathy

Classification of dementias - 2

Adult-onset Leukodystrophy

Adrenoleukodystrophy, Adult-onset leukoencephalopathy with axonal spheroid and pigmented glia, ovario-leukodystrophy, Cerebrotendinous Xanthomatosis, Pelizaeus-Merzbacher Disease, Alexander disease, Adult polyglucosan body disease, Vanishing white matter disease

Lysosomal storage disorders

(a) with mainly primary neuronal dysfunction: Gaucher's disease, Niemann-Pick Type C, Kuf's disorder (Neuronal ceroid lipofuscinosis), Tay-Sachs disease

(b) with primary glial dysfunction and leukoencephalopathy: Krabbe disease Metachromatic leukodystrophy

(c) with vascular dysfunction: Fabry disease

Mitochondrial pathologies

MELAS, MERFF, Kearns-Sayre Syndrome

Classification of dementias - 3

Basal Ganglia pathologies

- (a) Degeneration: Wilson disease; Neuroacanthocytoses
(Chorea-Acanthocytosis, McLeod Syndrome, HD-like syndrome)
- (b) Accumulation pathologies: Neurodegeneration with iron accumulation (Pantothenate kinase-associated neurodegeneration, PLA2G6, Kufor-Rakeb, Neuroferritinopathy, Aceruloplasminemia), Fahr disease

Infective dementia

HIV, Syphilis, Borrelia, Herpes Simplex, VZV, Prion diseases

Metabolic dementia

hypo and hyperthyroidism, vitamin deficits, hyponatremia, hepatic encephalopathy, uremic encephalopathy

Autoimmune dementia

Multiple Sclerosis, Vasculitis, Limbic Encephalitis, Hashimoto encephalopathy, NMDAR encephalitis

Neurosurgical causes

Neoplasm, Normal Pressure Hydrocephalus, Subdural Hematoma

DEMENTIAS mnemonic for potentially reversible causes of dementia

Drugs (digoxin, theophylline, cimetidine, anticholinergic)

Eyes, Ears (sensory isolation)

Metabolic (thyroid, electrolyte disturbances, vitamin deficiencies)

Emotion (depression)

Normal Pressure Hydrocephalus ("wacky" dementia, "wobbly" ataxia, and "wet" incontinence)

Tumor (or other space-occupying lesion)

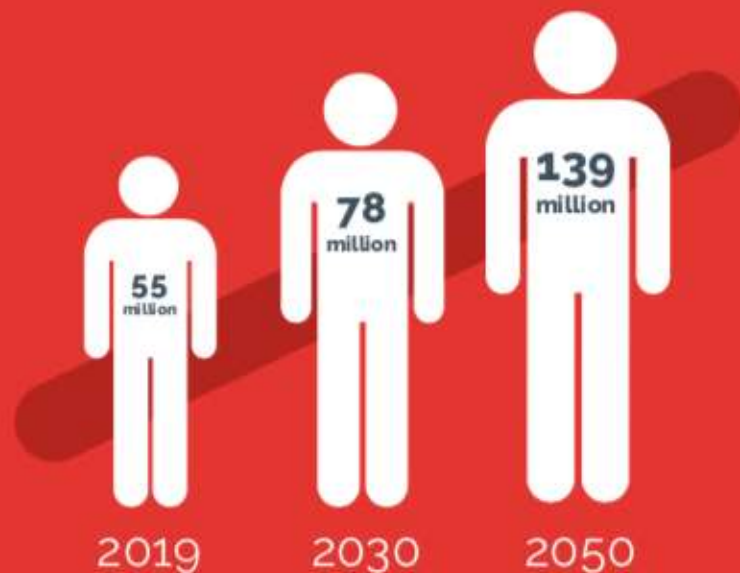
Infection (syphilis, lyme, other chronic CNS infections)

Atrial Fibrillation, Alcoholism

Sleep Apnea



**Every 3 seconds
someone in the world
develops dementia**



**Estimated growth in number of
people with dementia 2019–2050***

*WHO Global status report 2021

WHO Global status report 2021

Malattia di Alzheimer e altre demenze in Italia

Prevalenza:

- 1.241.000 casi nel 2015
- 1.609.000 nel 2030
- 2.272.000 nel 2050

Incidenza:

- 269.000 nuovi casi nel 2015

Costi:

- 37.6 miliardi di euro nel 2015 (circa 3 milioni le persone direttamente o indirettamente coinvolte nell'assistenza)
- Il costo medio annuo per paziente è pari a 70.587 euro (costi diretti a carico del SSN e indiretti)

Casi prevalenti demenza \geq 65 anni (late onset)

| Casi prevalenti demenza over 65 (Late Onset) - Molise | Maschi | | | Femmine | | | Totale | |
|--|---------------|-------------|--------------|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|
| | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Casi stimati |
| Molise | | | | | | | | |
| 65-69 | 9.640 | 0,9 | 87 | 10.117 | 1,1 | 111 | 19.757 | 198 |
| 70-74 | 8.781 | 2,1 | 184 | 9.595 | 2,2 | 211 | 18.376 | 395 |
| 75-79 | 6.324 | 4,6 | 291 | 7.215 | 5,6 | 404 | 13.539 | 695 |
| 80-84 | 4.811 | 9,0 | 433 | 6.518 | 13,3 | 867 | 11.329 | 1.300 |
| 85-89 | 3.158 | 13,9 | 439 | 5.251 | 26,4 | 1.386 | 8.409 | 1.825 |
| 90+ | 1.606 | 31,2 | 501 | 3.738 | 38,9 | 1.454 | 5.344 | 1.955 |
| Totale (Over 65) | 34.320 | 5,6 | 1.935 | 42.434 | 10,4 | 4.434 | 76.754 | 6.369 |

