

Info

Epilessia



Condurre con epilessia

INTRODUZIONE E CONTESTO

La Commissione per la circolazione stradale della Lega Svizzera contro l'epilessia ha leggermente adattato nel 2019 le direttive del 2015 sull'idoneità alla guida in caso di epilessia.

Un rischio di incidente di 1:20.000 all'anno rimane accettabile. Per i conducenti privati, ciò corrisponde ad una probabilità massima di crisi del 40% all'anno, per i conducenti professionisti meno del 2% all'anno. Le nuove linee guida consentono agli specialisti una maggiore flessibilità nella definizione delle restrizioni individuali, soprattutto dopo una crisi iniziale non provocata.

La novità è che il trattamento dell'epilessia, dopo una prima crisi epilettica, può essere preso in considerazione quando non ci fosse una diagnosi chiara. Se esiste un rischio di epilessia futura a causa di un'altra malattia del cervello, raccomandiamo ora un approccio individuale, in quanto la probabilità sicura di crisi non può essere stimata in modo affidabile. Le persone che hanno solo crisi legate al sonno sono ora autorizzate a guidare dopo 2 anni (in precedenza 3 anni). La nuova regolamentazione nell'ambito del programma «Via sicura» modifica solo leggermente la prassi attuale: come prima, la valutazione specialistica da parte di un Neurologo dovrebbe essere decisiva per l'approvazione dell'idoneità delle persone affette da epilessia.

Per il futuro auspichiamo una più stretta cooperazione europea al fine di armonizzare le direttive al di là delle frontiere nazionali. Inoltre sono previsti aggiornamenti regolari, a seconda delle modifiche legislative e delle nuove scoperte nella ricerca sull'epilessia.

La Commissione per la circolazione stradale della Lega Svizzera contro l'epilessia

Pierre Arnold (presidente), Claudio Bonetti, Günter Krämer, Johannes Mathis, Klaus Meyer, Stephan Rüegg, Margitta Seeck, Rolf Seeger, Daniela Wiest

Le direttive rielaborate sull'idoneità alla guida sono state pubblicate il 6 novembre 2019 sul Swiss Medical Forum (in tedesco e francese).

DIRETTIVE GENERALI

1. Requisito per una prima ammissione o una riammissione come conducente di veicoli a motore sono un esame e una valutazione, personalizzate secondo il singolo caso ed eventualmente ripetute periodicamente, da parte di un medico specialista in neurologia / neurologia pediatrica FMH.
2. Dopo una **prima crisi epilettica, l'idoneità alla guida è provvisoriamente sospesa**. La durata dell'astensione dalla guida dipende dall'esame e dalla valutazione neurologica/ neuropediatrica da parte di uno specialista, necessaria in ogni caso.

Dopo una **prima crisi post-traumatica o post-operatoria precoce** (entro una settimana), nonché dopo un'altra **crisi chiaramente provocata** (una parziale privazione del sonno ad esempio non è di norma sufficiente), previo esame e valutazione neurologica/neuropediatrica da parte di uno specialista, è solitamente necessaria un'**astensione dalla guida di 3 mesi**.

Dopo una **prima crisi non provocata**, previo esame e valutazione neurologica/ neuropediatrica da parte di uno specialista, è solitamente necessaria un'**astensione dalla guida di 6 mesi**. Se dopo una prima crisi, sulla base di successivi esami e a causa di un motivato rischio elevato di recidiva, viene formulata una diagnosi di epilessia secondo i criteri della definizione di epilessia internazionale del 2014, valgono le rispettive disposizioni (vedi 3; astensione dalla guida di 1 anno per le categorie di licenza di condurre B e B1, nonché A e A1). Se dopo una prima crisi, nonostante l'EEG e l'imaging senza risultati rilevanti, i farmaci vengono presi come precauzione per evitare ulteriori crisi, l'astensione dalla guida può essere ridotta a tre mesi.

Per i **pazienti con noto decorso pluriennale della malattia e almeno 3 anni di assenza di crisi**, in caso di crisi recidiva occasionale e chiaramente provocata, può essere sufficiente, previo esame e valutazione neurologica/ neuropediatrica da parte di uno specialista, un'astensione dalla guida di 3 mesi e, in caso di crisi recidiva non provocata, un'astensione dalla guida di 6 mesi.

3. In caso di **epilessia, la prima emissione e il rinnovo della licenza di condurre veicoli a motore** possono essere concessi di regola **quando le crisi (con o senza terapia con antiepilettici) non si sono manifestate per un anno** (per le particolarità delle singole categorie di licenze di condurre vedi «Disposizioni speciali»).

Una **riduzione di tale termine** è possibile tra l'altro nei seguenti casi, a condizione che sia confermata da dati anamnestici di terzi:

- da oltre 1 anno esclusivamente crisi parziali a sintomatologia semplice (senza disturbi dello stato di coscienza) che non compromettano le facoltà motorie, sensoriali o cognitive necessarie per la guida;
- da oltre 2 anni esclusivamente crisi legate al sonno;
- epilessie riflesse causate da stimoli evitabili.

Un'**estensione di tale termine** è invece necessaria tra l'altro in caso di:

- abuso di alcol, medicinali o droghe;
- mancanza di collaborazione e di credibilità;
- crisi associate a una lesione progressiva del sistema nervoso centrale;
- disturbi del metabolismo non sufficientemente controllabili;
- sonnolenza eccessiva durante il giorno.

