

# PROGETTO EMICRANIA 2022

SU INIZIATIVA DI **EMHA** European Migraine & Headache Alliance

In collaborazione con:

**MOTORE  
SANITÀ**

**EMHA** European  
Migraine &  
Headache  
Alliance



**16 MARZO 2022**  
dalle 10,30 alle 13,00



CON IL PATROCINIO DI:



Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)

# 16 MARZO 2022

## RAZIONALE SCIENTIFICO

L'emicrania è un mal di testa unilaterale parossistico che si presenta su un lato del cranio, per poi irradiarsi al resto della testa e può essere accompagnato da altri sintomi quali la nausea, il vomito e l'ipersensibilità alla luce. La persona sofferente preferisce di solito stare sdraiata, al buio e lontana dai rumori. La durata degli episodi varia da qualche ora fino a tre giorni. **Di questi sintomi soffre circa l'11% della popolazione italiana** con ricadute spesso importanti sia sulla qualità di vita che sull'attività lavorativa. Infatti il suo impatto sociale/economico è molto importante, con una spesa in Italia che ammonta a circa **3,5 miliardi €/anno**, dove il 15% delle persone ha oltre 4 episodi/ mese, il 4,2% oltre 8 episodi/mese, **il 5% perde più di 5 giorni lavorativi/mese**. Vi sono 2 categorie principali di emicrania: emicrania con aura (15% dei casi) caratterizzata dalla presenza di alcuni segni premonitori (ipersensibilità alla luce e/o al rumore, oscuramento del campo visivo, percezione di linee scintillanti o mosche volanti) ed emicrania senza aura (85% dei casi). La durata degli attacchi varia dalle 4 alle 24 ore. L'effetto inabilitante in molti pazienti ha **indotto la ricerca ad un forte impegno** in questo campo che ha portato alla luce molte terapie efficaci, dai FANS ai Triptani, agli anticorpi monoclonali di recente introduzione per citarne solo alcune. La diffusione di questa patologia (oltre 6,5 milioni di persone) e di altre patologie simili, ha comportato la creazione di alcune strutture organizzate per la diagnosi e cura, che dovrebbero essere articolate in 3 livelli di complessità: I° Livello Ambulatorio specialistico, II° Livello Centro Cefalee per la Diagnosi e Terapia, III° Livello Centro Cefalee per la Diagnosi, la Terapia, la Ricerca e la Formazione, con disponibilità di ricovero (ordinario o day hospital). Esse nascono in particolare per una presa in carico dei casi più impegnativi di patologia cronica invalidante e debilitante, sia dell'età evolutiva che di quella adulta. Per fare il punto sull'attuale accesso ai percorsi di cura dei pazienti emicranici, **l'associazione EMHA** (European Migraine and Headache Alliance) che rappresenta oltre 30 organizzazioni di pazienti in tutta Europa, ha prodotto una survey dai cui risultati si possono generare molte nuove idee su cosa manca e su cosa sarebbe utile fare per efficientare il sistema assistenziale. La risposta diversa delle molte realtà Nazionali e Regionali esaminate sarà la base per **costruire un futuro migliore nella cura di questi pazienti, stratificando l'offerta giusta per il paziente giusto**.

In collaborazione con:

MOTORE  
SANITÀ

**EMHA** European  
Migraine &  
Headache  
Alliance

### TESTIMONIANZA DI UN PAZIENTE FAMOSO:

“Adesso parlo io Paziente :.... Nessuno ti crede, perché è un dolore che, se non lo provi, non puoi nemmeno immaginare... perché di mal di testa non si muore , ma non si vive nemmeno”

**Beatrice Lorenzin**, Parlamentare già Ministro della salute

### SALUTI DELLE AUTORITÀ

**Andrea Costa**, Sottosegretario di Stato Ministero della Salute

**Alfredo Berardelli**, Presidente SIN, Professore Ordinario Dipartimento Neuroscienze Umane "Sapienza" Università di Roma, Direttore Dipartimento Neuroscienze Umane, Direttore UOC Neurologia B DAI Neurologia e Psichiatria Policlinico Umberto I Roma