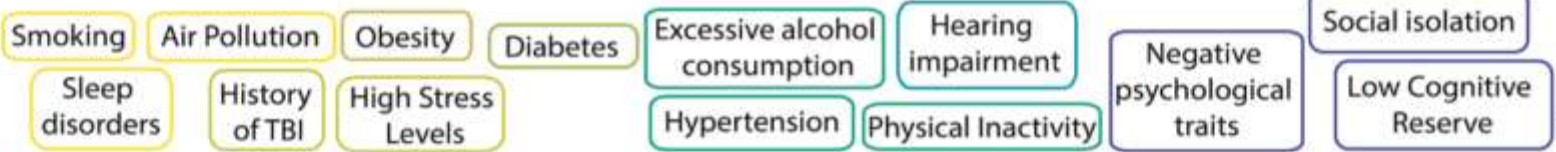
Casi prevalenti demenza < 65 anni (early onset)

| Casi prevalenti demenza 35-64 (Early Onset) - Molise | Maschi | | | Femmine | | | Totale | |
|---|---------------|-----------------|--------------|---------------|-----------------|--------------|----------------|--------------|
| | Popolazione | Tassi x 100.000 | Casi stimati | Popolazione | Tassi x 100.000 | Casi stimati | Popolazione | Casi stimati |
| Molise | | | | | | | | |
| 35-39 | 8.549 | 0,0 | 0 | 7.768 | 4,6 | 0 | 16.317 | 0 |
| 40-44 | 9.137 | 3,7 | 0 | 8.884 | 11,1 | 1 | 18.021 | 1 |
| 45-49 | 10.572 | 23,5 | 2 | 10.325 | 10,2 | 1 | 20.897 | 4 |
| 50-54 | 11.057 | 38,4 | 4 | 11.353 | 63,2 | 7 | 22.410 | 11 |
| 55-59 | 11.821 | 177,1 | 21 | 12.091 | 152,5 | 18 | 23.912 | 39 |
| 60-64 | 10.623 | 285,3 | 30 | 11.170 | 306,7 | 34 | 21.793 | 65 |
| Totale (35-64) | 61.759 | 94,4 | 58 | 61.591 | 101,1 | 62 | 123.350 | 121 |

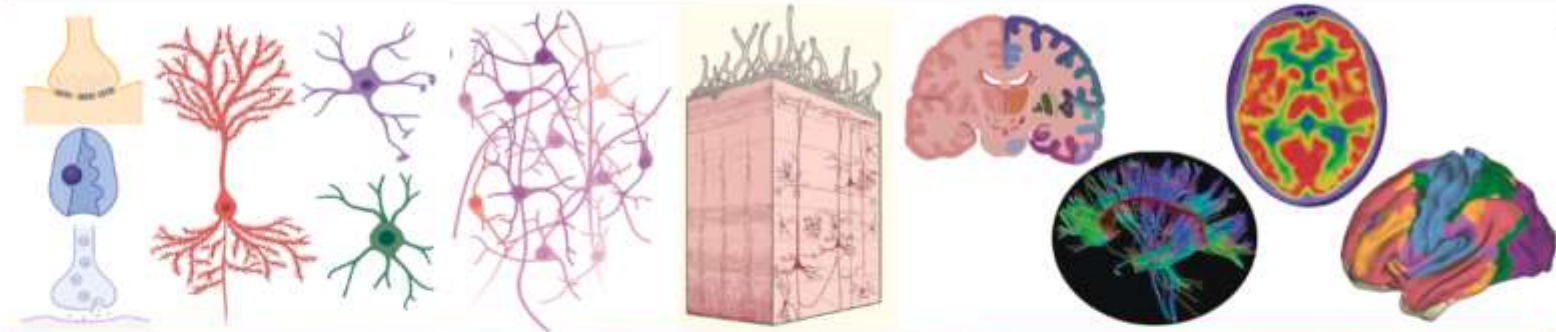
Molise. Casi prevalenti di Mild Cognitive Impairment \geq 60 anni

| Casi prevalenti Mild Cognitive Impairment (Over 60) - Molise | Maschi | | | Femmine | | | Totale | |
|---|---------------|-------------|--------------|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|
| | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Casi stimati |
| Molise | | | | | | | | |
| 60-69 | 20.263 | 4,0 | 811 | 21.287 | 4,8 | 1.022 | 41.550 | 1.832 |
| 70-79 | 15.105 | 5,7 | 861 | 16.810 | 5,8 | 975 | 31.915 | 1.836 |
| 80-89 | 7.969 | 7,1 | 566 | 11.769 | 7,1 | 836 | 19.738 | 1.401 |
| Totale (60-89) | 43.337 | 5,2 | 2.237 | 49.866 | 5,7 | 2.832 | 93.203 | 5.070 |

