

VENERDI' 22 SETTEMBRE 2023

LA CHIRURGIA DELL'EPILESSIA IN REGIONE EMILIA- ROMAGNA 2019-2022

UN INCONTRO TRA PROFESSIONISTI

Prima sessione - I PERCORSI DIAGNOSTICI E CHIRURGICI

Moderatori: Raffaele Lodi, Luigi Chiarini

10:20 - 10:30

**Il programma regionale per la terapia
chirurgica dell'epilessia**

Salvatore Ferro

EPILEPSY

A public health imperative

SUMMARY



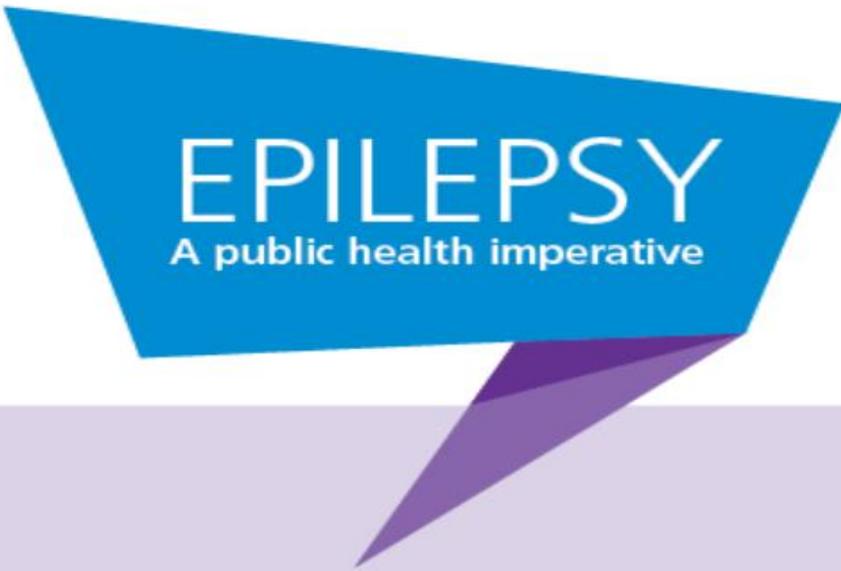
L'epilessia è una delle più frequenti malattie neurologiche che colpisce circa 50 milioni di persone di tutte le età nel mondo.

Si stima che almeno il 25% dei casi siano prevenibili e che il 70% delle persone con epilessia possono vivere senza crisi con farmaci efficaci e di basso costo.

L'incidenza dell'Epilessia si stima pari a 61.4 per 100.000 persone anno (95% IC 50.7-74.4. La prevalenza dell'epilessia si stima pari a 7.6 per 1.000 (95% IC 6.17-9.38)

WHO 2019

In RER una Prevalenza di circa 35 mila casi



EPILEPSY

A public health imperative

The time to act is NOW.

Urgent actions are needed, and these include:

- **Promote** epilepsy as a public health priority to reduce its burden.
- **Improve** public attitudes, reduce stigma and promote protection of the rights of people with epilepsy.
- **Invest** in health and social care systems to improve accessibility to epilepsy care.
- **Enhance** access to cost-effective antiseizure medications globally.
- **Prevent** acquired epilepsies through improved care for common causes, such as perinatal injury, central nervous system infections, stroke and traumatic brain injuries.
- **Increase** priority given to epilepsy in research agendas.

Progr.Num. 2073/2010

GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

Questo giorno Lunedì 27 **del mese di** Dicembre

dell' anno 2010 **si è riunita nella residenza di** via Aldo Moro, 52 BOLOGNA

la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

Oggetto: "PERCORSO EPILESSIA" APPROVAZIONE LINEE GUIDA PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA PER L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA INTEGRATA ALLA PERSONA CON EPILESSIA

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/epilessia>

Indice

1. Premessa
2. Situazione attuale in Emilia-Romagna
3. La programmazione degli interventi per l'Epilessia
 - 3.1 Prevenzione
 - Prevenzione primaria
 - Prevenzione secondaria
 - Prevenzione terziaria
 - 3.2 Percorso diagnostico-terapeutico
 - Gestione in emergenza delle crisi
 - Gestione ordinaria dei pazienti con epilessia
 - Requisiti essenziali (ambito aziendale)
 - Requisiti addizionali (ambito sovra-aziendale/area vasta)
 - Centro di riferimento regionale per la gestione dell'epilessia suscettibile di terapia chirurgica
 - Trattamenti
 - La rete integrata di servizi
 - 3.3 La continuità assistenziale socio-sanitaria
 - La continuità del percorso clinico integrato e collegamenti funzionali
 - Percorsi integrati per il benessere (famiglia, scuola, lavoro, tempo libero)
4. Promozione della salute
 - 4.1 Consegna della diagnosi
 - 4.2 Abolizione dello stigma
5. Impegni della Regione Emilia-Romagna
6. Bibliografia
7. Riferimenti Normativi
8. Allegati

E-R | Saluta |

Epilessia

👍 Mi piace 0 [G+](#) [In](#) Share [Tweet](#)

Con il "Percorso epilessia" le Aziende sanitarie sono impegnate a realizzare (sulla base di [linee di indirizzo regionali \(pdf, 399.3 KB\)](#)) una rete integrata di servizi per offrire la migliore qualità dell'assistenza possibile alle persone con epilessia, in modo omogeneo su tutto il territorio regionale. La rete dei servizi garantisce interventi di prevenzione, il percorso diagnostico-terapeutico con la presa in carico della persona, e la continuità dell'assistenza socio-sanitaria, sia tra le strutture del territorio e gli ospedali, sia nell'elaborazione del programma individuale, in particolare per l'inserimento a scuola o nel mondo del lavoro e per le attività di riabilitazione.