4. I **risultati dell'EEG** devono essere **compatibili con l'idoneità alla guida**.

5. In caso di **sospensione totale della terapia farmacologia antiepilettica**, durante tutta la durata dell'interruzione dell'ultimo farmaco e nei primi 3 mesi successivi, sussiste un'incapacità alla guida. Per validi motivi vengono fatte eccezioni (complessivamente poche crisi, sindromi epilettiche con basso rischio di recidiva, progressiva riduzione del trattamento antiepilettico dopo almeno 3 anni senza crisi). Se durante un tentativo di sospensione della terapia farmacologica si verifica una recidiva, l'astensione dalla guida necessaria dopo la ripresa della terapia è di 6 mesi. Una riduzione a 3 mesi è possibile in casi ben motivati.

In caso di altre variazioni del trattamento antiepilettico, come ad es. variazione della terapia farmacologica con passaggio da un principio attivo ad un altro o da un preparato originale a uno generico, la valutazione dell'idoneità alla guida spetta al neurologo o neuropediatra curante.

6. **Obbligo di informazione del medico**: Il medico curante ha l'obbligo di informare i pazienti interessati in merito alle presenti direttive e di prendere posizione, nel caso specifico, sull'idoneità alla guida di un autoveicolo. L'esame effettuato deve essere documentato nella cartella del paziente. Non vi è l'obbligo medico generale di notificare ogni caso, ma vale il diritto di notifica in caso di pazienti non collaborativi (Legge sulla circolazione stradale articolo 15d).

7. **Obbligo di notifica del paziente**: In caso di crisi, il paziente deve immediatamente astenersi dalla guida e avvisare il neurologo o neuropediatra curante.

8. La **stesura dei certificati** di idoneità alla guida e dei certificati di conferma di uno già emesso è regolata dal Servizio cantonale della circolazione. La frequenza dei controlli è stabilita dal neurologo.

DISPOSIZIONI SPECIALI RELATIVE ALLE DIFFERENTI CATEGORIE DI PERMESSI DI CONDURRE

1. **Automobili (cat. B e B1) e motoveicoli (cat. A e A1)**

Emissione e rinnovo della licenza di condurre secondo le direttive generali.

2. **Autoveicoli pesanti (cat. C e C1), trasporto professionale di persone (TPP) e furgoncini (cat. D1)**

La prima emissione e il rinnovo della licenza di condurre della categoria C o D1 sono possibili solo se si è manifestata un'unica crisi epilettica e se sono trascorsi 5 anni senza crisi e senza farmaci.

Nel caso di un unico attacco provocato nell'ambito di malattie acute temporanee o del relativo trattamento, è sufficiente un periodo di astensione di 6 mesi, a patto che le condizioni scatenanti non siano più presenti.

Nel caso di un unico attacco non provocato, bisogna rispettare un periodo d'attesa di 2 anni.

Eccezione: se con licenza di condurre di categoria C1 il veicolo viene utilizzato come veicolo privato (analogamente alla cat. B), valgono le disposizioni relative alla cat. B.

3. Torpedoni, autobus, filobus (cat. D)

La prima emissione e il rinnovo della licenza di condurre della categoria D non sono possibili nemmeno nel caso di una prima e unica crisi epilettica (eccezione: sindrome epilettica infantile guarita). Dopo una crisi non provocata o provocata in età adulta, è possibile ottenere la licenza solo se è trascorso un periodo di 5 anni senza attacchi e senza trattamento con farmaci antiepilettici.

4. Veicoli a motore con velocità massima fino a 45 km/h (cat. F), veicoli a motore agricoli (cat. G), ciclomotori (cat. M.) e altri veicoli che necessitano di un documento per ciclomotori (determinate biciclette elettriche e sedie a rotelle elettriche), motoslitte

Emissione e rinnovo della licenza di condurre secondo le direttive generali. Eccezioni (in particolare riduzione del periodo di astensione) sono possibili in singoli casi motivati.

5. Maestri conducenti ed esperti

Valgono le disposizioni per l'ottenimento della licenza di condurre delle rispettive categorie di autoveicoli.

6. Casi speciali

Conducenti di tram, di locomotive, piloti: una volta diagnosticata l'epilessia o nel caso di una crisi epilettica manifestatasi una prima ed unica volta, provocata o non provocata, in linea di principio vale la non idoneità alla guida e al volo.

L'idoneità alla guida di conducenti di carrelli elevatori, palloni aerostatici, scavatrici e gru, motoscafi, teleferiche e funicolari è valutata secondo le direttive generali.

L'epilessia può colpire chiunque

Almeno cinque persone su cento hanno nella loro vita una crisi epilettica. Poco meno dell'uno per cento della popolazione si ammala di epilessia nel corso della vita. In Svizzera sono circa 70 000–80 000 persone, fra cui approssimativamente 15 000–20 000 bambini.

Legga contro l'epilessia: attiva a tutto campo

La Lega Svizzera contro l'epilessia si occupa di ricerca, aiuto e informazione dal 1931.

Ricerca

Promuove lo sviluppo del sapere in tutti i settori legati all'epilessia.

Aiuto

Aiuto e consulenza:

- per professionisti nei campi più disparati
- per le persone affette da epilessia e i loro familiari

Informazione

La Lega contro l'epilessia informa e sensibilizza l'opinione pubblica nei confronti della malattia, favorendo così l'integrazione delle persone affette da epilessia.

Legga Svizzera contro l'epilessia

Seefeldstrasse 84
CH-8008 Zurigo

T +41 43 488 67 77

F +41 43 488 67 78

info@epi.ch

www.epi.ch

PC 80-5415-8

IBAN CH35 0900 0000 8000 5415 8

Informazioni aggiornate a: novembre 2019



Realizzato con il gentile sostegno dello sponsor principale Desitin Pharma.

Altri sponsor: Eisai Pharma, Novartis Oncology, Sandoz Pharmaceuticals, UCB-Pharma.

Gli sponsor non hanno alcun influsso sui contenuti.

Foto di copertina: www.istock.com, AngiePhotos