Aging changes

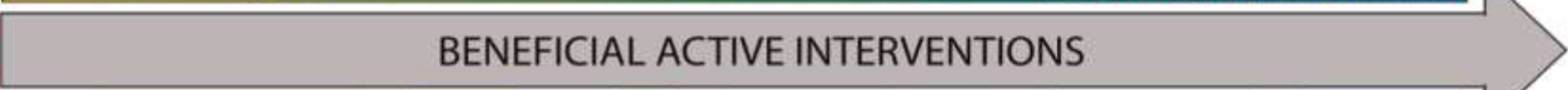


Predisposing genotype



| Micro level | Meso level | Macro level |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Genomic instability • Telomere attrition • Epigenetic alterations • Cellular senescence • Diminished immune function • Neuroinflammation • Loss of proteostasis • Microglia activation • Stem cell exhaustion • Deregulated nutrient sensing • Metabolism changes • Mitochondrial dysfunction | <ul style="list-style-type: none"> • Increased amyloid deposition • Neurofibrillary tangles • Local hypoactivation and atrophy • Mediotemporal atrophy • Cerebrovascular changes • White matter microlesions • Neurotransmitter imbalance • Brain plasticity impairment • Local oscillatory activity changes | <ul style="list-style-type: none"> • Cortical volume decrease • Widespread hypoperfusion • Lower fractional anisotropy • Within network effects • Decreased connectivity in <ul style="list-style-type: none"> • DMN • FPN • SN • Network-wide effects <ul style="list-style-type: none"> • increased between network connectivity • Abnormal glymphatic function |

Promising genetic interventions?