Le Aziende sanitarie sviluppano iniziative/interventi (a partire dalla formazione degli operatori) per supportare la vita individuale della persona con epilessia e la sua famiglia, sia dal punto di vista emotivo-relazionale, sia per una migliore conoscenza e gestione quotidiana della patologia e dei percorsi amministrativi (per esempio, per il riconoscimento della disabilità, per l'esenzione ticket, per la patente automobilistica).
Temi centrali del Percorso epilessia sono inoltre la lotta alle epilessie farmaco-resistenti e la piena attuazione in tutta la regione del programma di chirurgia dell'epilessia.

Per valutare e monitorare il Percorso epilessia, nel 2017 la Regione ha costituito un Gruppo di lavoro regionale con il compito di monitorare il livello di applicazione delle linee di indirizzo regionali a livello delle singole realtà territoriali. Il Gruppo di lavoro può agire anche attraverso specifiche attività di audit (percorsi di "ascolto" per valutare la qualità dei servizi) e indagini ad hoc. Questi gli obiettivi:

- ▶ promuovere attività di informazione e formazione, sia alle persone con epilessia che alle loro famiglie, sia agli operatori dei vari servizi coinvolti;
- ▶ promuovere la ricerca;
- ▶ aggiornare le linee di indirizzo regionali, attraverso l'analisi delle esperienze in atto e delle più recenti conoscenze scientifiche;
- ▶ ridefinire la rete regionale della chirurgia dell'epilessia, che implica: promuovere l'informazione rivolta ai pazienti e agli operatori sulla efficacia della terapia chirurgica dell'epilessia; una appropriata selezione dei pazienti idonei alla chirurgia, mettendo in raccordo gli ambulatori/centri epilessia della regione attraverso protocolli condivisi; una valutazione dei requisiti specifici dei centri regionali in grado di effettuare questo tipo di chirurgia; monitorare i risultati clinici e di qualità della vita dei pazienti operati;
- ▶ promuovere iniziative di sensibilizzazione della cittadinanza in occasione del 14 febbraio (Giornata dedicata alle persone con epilessia in Emilia-Romagna) e anche in occasione della prima domenica di maggio (Giornata nazionale dell'epilessia).

[Determina n. 3773/2017: "Gruppo di lavoro regionale sul Percorso epilessia" \(pdf, 198.4 KB\)](#)

Cos'è l'epilessia

L'epilessia è una condizione neurologica caratterizzata da ricorrenti e improvvise manifestazioni con improvvisa perdita della coscienza e violenti movimenti convulsivi dei muscoli, dette "crisi epilettiche". Questi eventi possono avere una durata molto breve, tanto da passare quasi inosservate, fino a prolungarsi per lunghi periodi. L'epilessia può dare luogo a manifestazioni cliniche variabili e le cause sono molteplici tra cui quelle di natura genetica. Un'adeguata terapia può controllare le crisi in gran parte dei casi e garantire una buona qualità di vita.
A parte limitati casi di guarigione, un terzo dei pazienti è resistente alla terapia farmacologica e in alcuni di questi casi è possibile risolvere la patologia anche con una terapia chirurgica mirata.

Le associazioni dei pazienti e la società scientifica Lice

La rete dei servizi sanitari e socio-sanitari può contare sulla collaborazione costante delle associazioni dei pazienti che riuniscono le persone malate e i loro familiari - Associazione epilessia Emilia Romagna (Aeer) e Associazione italiana contro l'epilessia (Aice) - e della società scientifica Lega italiana contro l'epilessia (Lice), che riunisce a livello nazionale i medici esperti in questo campo.

Percorso epilessia

[I referenti delle Aziende sanitarie \(pdf, 21.5 KB\)](#)

I Percorsi diagnostico-terapeutici (Pdta)

[Azienda Usi di Piacenza \(adulti\) \(pdf, 189.2 KB\)](#)

[Azienda Usi di Piacenza \(età evolutiva\) \(pdf, 130.9 KB\)](#)

