

Innovazione terapeutica che spinge  
all'innovazione organizzativa

Focus on

# Emicrania

Quali novità dalla strategia  
di profilassi all'attacco acuto

REGIONE PIEMONTE



## TORINO

Hotel NH Collection Torino  
Santo Stefano  
Via Porta Palatina, 19



**21 OTTOBRE 2025**

dalle 9.30 alle 13.30



Innovazione terapeutica che spinge all'innovazione organizzativa

## Focus on **Emicrania**

### RAZIONALE SCIENTIFICO

**Di emicrania soffre circa l'11% della popolazione italiana** (oltre 6,5 milioni di persone) con ricadute spesso importanti sia sulla qualità di vita che sull'attività lavorativa. Infatti il suo impatto sociale/economico è molto pesante, 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 ed il **5% perde più di 5 giorni lavorativi/mese**.

Se da un lato 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, dall'altro la diffusione di questa patologia e le diverse tipologie di severità hanno comportato la creazione di strutture organizzate per la diagnosi e cura, articolate in 3 livelli di complessità: I° Livello (*Ambulatorio specialistico*), II° Livello (*Centro Cefalee per Diagnosi e Terapia*), III° Livello (*Centro Cefalee per Diagnosi, Terapia, Ricerca e Formazione, con disponibilità di ricovero ordinario o Day Hospital*).

L'attuale risposta assistenziale ed i modelli di gestione delle terapie restano comunque diverse tra le molte realtà Regionali e potrebbero esserlo ancor più con l'innovazione terapeutica in arrivo. Molti documenti sono stati scritti in attesa dei diversi decreti attuativi, ma questo scenario incompleto ora rende invece **fondamentale l'inserimento della patologia tra le cronicità da attenzionare quindi nel piano nazionale cronicità e consolidare questa patologia con i servizi necessari all'interno dei LEA**.

Inoltre, dalla prospettiva di questa innovazione sia in ambito preventivo che terapeutico ed attraverso le molte evidenze scientifiche prodotte, deriva l'attesa che vi siano risvolti positivi e misurabili oltre che sulla condizione del paziente emicranico anche sull'economia delle regioni grazie all'incremento di produttività che si potrebbe ottenere. Motore Sanità su questi temi vuole aprire all'interno delle principali regioni Italiane un tavolo di confronto che coinvolga tutti gli attori di sistema.

**Quali nuovi percorsi** è necessario sviluppare, **quali azioni e quali risorse** mettere in campo dal piano regionale a quello nazionale per stabilire un minimo livello assistenziale essenziale da garantire a tutti i cittadini affetti da questa patologia?

Questi sono alcuni interrogativi a cui dare risposta e da portare all'attenzione delle autorità sanitarie regionali e nazionali.



Innovazione terapeutica che spinge all'innovazione organizzativa

## Focus on **Emicrania**

### 9.30 **Saluti delle autorità**

**Gianna Pentenero**, Consigliere Regione Piemonte

### **Importanza dell'inserimento dell'emicrania nei Lea: se non ora, quando?**

*Testimonianza di **Annarita Patriarca**, Presidente Intergruppo Parlamentare "One Brain"*

### **Introduzione di scenario**

**Rossana Boldi**, Osservatorio Innovazione Motore Sanità

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

### **Situazione epidemiologica regionale**

**Innocenzo Rainero**, Direttore S.S.D. Centro di Ricerca Clinica Cefalee, Dipartimento di Neuroscienze, AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

### **Impatto clinico, economico, sociale dell'emicrania**

**Giambattista Allais**, Responsabile Centro Cefalee della Donna, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Università degli Studi di Torino

### **Testimonianza dal Real World**

**Cristina Randoli**, Vice Presidente ALCE (Alleanza Cefalalgici)



## Innovazione terapeutica che spinge all'innovazione organizzativa

### Focus on **Emicrania**

#### TAVOLA ROTONDA

##### Innovazione terapeutica che spinge all'innovazione organizzativa: quali azioni mettere in campo?

**Moderazione:** A cura della Direzione Scientifica di Motore Sanità

- *Il funding dei progetti regionali inerenti l'emicrania: quale possibile allocazione*
- *Come gestire l'innovazione in arrivo dalla profilassi all'attacco acuto e quali modelli gestionali in grado di facilitare accesso e prossimità delle cure?*
- *Dai centri emicrania agli specialisti territoriali, criticità e punti di forza nella catena assistenziale*
- *Quali nuovi percorsi all'interno delle attuali reti assistenziali e quale ruolo della medicina territoriale*

#### Discussant:

**Marco Capobianco**, Direttore SC Neurologia 3 Ospedale Martini ASL Città di Torino

**Simonetta Miozzo**, Referente SIMG Regione Piemonte

**Giuseppe Misiano**, FIMMG Regione Piemonte

**Cristina Randoli**, Vice Presidente ALCE (Alleanza Cefalalgici)

**Franco Ripa**, Dirigente Responsabile Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio-sanitari,  
Vicario Direzione Sanità e Welfare, Regione Piemonte

**Elisa Rubino**, Ricercatrice SSD malattie di Alzheimer/Demenze Correlate e Centro Ricerca Clinica Cefalee,  
AOU Città della Salute e della Scienza di Torino e Università degli Studi di Torino

**Maria Gabriella Saracco**, Neurologa - Responsabile Centro Cefalee del CDC ,Asti

**Stefano Tamagnone**, Giornalista

#### 13.30 Conclusioni e Call to Action

**Rossana Boldi**, Osservatorio Innovazione Motore Sanità

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

Tutti i relatori sono stati invitati



Con il contributo incondizionato di



Comunicazione e redazione stampa  
a cura di [www.mondosanita.it](http://www.mondosanita.it)

Registrati e ottieni le nostre  
**rassegne stampa** in esclusiva

**ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA**

Francesca Romanin - 328 825 7693

Anna Maria Malpezzi - 329 974 4772

[segreteria@panaceascs.com](mailto:segreteria@panaceascs.com)