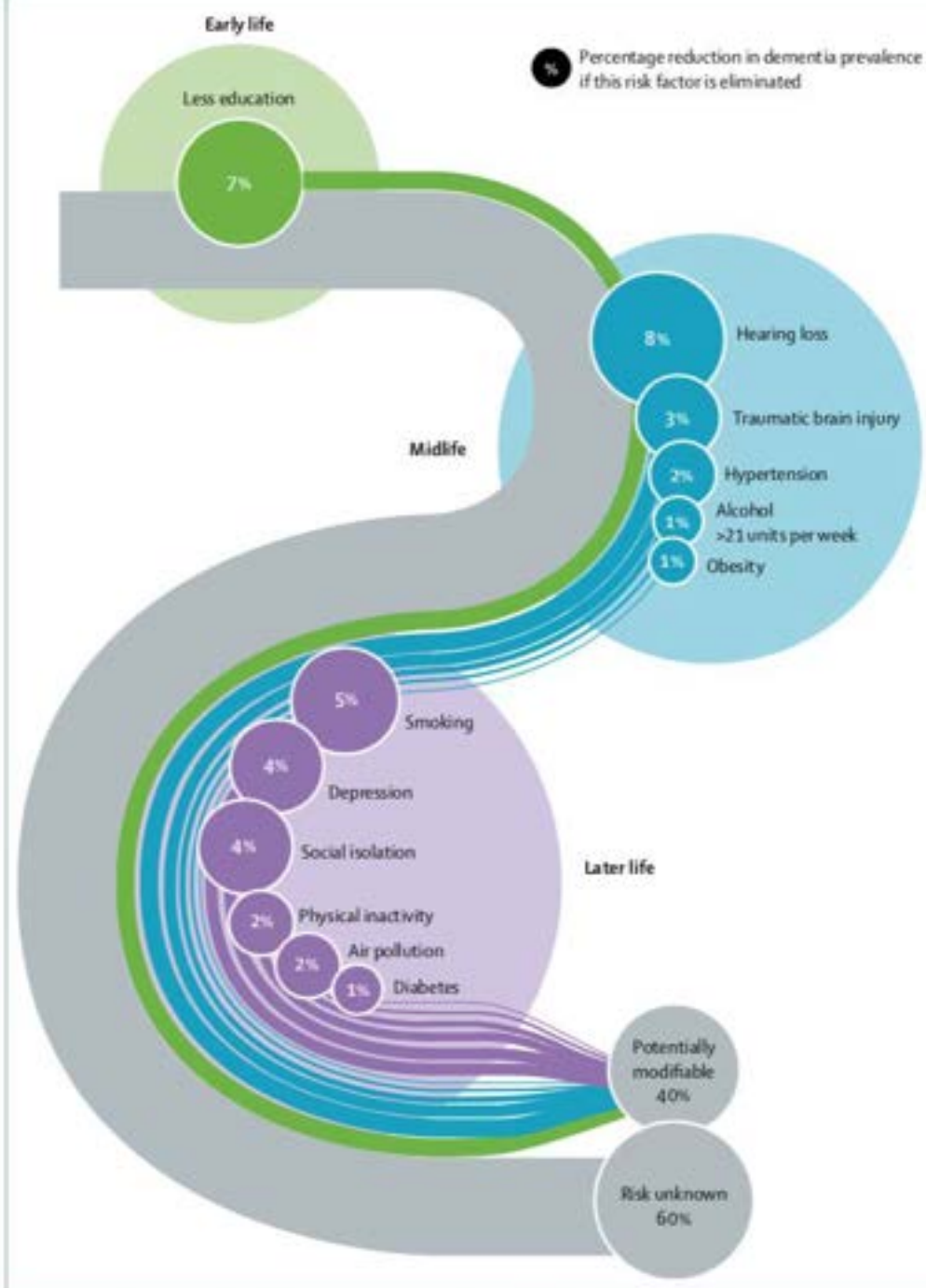
The Lancet Commissions

Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the *Lancet* Commission



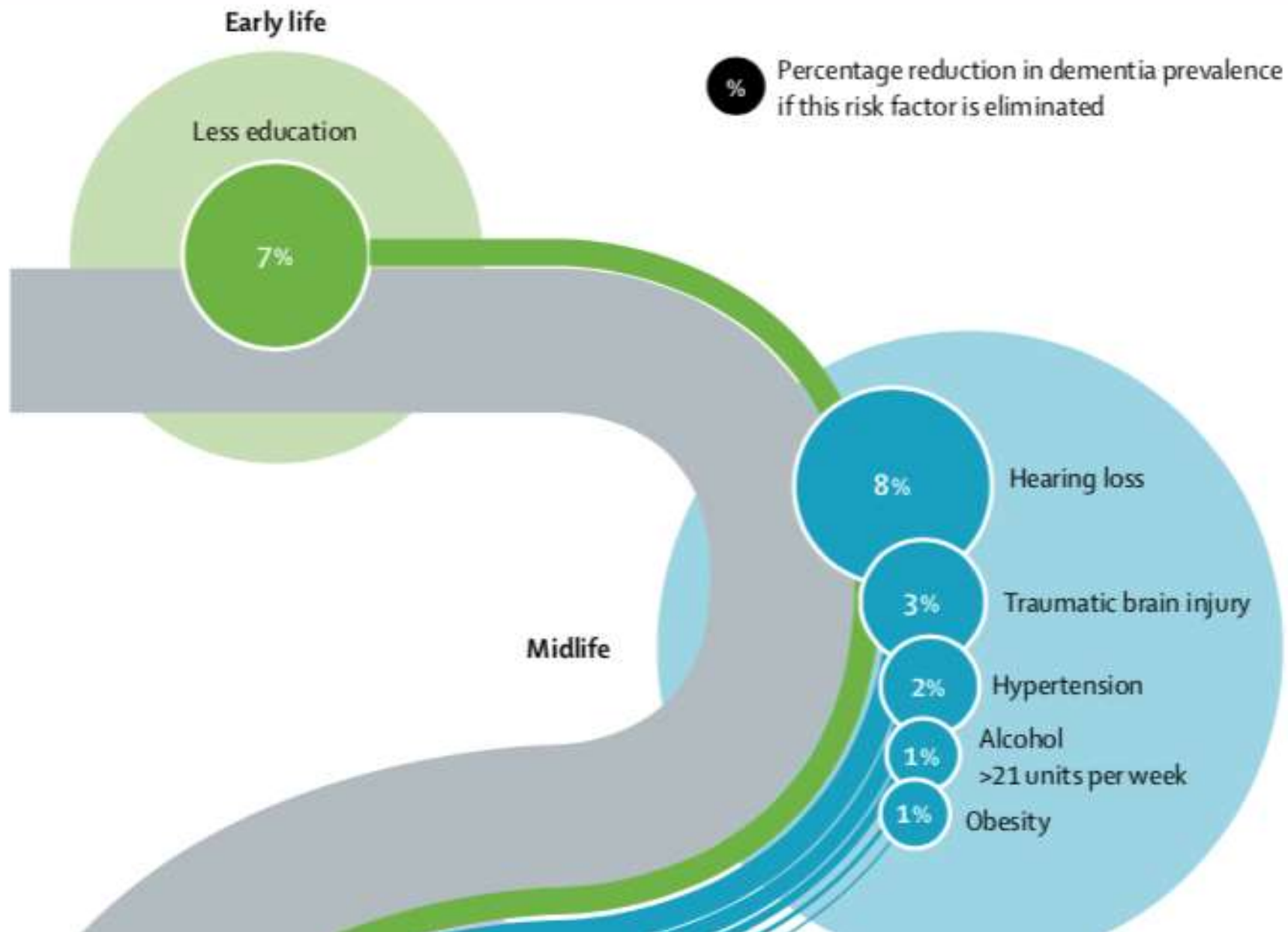
Gill Livingston, Jonathan Huntley, Andrew Sommerlad, David Ames, Clive Ballard, Sube Banerjee, Carol Brayne, Alistair Burns, Jiska Cohen-Mansfield, Claudia Cooper, Sergi G Costafreda, Amit Dias, Nick Fox, Laura N Gitlin, Robert Howard, Helen C Kales, Mika Kivimäki, Eric B Larson, Adesola Ogunniyi, Vasiliki Orgeta, Karen Ritchie, Kenneth Rockwood, Elizabeth L Sampson, Quincy Samus, Lon S Schneider, Geir Selbæk, Linda Teri, Naaheed Mukadam