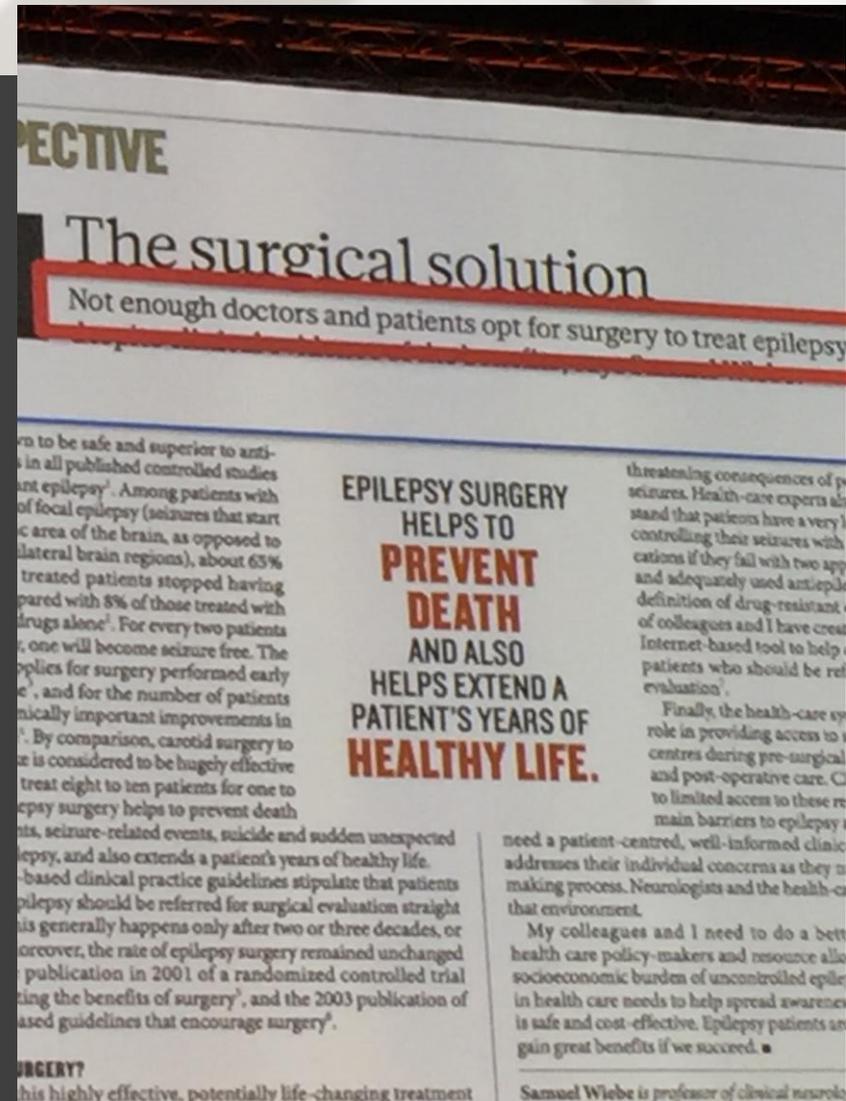
[Aziende sanitarie di Parma: "Lo stato di male epilettico nell'adulto" \(pdf, 669.9 KB\)](#)

PDTA Epilessia Aziende Sanitarie RER
Referenti Epilessia Aziende Sanitarie RER

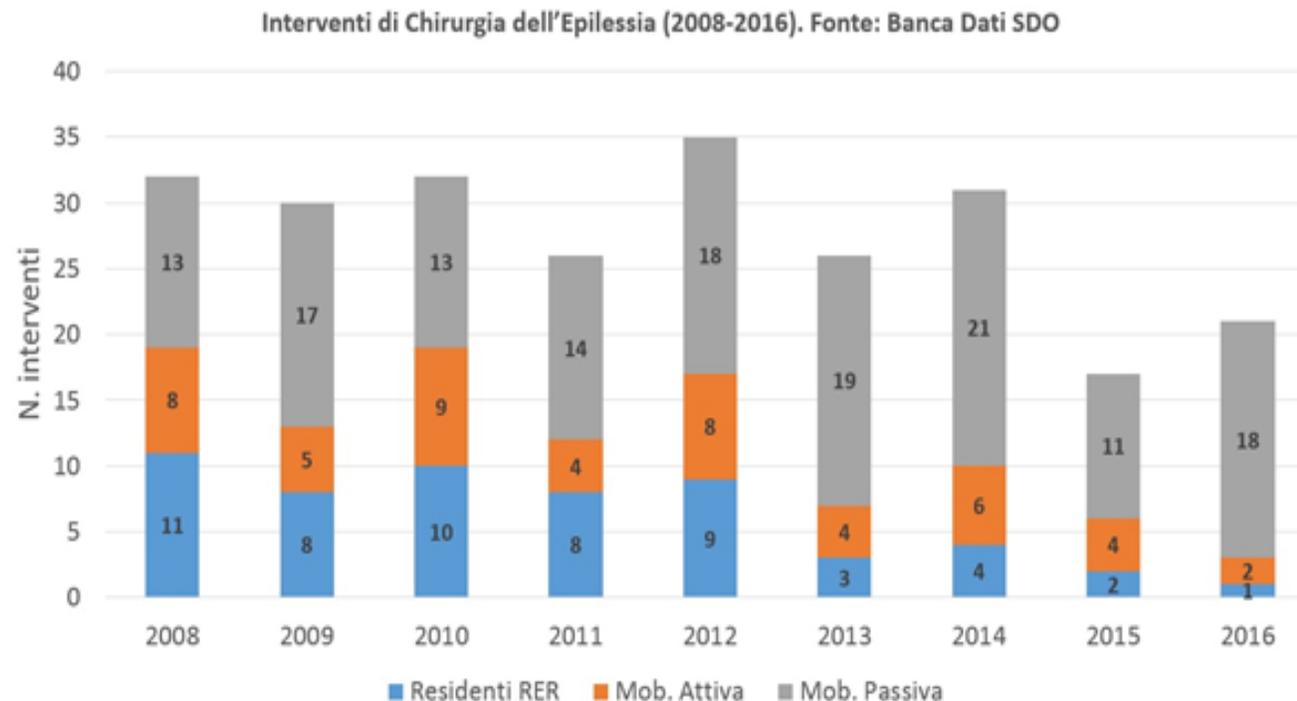
<http://salute.regione.emilia-romagna.it/epilessia>

RAZIONALE

- La terapia chirurgica dell'epilessia è un trattamento efficace, ma largamente sotto utilizzato.
- **RER:**
- 4-5.000 persone affette da epilessia Farmaco Resistente



Dati di Attività



Nel periodo 2008-2017 sono stati effettuati 106 interventi di chirurgia dell'epilessia in regione Emilia-Romagna (98 presso IRCCS-ISNB e 8 presso l'Ospedale Civile Sant'Agostino Estense di Baggiovara (OCSAE), di cui rispettivamente 8 ed 1 interventi in età evolutiva). Nel periodo Gennaio-Settembre 2017, risultano 6 gli interventi (4 presso OCSE e 2 presso IRCCS-ISNB di cui solo 1 intervento in età evolutiva). La mobilità attiva del periodo è pari al 47%. Tuttavia nello stesso periodo 144 residenti RER sono stati operati fuori regione (82% presso l'Ospedale Niguarda di Milano) con una mobilità passiva pari al 72% e con una percentuale di interventi in età evolutiva pari al 38% di cui il 74% effettuati sempre al Niguarda.

