



Claudio Zanon,
Direttore Scientifico Motore Sanità

**PERSONE CON EPILESSIA
PRESA IN CARICO ASSISTENZIALE
EMILIA-ROMAGNA**

LUNEDÌ 14/11/2022



EPILESSIA: STATO DELL'ARTE

L'Epilessia è una malattia del sistema nervoso centrale dovuta ad una ipereccitabilità dei neuroni corticali per cause diverse tra loro (strutturali, genetiche, metaboliche, infettive, disimmuni o sconosciute) che si manifesta clinicamente attraverso le crisi epilettiche, caratterizzate da segni e sintomi anch'essi con diversa espressione fenotipica. Le crisi epilettiche possono infatti avere un esordio focale o generalizzato, con sintomi motori o non motori e associarsi o no a perdita della consapevolezza e/o della coscienza.

La terapia delle Epilessie si basa sull'assunzione di farmaci anti-crisi, che però non sempre consentono un controllo soddisfacente delle crisi epilettiche, tenuto conto che a tutt'oggi circa un terzo delle Persone con Epilessia risulta essere farmacoresistente. In questi casi, quando possibile, si può ricorrere ad un intervento neurochirurgico mirato oppure a terapie palliative.



EPILESSIA: STATO DELL'ARTE

Inoltre il peso complessivo dell'Epilessia è gravato dallo stigma che la patologia tuttora comporta, sia a livello individuale che sociale, con importanti limitazioni per quanto riguarda l'autonomia personale, in ambito scolastico e lavorativo, nell'attività sportiva, etc...

Dall'analisi delle diverse situazioni regionali emergono le seguenti priorità:

1. Il Sistema Sanitario, per riuscire a garantire un'effettiva presa in carico della Persona con Epilessia (PcE) per tutta la sua vita, deve creare o potenziare (se già esistenti) delle Strutture assistenziali regionali connesse in rete e coordinate a livello nazionale.



EPILESSIA: STATO DELL'ARTE

Inoltre il peso complessivo dell'Epilessia è gravato dallo stigma che la patologia tuttora comporta, sia a livello individuale che sociale, con importanti limitazioni per quanto riguarda l'autonomia personale, in ambito scolastico e lavorativo, nell'attività sportiva, etc...

Dall'analisi delle diverse situazioni regionali emergono le seguenti priorità:

1. Il Sistema Sanitario, per riuscire a garantire un'effettiva presa in carico della Persona con Epilessia (PcE) per tutta la sua vita, deve creare o potenziare (se già esistenti) delle Strutture assistenziali regionali connesse in rete e coordinate a livello nazionale.
2. È necessario definire ed implementare in tutte le Regioni un Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) che assicuri alle PcE l'accesso rapido alle strutture dedicate sia in situazioni emergenziali che durante tutto il decorso della malattia, strutture che dispongano di risorse sia umane che strumentali qualificate e che permettano una presa in carico

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanita
multidisciplinare.

3. L'accesso a tutti i farmaci anti crisi ed al loro dosaggio deve essere agevole ed immediato su