Lancet 2020; 396: 413–46



**Livingston et al.
Lancet 2020;
396: 413–46**

Figure 7: Population attributable fraction of potentially modifiable risk factors for dementia



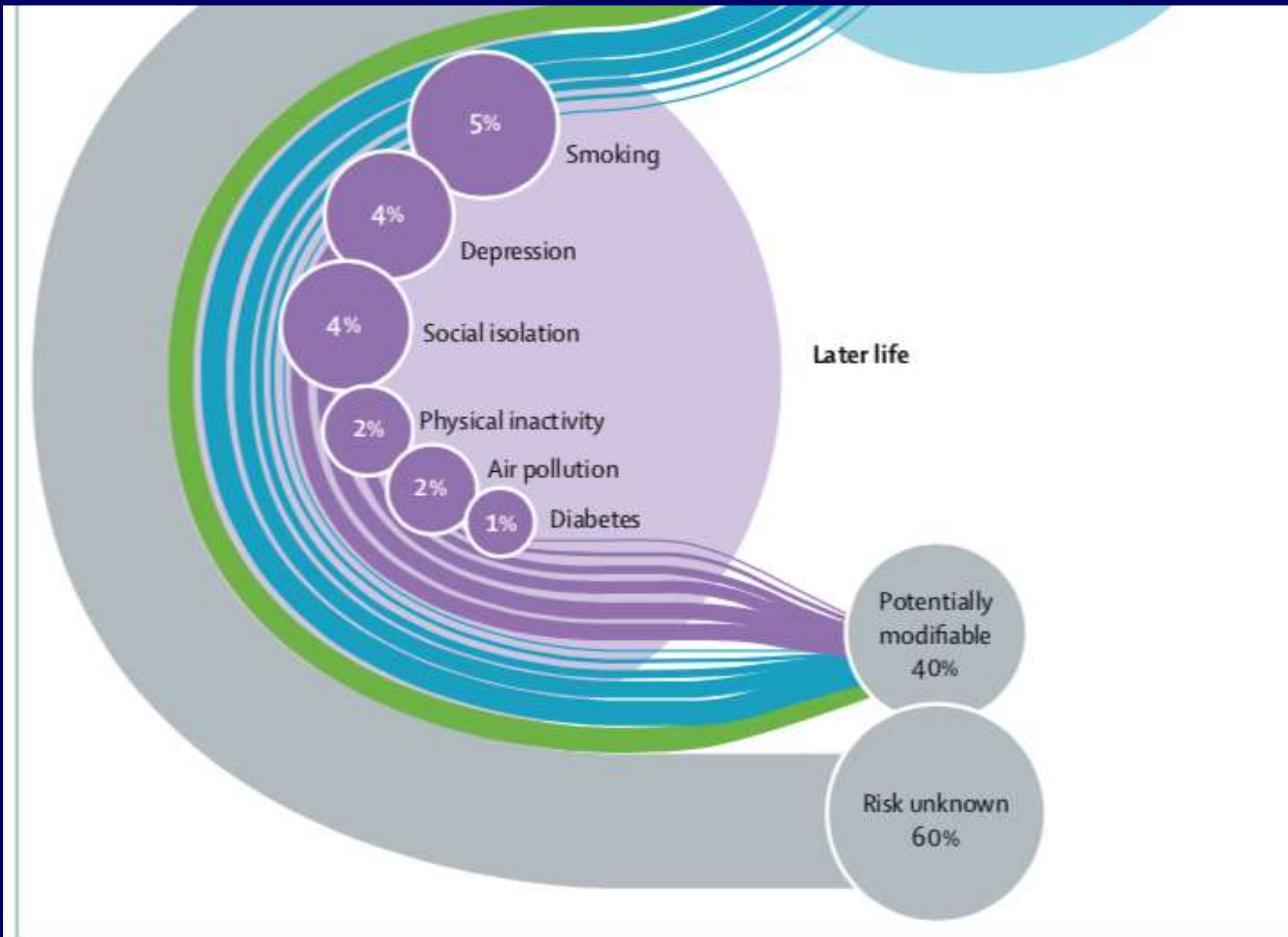


Figure 7: Population attributable fraction of potentially modifiable risk factors for dementia



Tab.16. Frazione di casi di demenza attribuibili a fattori di rischio modificabili

Molise 2017-2019

- a) → Rischi Relativi con Intervalli di confidenza al 95% (Lancet Commission 2020)
- b) → Prevalenze regionali (PASSI o PASSI d'Argento 2017-2019)
- c) → Comunalità (secondo metodologia di Lancet Commission 2020 su dati nazionali PASSI e PASSI d'Argento 2017-2019)
- d) → Frazione di casi di demenza attribuibile a ciascun fattore "non pesata" (per correlazione fra i fattori)
- e) → Frazione di casi di demenza attribuibile "pesata" (per correlazione fra fattori)