Gli impianti di neurostimolatore vagale (VNS) effettuati nel periodo 2008-Settembre 2017 sono 51, 27 effettuati presso IRCCS-ISNB e 24 presso l'AOU di Bologna definita sede di impianto per la casistica dell'età evolutiva con DGR 2073/2010 "Percorso Epilessia". Solo 11 residenti RER sono stati ricoverati fuori regione per impianto VNS; la mobilità attiva per questa casistica è pari al 34% mentre la mobilità passiva è pari al 26%.

Determinazione 3773 – 14.3.2017 : Gruppo di lavoro regionale di Coordinamento, Monitoraggio e Consulenza Scientifica sul Percorso Epilessia - Obiettivi:

Valutato opportuno assegnare al gruppo di lavoro sopra indicato l'obiettivo di presentare proposte alla Direzione Generale Cura della Persona e Welfare in ordine a:

- ✓ la promozione di attività di informazione e formazione sia alle persone con epilessia che alle loro famiglie come pure agli operatori dei vari servizi coinvolti;
- ✓ la promozione della ricerca;
- ✓ l'aggiornamento delle raccomandazioni emanate con DGR 2073/2010 sulla base delle indicazioni emergenti dall'analisi delle esperienze in atto e delle più recenti conoscenze scientifiche;
- ✓ **la ridefinizione della rete regionale della chirurgia dell'epilessia** che implica: la promozione dell'informazione rivolta ai pazienti ed agli operatori sulla efficacia della terapia chirurgica dell'epilessia; una appropriata selezione dei pazienti eleggibili alla chirurgia mettendo in raccordo gli ambulatori/centri epilessia della regione attraverso protocolli condivisi, una valutazione dei requisiti specifici dei centri regionali in grado di effettuare questo tipo di chirurgia; il monitoraggio degli outcome clinici e di qualità della vita dei pazienti operati;
- ✓ la promozione di iniziative di sensibilizzazione della cittadinanza in occasione del 14 febbraio (giornata dedicata alle persone con epilessia in Emilia-Romagna) ed anche in occasione della prima domenica di maggio (giornata nazionale dell'epilessia).

Determinazione 3773 – 14.3.2017 : Gruppo di lavoro regionale di Coordinamento, Monitoraggio e Consulenza Scientifica sul Percorso Epilessia - Composizione:

- Roberto Michelucci, Direttore UOC Neurologia, IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, Azienda USL Bologna;
- Paolo Tinuper, Responsabile Linea di Ricerca Epilessia, IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, Azienda USL Bologna;
- Giuseppe Gobbi, ex Direttore UO Neuropsichiatria Infantile in pensione, IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, Azienda USL di Bologna;
- Emilio Franzoni, Direttore UO Neuropsichiatria Infantile, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna;
- Stefano Meletti, Clinica Neurologica Università di Modena, Nuovo Ospedale S. Agostino Estense (Baggiovara) – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena;
- Giustino Melideo, Direttore UONPIA Forli-Cesena, Azienda USL della Romagna;
- Romana Rizzi, Coordinatrice della Sezione Regionale della Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) Emilia Romagna, AO di Reggio Emilia;
- Guido Rubboli, Director Adult Department, Danish Epilepsy Center, University of Copenhagen, Danimarca: (coordinamento attività Rete di Chirurgia dell'Epilessia);

Determinazione 3773 – 14.3.2017 : Gruppo di lavoro regionale di Coordinamento, Monitoraggio e Consulenza Scientifica sul Percorso Epilessia - Composizione:

- ✓ Imma Cacciapuoti, Coordinatore Infermieristico Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare - Regione Emilia-Romagna;
- ✓ Mila Ferri, Servizio Assistenza Territoriale – Dirigente Professional Area Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Regione Emilia-Romagna;
- ✓ Salvatore Ferro, Servizio Assistenza Ospedaliera, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Regione Emilia-Romagna (coordinamento Gruppo di Lavoro Epilessia)
- ✓ Un rappresentante di AEER - Associazione Epilessia Emilia Romagna (Presidente Dr Tarcisio Levorato)
- ✓ Un rappresentante di AICE ER - Associazione Italiana Contro l'Epilessia - Emilia-Romagna – ONLUS (Presidente Dr Giovanni Battista Pesce)

DGR 1172 del 23.7. 2018

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Atti amministrativi
GIUNTA REGIONALE
Delibera Num. 1172 del 23/07/2018
Seduta Num. 32

Questo lunedì 23 del mese di luglio
dell'anno 2018 si è riunita nella residenza di via Aldo Moro, 52 BOLOGNA

la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

1) Gualmini Elisabetta	Vicepresidente
2) Caselli Simona	Assessore
3) Corsini Andrea	Assessore
4) Costi Palma	Assessore
5) Mezzetti Massimo	Assessore
6) Petitti Emma	Assessore

Presiede la Vicepresidente Gualmini Elisabetta
attesa l'assenza del Presidente

Funge da Segretario l'Assessore: Costi Palma

Proposta: GPG/2018/1245 del 16/07/2018

Struttura proponente: SERVIZIO ASSISTENZA OSPEDALIERA
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