**Antonio De Poli**, Capo Questore del Senato della Repubblica

### IMPEGNO DEI RAPPRESENTANTI ISTITUZIONALI ITALIANI SULLA EMICRANIA DALL'EUROPA ALL'ITALIA

**Rossana Boldi**, Vicepresidente XII Commissione Affari Sociali, Camera dei Deputati

**Paola Boldrini**, Vicepresidente XII Commissione Igiene e Sanità, Senato della Repubblica

**Fabiola Bologna**, Segretario XII Commissione Affari Sociali Camera Deputati

**Aldo Patriciello**, Deputato Parlamento Europeo

### INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

### EMICRANIA: EPIDEMIOLOGIA ED IMPATTO MEDICO SOCIALE IN ITALIA

**Cristina Tassorelli**, Presidente Comitato scientifico CIRNA (Pavia), Professore Ordinario Neurologia, Direttore Dipartimento Scienze del Sistema Nervoso e del Comportamento Università degli Studi di Pavia

### EMICRANIA: GOLD STANDARD TERAPEUTICO ED ANALISI COST EFFECTIVE DELL'INNOVAZIONE

**Anna Ambrosini**, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura delle Cefalee IRCCS NeuroMed, Pozzilli (IS)

**Piero Barbanti**, Direttore Unità per la Cura e la Ricerca su Cefalee e Dolore, Dipartimento Scienze Neurologiche, Motorie e Sensoriali IRCCS San Raffaele, Roma

**Paolo Calabresi**, Direttore di Neurologia Fondazione Policlinico Universitario Gemelli IRCCS, Roma

**Licia Grazi**, Responsabile SS Centro Cefalee-Neurologia 3- Neuroalgologia Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Regione Lombardia

**Paolo Martelletti**, Professore Associato Medicina Interna, Direttore del Centro di Riferimento Regionale per le Cefalee, A.O. Sant'Andrea Sapienza Università di Roma, Direttore UOC Medicina di Urgenza

### EMICRANIA: LA SURVEY EMHA SULL'ACCESSO ALLE CURE IN EUROPA

**Elena Ruiz de la Torre**, Direttore Esecutivo e Past President EMHA

### LA DISABILITÀ NELL'EMICRANIA CRONICA

**Lara Merighi**, Consigliere CIRNA

## TAVOLA ROTONDA

### Moderano:

**Daniele Amoruso**, Giornalista Scientifico

**Alessandro Malpelo**, Giornalista Scientifico

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

## COSA ABBIAMO IMPARATO DALLA SURVEY: CALL TO ACTION PER EFFICIENTARE IL SISTEMA

- *Punti di forza e criticità dell'attuale sistema assistenziale: clinico, paziente, istituzioni a confronto*
- *Modelli organizzativi e accesso alle cure: differenze Regionali*
- *La presa in carico oggi: dal territorio, all'ambulatorio dedicato, al centro ad alta specializzazione*
- *Compiti e funzioni: chi fa cosa nella attuale filiera assistenziale*
- *Emicrania informazione e comunicazione*
- *Il valore dell'innovazione terapeutica oggi per il paziente*

### Discussant:

**Claudia Altamura**, Medico Neurologo, Unità di Cefalee e Neurologia Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, Roma

**Francesca Futura Bernardi**, Dirigente Farmacista AOU Policlinico L. Vanvitelli Napoli

**Carlo Borghetti**, Vicepresidente Consiglio Regionale, Componente III Commissione Permanente Sanità e Politiche Sociali, Regione Lombardia

**Francesco Castellucci**, Consigliere OUCH ITALIA

**Cinzia Finocchi**, Presidente Eletto ANIRCEF, Coordinatore DMT Malattie Cerebrovascolari, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Genova

**Pierangelo Geppetti**, Direttore SOD Centro Cefalee e Farmacologia Clinica, AOU Careggi, Firenze

**Alessandro Giua**, Vice Presidente Ouch Italia

**Franco Granella**, Vice Presidente SISC, Professore Clinica Neurologica Dipartimento Neuroscienze Università degli Studi di Parma

**Lara Merighi**, Consigliere CIRNA

**Giorgio Sandrini**, Presidente Fondazione CIRNA

**Cristina Tassorelli**, Presidente Comitato scientifico CIRNA (Pavia), Professore Ordinario Neurologia, Direttore Dipartimento Scienze del Sistema Nervoso e del Comportamento Università degli Studi di Pavia

# MOTORE SANITÀ

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI:

abbvie

Lilly

Lundbeck



teva

## ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA

Anna Maria Malpezzi  
segreteria@panaceascs.com  
329 97 44 772

Media Partner

Eurocomunicazione