| Fattori di rischio | RR (95% CI) (a) | Prevalenze (b) | Comunalità (c) | PAF "non pesate" (d) | PAF "pesate" (e) | Scenario 1 Riduzione del 5% | | Scenario 2 Riduzione del 10% | | Scenario 3 Riduzione del 20% | |
|--|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------|
| | | | | | | Prevalenze | PAF "pesate" (e) | Prevalenze | PAF "pesate" (e) | Prevalenze | PAF "pesate" (e) |
| Età <45 anni | | | | | | | | | | | |
| Bassa istruzione | 1.6 (1.3-2.0) | 11% | 50% | 6.4% | 2.9% | 11.4% | 2.7% | 11.4% | 2.6% | 11.4% | 2.4% |
| Età 45-65 anni | | | | | | | | | | | |
| Deficit uditivo (non curato) # | 1.9 (1.4-2.7) | 2% | 18% | 1.8% | 0.8% | 2.1% | 0.8% | 2.1% | 0.8% | 2.1% | 0.7% |
| Traumi cranici | 1.8 (1.5-2.2) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Iperensione | 1.6 (1.2-2.2) | 28% | 26% | 14.3% | 6.4% | 27.9% | 6.1% | 27.9% | 5.9% | 27.9% | 5.4% |
| Consumo di alcol (>21 unità acoliche per settimana) | 1.2 (1.1-1.3) | 1% | 75% | 0.2% | 0.1% | 1.1% | 0.1% | 1.1% | 0.1% | 1.1% | 0.1% |
| Obesità (BMI ≥30) | 1.6 (1.3-1.9) | 17% | 59% | 9.0% | 4.0% | 16.5% | 3.8% | 16.5% | 3.7% | 16.5% | 3.4% |
| Età > 65 anni | | | | | | | | | | | |
| Fumo | 1.6 (1.2-2.2) | 5% | 52% | 3.0% | 1.3% | 5.1% | 1.3% | 5.1% | 1.2% | 5.1% | 1.1% |
| Depressione | 1.9 (1.6-2.3) | 6% | 68% | 5.2% | 2.3% | 6.1% | 2.2% | 6.1% | 2.1% | 6.1% | 1.9% |
| Isolamento Sociale | 1.6 (1.3-1.9) | 17% | 16% | 9.5% | 4.2% | 17.5% | 4.0% | 17.5% | 3.9% | 17.5% | 3.5% |
| Inattività fisica | 1.4 (1.2-1.7) | 29% | 69% | 10.4% | 4.6% | 29.1% | 4.5% | 29.1% | 4.3% | 29.1% | 3.9% |
| Diabete | 1.5 (1.3-1.8) | 22% | 41% | 9.8% | 4.4% | 21.8% | 4.2% | 21.8% | 4.0% | 21.8% | 3.7% |
| Inquinamento dell'aria (proxy: grado di urbanizzazione medio-alto) | 1.1 (1.1-1.1) | 65% | 90% | 6.1% | 2.7% | 64.9% | 2.6% | 64.9% | 2.5% | 64.9% | 2.3% |
| PAF Totale | | | | 54.9% | 33.7% | | 32.4% | | 31.1% | | 28.3% |
| Casi di demenza al 1 gennaio 23 | 6,369 | | | | | | | | | | |
| Casi di demenza attribuibili ai fattori di rischio modificabili | | | | | 2,143 | | 2,062 | | 1,978 | | 1,803 |
| Casi di demenza evitabili per scenari | | | | | | | 81 | | 165 | | 340 |

Impegni del MIPAA (*Madrid International Plan of Action on Ageing*)

Tabella 1. Impegni (*commitments*) del MIPAA

| | |
|----|---|
| 1 | Inserire l'invecchiamento in tutte le politiche pubbliche (<i>mainstreaming ageing</i>) al fine di armonizzare la società e l'economia con i mutamenti demografici e garantire una società per tutte le età |
| 2 | Assicurare la piena integrazione e partecipazione delle persone anziane nella società |
| 3 | Promuovere una crescita economica equa e sostenibile in risposta all'invecchiamento della popolazione |
| 4 | Adattare i sistemi di protezione sociale in risposta ai cambiamenti demografici e alle loro conseguenze socio-economiche |
| 5 | Preparare il mercato del lavoro a rispondere alle conseguenze economiche e sociali dell'invecchiamento della popolazione |
| 6 | Promuovere dell'apprendimento lungo tutto l'arco della vita e l'adeguamento del sistema dell'istruzione in risposta al cambiamento delle condizioni economiche, sociali e demografiche |
| 7 | Iniziative per assicurare la qualità della vita, l'indipendenza, la salute ed il benessere ad ogni età |
| 8 | Valorizzare l'approccio di genere |
| 9 | Supportare le famiglie che forniscono assistenza informale agli anziani e promuovere la solidarietà inter e intragenerazionale |
| 10 | Supportare la cooperazione internazionale per la promozione della realizzazione della Strategia Regionale MIPAA |

Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile

Tabella 2. Obiettivi di sviluppo sostenibile dell'Agenda 2030 rilevanti ai fini del MIPAA

| | |
|----|---|
| 1 | Combattere la povertà in tutte le sue forme e ovunque |
| 3 | Garantire una vita sana e promuovere il benessere per tutti a tutte le età |
| 4 | Garantire un'istruzione di qualità inclusiva ed equa e promuovere opportunità di apprendimento lungo tutto l'arco della vita per tutti |
| 5 | Raggiungere l'uguaglianza di genere ed emancipare tutte le donne e le ragazze |
| 8 | Promuovere una crescita economica inclusiva, un'occupazione piena e produttiva e un lavoro decente per tutti |
| 9 | Costruire infrastrutture resilienti, promuovere l'industrializzazione inclusiva e sostenibile e favorire l'innovazione |
| 10 | Promuovere la lotta alle disuguaglianze, nei e tra i paesi |
| 16 | Promuovere società pacifiche e inclusive per lo sviluppo sostenibile, fornire accesso alla giustizia, inclusa quella intergenerazionale, per tutti e costruire istituzioni efficaci, responsabili e inclusive a tutti i livelli |
| 17 | Rafforzare il partenariato per uno sviluppo sostenibile. |

Coordinamento nazionale partecipato e multilivello delle politiche sull'invecchiamento attivo (IA)

Tabella 3. Il quadro internazionale applicato al progetto "Coordinamento nazionale partecipato e multilivello delle politiche sull'IA"

| | |
|----|--|
| 1 | MIPAA <i>Commitment</i> 1: Il mainstreaming dell'invecchiamento in tutte le politiche pubbliche al fine di armonizzare la società e l'economia con i mutamenti demografici e garantire una società per tutte le età. |
| 2 | MIPAA <i>Commitment</i> 2: Integrazione e partecipazione degli anziani nella società: Assicurare la piena integrazione e partecipazione delle persone anziane nella società |
| 3 | SDG 17: Rafforzare il partenariato |
| 4 | MIPAA <i>Commitment</i> 3, SDG 1, SDG 10: Promuovere la lotta alle disuguaglianze, alla povertà e una crescita economica equa e sostenibile in risposta all'invecchiamento della popolazione |
| 5 | MIPAA <i>Commitment</i> 4: Modifica dei sistemi di protezione sociale in risposta ai cambiamenti demografici e alle loro conseguenze socio-economiche |
| 6 | MIPAA <i>Commitment</i> 5, SDG 8: Mettere in condizione il mercato del lavoro di rispondere alle conseguenze economiche e sociali dell'invecchiamento della popolazione |
| 7 | MIPAA <i>Commitment</i> 6, SDG 4: Promozione dell'apprendimento lungo tutto l'arco della vita e l'adeguamento del sistema dell'istruzione in risposta al cambiamento delle condizioni economiche, sociali e demografiche |
| 8 | MIPAA <i>Commitment</i> 7, SDG 3: Promuovere le iniziative per assicurare la qualità della vita, l'indipendenza, la salute ed il benessere ad ogni età |
| 9 | MIPAA <i>Commitment</i> 8, SDG5: La valorizzazione dell'approccio di genere in una società caratterizzata dall'invecchiamento demografico |
| 10 | MIPAA <i>Commitment</i> 9, SDG 16: Supporto alle famiglie che forniscono assistenza agli anziani e la promozione della solidarietà inter e intragenerazionale |
| 11 | SDG 11: Città sostenibili |
| 12 | Persone anziane in situazioni di emergenza (Inserito dal manifestarsi del Covid-19) |
| 13 | MIPAA <i>Commitment</i> 10: La cooperazione per la promozione della realizzazione della Strategia Regionale per l'implementazione del <i>Madrid International Plan of Action on Ageing</i> (MIPAA) |

Coordinamento nazionale partecipato e multilivello delle politiche sull'invecchiamento attivo (IA)

2.1 Definizione di IA

La definizione di IA adottata e impiegata per le rilevazioni è la seguente: “l’insieme delle attività lavorative, sociali, formative e d’intrattenimento svolte dalle persone anziane, incluse quelle nei seguenti ambiti: “partecipazione sociale”, “formazione e apprendimento permanente”, “lavoro”, “cultura” e “turismo”, “sport” e “tempo libero”, “assistenza informale” (caregiving per altre persone non autosufficienti e grandparenting per la cura dei nipoti), “agricoltura e giardinaggio”, “impegno civile e volontariato”, “co-housing”, nonché ogni altro eventuale ambito che riguardi “l’attivazione delle persone anziane”.

Conclusioni

- L'IA può e deve essere considerato come uno strumento di prevenzione delle demenze, volto a ridurre i fattori di rischio, compresi quelli ambientali, e a promuovere il benessere psico-fisico.
- In assenza di una cura, la riduzione del rischio e quindi la prevenzione rimane il modo più fattibile ed efficace per combattere le demenze.
- La riduzione del rischio non termina con la diagnosi: le persone affette da demenza possono attuare cambiamenti di stile di vita sani volti a rallentare la progressione della malattia.