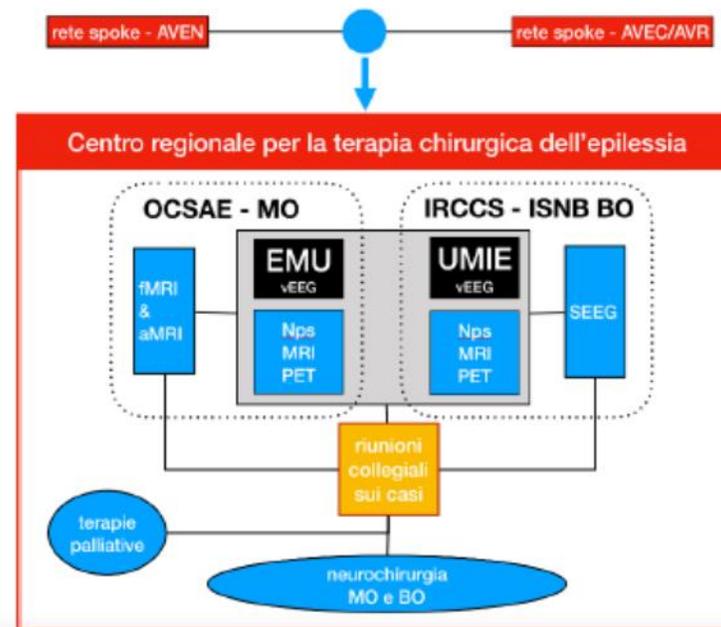
Assessorato proponente: ASSESSORE ALLE POLITICHE PER LA SALUTE

Oggetto: COSTITUZIONE DEL CENTRO HUB INTERAZIENDALE PER LA CHIRURGIA DELL'EPILESSIA IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA

3.3. DEFINIZIONE DEL PERCORSO CHIRURGICO

Tutti i casi segnalati dalla rete Spoke dovranno essere registrati in un *unico database web-based comune alla rete Hub and Spoke*. Sarà pertanto definito un "case report form" per l'inserimento dei casi eleggibili, per la valutazione degli stessi, per l'invio al percorso chirurgico o agli interventi palliativi.

Il diagramma di flusso sotto riportato indica il percorso della persona eleggibile alla terapia chirurgica dell'epilessia in Emilia-Romagna.



Legenda: OCSAE: Ospedale Civile Sant'Agostino Estense di Baggiovara - AOU Modena; IRCCS-ISNB Azienda USL Bologna. Il box grigio indica le attività comuni nelle due sedi. EMU: epilepsy monitoring units; UMIE: "Unità di Monitoraggio Intensivo per l'Epilessia"; vEEG: monitoraggio video-EEG non invasivo; Nps, neuropsicologia; fMRI e aMRI, metodiche di imaging funzionale ed imaging avanzato; SEEG, stereo-EEG ovvero registrazione EEG a lungo termine con elettrodi intracranici. Epilessia età adulta: Sede di Bologna (>= 18 anni)- Sede di Modena (>= 14 anni). Epilessia età evolutiva: Sede di Bologna (0-17 anni) e concorrono alla definizione del percorso le UO di Neuropsichiatria Infantile dell'IRCCS-ISNB e della AOU di Bologna; Sede di Modena (6-13 anni).

IL CENTRO HUB INTERAZIENDALE PER LA CHIRURGIA DELL'EPILESSIA IN EMILIA-ROMAGNA (Feb. 2018)

A cura di:

- Prof. Guido Rubboli, Danish Epilepsy Center, University of Copenhagen, Dianalund (DK)
- Prof. Paolo Tinuper, IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche – Azienda USL di Bologna
- Prof. Stefano Meletti, Clinica Neurologica - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
- Dr. Salvatore Ferro, Servizio Assistenza Ospedaliera, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Regione Emilia-Romagna.

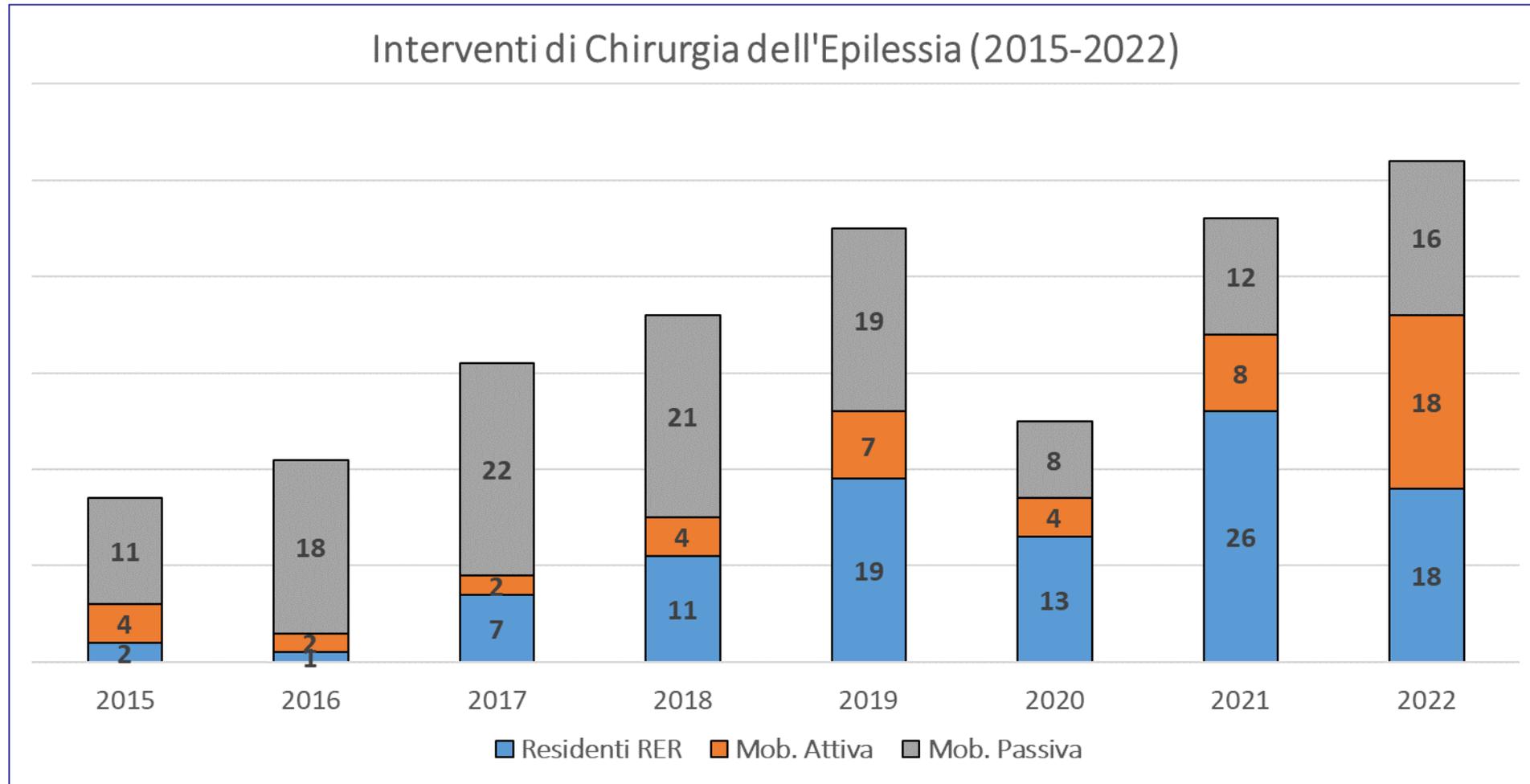
RAZIONALE

La letteratura dei paesi industrializzati stima un 3% di casi incidenti idonei ad un percorso di «Epilepsy Surgery» e pertanto in Emilia-Romagna si stimano circa dai 40-80 casi ogni anno che potrebbero beneficiare della chirurgia.

Sebbene dal 2001 si effettuano interventi di chirurgia dell'epilessia presso l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche della Azienda USL di Bologna **e dal 2008** anche presso l'Ospedale di Baggiovara della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, i dati mostrano la persistenza di una **elevata mobilità passiva** sia per l'età adulta che per l'età evolutiva.

Pertanto la Direzione generale cura della persona, salute e welfare ha dato il mandato di definire una proposta operativa per la promozione delle attività di Chirurgia dell'Epilessia in Emilia-Romagna che implicano anche la revisione nel suo complesso del Percorso Epilessia in regione .

Dati di Attività





OBIETTIVI

L'obiettivo prioritario è sviluppare un percorso efficiente di selezione e trattamento chirurgico dei pazienti affetti da epilessie focali in Emilia-Romagna.

In base ai dati epidemiologici e alle esperienze del territorio regionale, si ritiene opportuno potenziare l'attuale rete regionale dedicata alle persone con epilessia, secondo il modello Hub & Spoke, individuando un **unico Hub regionale costituito da 2 sedi di riferimento**:

- l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche della Azienda USL di Bologna
- Clinica Neurologica - OCSAE Baggiovara – della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena.



PERCORSO

DEFINIZIONE DELLA RETE SPOKE

UO di Neurologia – Pediatria – Neuropsichiatria Infantile

- Il territorio dell'Area Vasta Emilia Nord ha come riferimento la sede Hub – Modena
- I territori dell'Area Vasta Centro e Romagna hanno come riferimento la sede Hub - Bologna



Milestones

Il progetto se sviluppato appieno nelle sue potenzialità porterà al raggiungimento e sviluppo dei seguenti milestones:

- Sviluppo di una **rete spoke** efficiente (le caratteristiche dei Centri Spoke sono declinate nella DGR 2073/2010 sul Percorso Epilessia) che a tal riguarda recita:

A) requisiti essenziali (ambito aziendale)

- individuazione di ambulatori dedicati con la presenza di esperti in epilettologia in grado di effettuare diagnosi, presa in carico socio-sanitaria e terapia delle epilessie, rispettivamente per la fascia di età adulta e età evolutiva;
- disponibilità nella stessa struttura ospedaliera di esami neurofisiologici di base (EEG di routine e dopo privazione di sonno), esami neuroradiologici convenzionali (RM e TAC Cerebrale) dosaggio dei farmaci antiepilettici;
- garanzie per l'accesso a consulenze specialistiche (es. fisiatria, internistica, neurochirurgica, neuropsicologica, ostetrico-ginecologica, pediatrica, psichiatrica etc) e ai percorsi integrativi o di inclusione sociale.



PERCORSO

DEFINIZIONE DEI CASI ELEGGIBILI

- Qualsiasi paziente con epilessia focale farmaco-resistente;
- Qualsiasi bambino o adulto con riscontro MRI di una lesione *potenzialmente* epilettogena e accessibile alla terapia chirurgica, che presenti crisi epilettiche.