Conclusioni

”There may not be a cure for dementia yet, but there is a lot we can do, as individuals and societies, to reduce our risk of developing the condition. Even the smallest of changes can make a difference – and we owe it to our loved ones, our communities, but most of all to ourselves, to try”



Grazie per la cortese attenzione

Casi prevalenti demenza ≥ 65 anni (late onset)

| | Maschi | | | Femmine | | | Totale | |
|-------------------------|---------------|-------------|--------------|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|
| | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Casi stimati |
| Campobasso | | | | | | | | |
| 65-69 | 6.822 | 0,9 | 61 | 7.250 | 1,1 | 80 | 14.072 | 141 |
| 70-74 | 6.319 | 2,1 | 133 | 6.941 | 2,2 | 153 | 13.260 | 285 |
| 75-79 | 4.534 | 4,6 | 209 | 5.230 | 5,6 | 293 | 9.764 | 501 |
| 80-84 | 3.445 | 9,0 | 310 | 4.729 | 13,3 | 629 | 8.174 | 939 |
| 85-89 | 2.239 | 13,9 | 311 | 3.831 | 26,4 | 1.011 | 6.070 | 1.323 |
| 90+ | 1.126 | 31,2 | 351 | 2.616 | 38,9 | 1.018 | 3.742 | 1.369 |
| Totale (Over 65) | 24.485 | 5,6 | 1.375 | 30.597 | 10,4 | 3.183 | 55.082 | 4.559 |
| Isernia | | | | | | | | |
| 65-69 | 2.818 | 0,9 | 25 | 2.867 | 1,1 | 32 | 5.685 | 57 |
| 70-74 | 2.462 | 2,1 | 52 | 2.654 | 2,2 | 58 | 5.116 | 110 |
| 75-79 | 1.790 | 4,6 | 82 | 1.985 | 5,6 | 111 | 3.775 | 194 |
| 80-84 | 1.366 | 9,0 | 123 | 1.789 | 13,3 | 238 | 3.155 | 361 |
| 85-89 | 919 | 13,9 | 128 | 1.420 | 26,4 | 375 | 2.339 | 503 |
| 90+ | 480 | 31,2 | 150 | 1.122 | 38,9 | 436 | 1.602 | 586 |
| Totale (Over 65) | 9.835 | 5,7 | 560 | 11.837 | 10,6 | 1.250 | 21.672 | 1.810 |

Casi prevalenti demenza < 65 anni (early onset)

| | Maschi | | | Femmine | | | Totale | |
|-----------------------|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|
| | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Casi stimati |
| Campobasso | | | | | | | | |
| 35-39 | 6.065 | 0,0 | 0 | 5.554 | 4,6 | 0 | 11.619 | 0 |
| 40-44 | 6.575 | 3,7 | 0 | 6.422 | 11,1 | 1 | 12.997 | 1 |
| 45-49 | 7.622 | 23,5 | 2 | 7.581 | 10,2 | 1 | 15.203 | 3 |
| 50-54 | 8.153 | 38,4 | 3 | 8.260 | 63,2 | 5 | 16.413 | 8 |
| 55-59 | 8.577 | 177,1 | 15 | 8.797 | 152,5 | 13 | 17.374 | 29 |
| 60-64 | 7.692 | 285,3 | 22 | 8.149 | 306,7 | 25 | 15.841 | 47 |
| Totale (35-64) | 44.684 | 94,7 | 42 | 44.763 | 101,4 | 45 | 89.447 | 88 |
| Isernia | | | | | | | | |
| 35-39 | 2.484 | 0,0 | 0 | 2.214 | 4,6 | 0 | 4.698 | 0 |
| 40-44 | 2.562 | 3,7 | 0 | 2.462 | 11,1 | 0 | 5.024 | 0 |
| 45-49 | 2.950 | 23,5 | 1 | 2.744 | 10,2 | 0 | 5.694 | 1 |
| 50-54 | 2.904 | 38,4 | 1 | 3.093 | 63,2 | 2 | 5.997 | 3 |
| 55-59 | 3.244 | 177,1 | 6 | 3.294 | 152,5 | 5 | 6.538 | 11 |
| 60-64 | 2.931 | 285,3 | 8 | 3.021 | 306,7 | 9 | 5.952 | 18 |
| Totale (35-64) | 17.075 | 93,8 | 16 | 16.828 | 100,4 | 17 | 33.903 | 33 |

Molise. Casi prevalenti di Mild Cognitive Impairment ≥ 60 anni

| | Maschi | | | Femmine | | | Totale | |
|-----------------------|---------------|-------------|--------------|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|
| | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Tassi x 100 | Casi stimati | Popolazione | Casi stimati |
| Campobasso | | | | | | | | |
| 60-69 | 14.514 | 4,0 | 581 | 15.399 | 4,8 | 739 | 29.913 | 1.320 |
| 70-79 | 10.853 | 5,7 | 619 | 12.171 | 5,8 | 706 | 23.024 | 1.325 |
| 80-89 | 5.684 | 7,1 | 404 | 8.560 | 7,1 | 608 | 14.244 | 1.011 |
| Totale (60-89) | 31.051 | 5,2 | 1.603 | 36.130 | 5,7 | 2.053 | 67.181 | 3.656 |
| Isernia | | | | | | | | |
| 60-69 | 5.749 | 4,0 | 230 | 5.888 | 4,8 | 283 | 11.637 | 513 |
| 70-79 | 4.252 | 5,7 | 242 | 4.639 | 5,8 | 269 | 8.891 | 511 |
| 80-89 | 2.285 | 7,1 | 162 | 3.209 | 7,1 | 228 | 5.494 | 390 |
| Totale (60-89) | 12.286 | 5,2 | 635 | 13.736 | 5,7 | 780 | 26.022 | 1.414 |