In relazione a questi criteri di selezione/inclusione è fondamentale per la riuscita del progetto **creare con clinici della rete (e i loro collaboratori) dei percorsi efficaci, ed una condivisione di protocolli di studio dei pazienti**
(Jette et al., Lancet Neurology 2016)



PERCORSO

- I pazienti eleggibili vengono segnalati dalla rete Spoke ai referenti delle due sedi attraverso l'inserimento del paziente in un **unico database regionale**.
- In base alle caratteristiche cliniche del paziente ed alla sua residenza verrà effettuata una presa in carico da una delle due sedi dell'Hub che effettuerà gli accertamenti ulteriori necessari.
- Tale decisione sulla presa in carico è concordata fra i responsabili delle sedi di Modena e Bologna.



PERCORSO

- Per quanto riguarda i pazienti pediatrici dovrà essere definito uno specifico percorso, in particolare per i bambini di età prescolare. Questo punto del programma sarà sviluppato e condiviso con gli epilettologi dell'età evolutiva.
- I pazienti provenienti da fuori regione verranno presi in carico dalla sede alla quale si sono rivolti o sono stati inviati.



PERCORSO

- Il paziente dopo aver completato l'iter diagnostico in ciascuna sede **viene valutato in riunioni collegiali locali nelle sedi di Modena e Bologna** a cadenza mensile/bimensile.
- Alle riunioni sono invitati a partecipare, oltre che i professionisti delle 2 sedi (**neurologi, pediatri, neuropsichiatri infantili, neuroradiologi, neurochirurghi, neuropsicologi**), anche i professionisti del centro Spoke inviante.



Strutture/
Dotazioni

In entrambe le 2 sedi devono essere consolidate le *attività indispensabili* per la selezione dei pazienti candidati alla chirurgia, devono essere **consolidate le infrastrutture, il personale, le competenze cliniche ed i percorsi** per:

- Unità di Monitoraggio Epilessia: per monitoraggio video-EEG di scalpo a lungo termine;
- Protocolli per la valutazione neuropsicologica dei pazienti;
- Protocolli di imaging strutturale su RM ad alto campo (3T) per la definizione della lesione epilettogena;
- Protocolli per l'acquisizione di immagini PET nei casi in cui è indicato.



**Monitoraggio
dei Risultati**

Il progetto prevede una registrazione dei casi operati in un database unico e sono previste visite di follow-up a 6 – 12 – 24 mesi.

- Una relazione annuale sarà inviata alla Direzione generale cura della persona, salute e welfare contenente una sintesi della casistica complessiva dell'HUB con dettagli relativi alla attività effettuata dalle 2 sedi. L'attività dell'HUB sarà valutata attraverso un set di indicatori (di esito e di processo) al termine di ogni anno di attività.



Monitoraggio
dei Risultati

Indicatori di processo

- Numero di casi sottoposti a monitoraggio VEEG/numero di casi segnalati dalla rete Spoke;
- Numero di casi operati/numero di casi sottoposti a monitoraggio VEEG;
- Numero di casi operati/numero di casi sottoposti a monitoraggio SEEG;
- Numero di casi sottoposti a valutazione neuropsicologica/numero di casi operati (standard 100%);
- Numero di casi sottoposti a fMRI linguaggio/numero di casi con zona epilettogena coinvolgente il lobo temporale o frontale dell'emisfero dominante (standard 100%);
- Numero di casi operati che hanno completato il follow up (valutazione qualità della vita per e post-intervento (6-12-24 mesi mesi)
- Numero di casi studiati e operati provenienti da fuori regione
- Numero di casi studiati provenienti da fuori regione e non operati
- Numero di casi studiati e operati fuori regione (dati RER mob.passiva)
- Numero di casi studiati in regione e operati fuori regione (dati RER mob.passiva)
- Numero casi studiati non eleggibili alla chirurgia ed inviati a VNS (con dati sia relativi alla mobilità attiva che alla passiva)



**Monitoraggio
dei Risultati**

Indicatori di esito

- Numero di casi operati in Classe I Engel/numero di casi operati.
- Numero di casi con complicanze chirurgiche/numero di casi operati.

REALIZZAZIONE DEL PERCORSO PER GLI INTERVENTI PALLIATIVI NEI PAZIENTI CON EPILESSIA

Qualora il percorso chirurgico non fosse perseguibile, i pazienti selezionati e studiati dalle 2 sedi verranno valutati e inviati ad un percorso palliativo.

Le cure palliative comprendono:

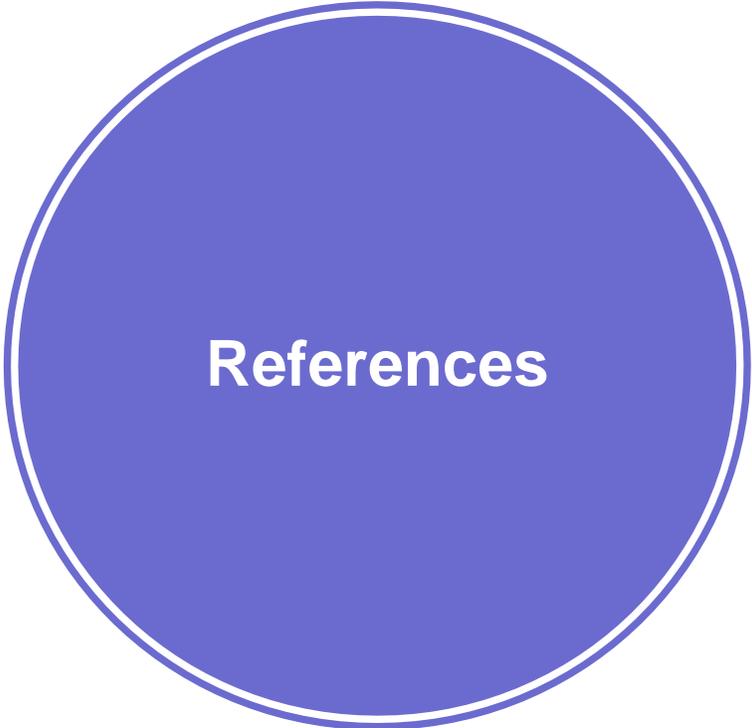
- la stimolazione del nervo vago (VNS)
- la dieta chetogenica
- trattamenti neurochirurgici che non hanno l'obiettivo della guarigione, ma di ridurre la frequenza delle crisi.



VNS

Per la stimolazione del nervo vago (VNS) il **Centro di riferimento per tutta la regione è Bologna.**

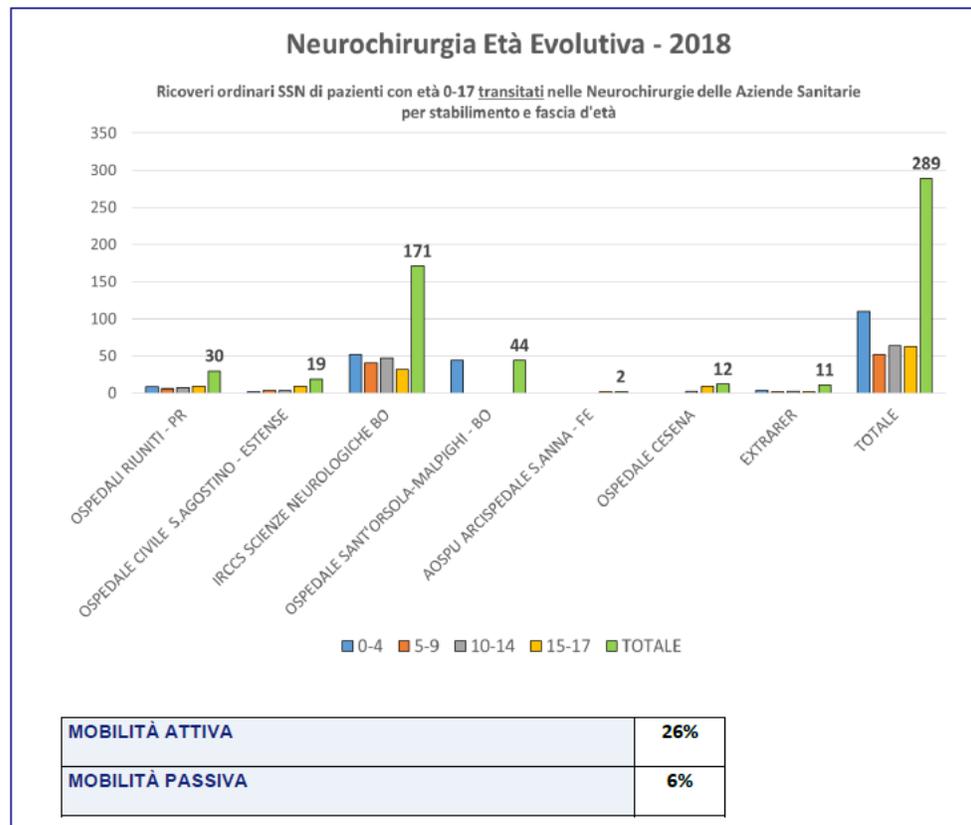
- Per il paziente con **epilessia in età adulta**, l'IRCCS-ISNB di Bologna è la sede di riferimento.
- Per l'impianto di neurostimolatore vagale (VNS) nell' **età evolutiva** le modalità di selezione della casistica e di trattamento saranno concordate fra IRCCS-ISNB della Azienda USL e la Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.



References

- LICE Commission Report per la 'chirurgia dell'epilessia', e LICE report HTA 'la gestione delle epilessie farmaco-resistenti (i documenti sono reperibili alla seguente indirizzo web:
http://www.lice.it/LICE_ita/commissioni/chirurgia_epilessia/componenti.php?idpadre=18
- Jette et al., Lancet Neurology 2016; 15:982-94
- Uijl et al., Epilepsia 2008; 49:1480-81
- Lhatoo et al., Epilepsia 2003; 44:673-76

DGR 2199 del 22.11. 2019 Centro Regionale NCH Pediatrica



REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Delibera Num. 2199 del 22/11/2019

Seduta Num. 43

Questo venerdì 22 del mese di novembre

dell' anno 2019 si è riunita nella residenza di via Aldo Moro, 52 BOLOGNA

la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

- | | |
|----------------------|----------------|
| 1) Bonaccini Stefano | Presidente |
| 2) Donini Raffaele | Vicepresidente |
| 3) Bianchi Patrizio | Assessore |
| 4) Caselli Simona | Assessore |
| 5) Gazzolo Paola | Assessore |
| 6) Petitti Emma | Assessore |
| 7) Venturi Sergio | Assessore |

Funge da Segretario l'Assessore: Bianchi Patrizio

Proposta: GPG/2019/2341 del 20/11/2019

Struttura proponente: SERVIZIO ASSISTENZA OSPEDALIERA
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

Assessorato proponente: ASSESSORE ALLE POLITICHE PER LA SALUTE

Oggetto: COSTITUZIONE DEL CENTRO REGIONALE INTERAZIENDALE DI NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA IN EMILIA-ROMAGNA

Iter di approvazione previsto: Delibera ordinaria

Responsabile del procedimento: Anselmo Campagna



- **Grazie per l'attenzione**

Salvatore.Ferro@regione.emilia-romagna.it

