

Info

Epilessia



Licenza di condurre
e l'epilessia

INTRODUZIONE E CONTESTO

La Lega Svizzera contro l'Epilessia aveva rielaborato le direttive in materia di idoneità alla guida per l'ultima volta nel 2006. Le esperienze fatte nell'applicazione pratica, le nuove direttive a livello europeo e una nuova definizione dell'epilessia da parte della Lega Internazionale contro l'Epilessia hanno ora costituito lo spunto per un aggiornamento.

La valutazione dell'idoneità alla guida di veicoli si basa sul confronto della valutazione del rischio di un determinato gruppo di pazienti con il rischio di incidenti ancora accettabile in una società, pari a 1:20'000 all'anno. Successivamente è stato raccomandato di stabilire il rischio accettabile per i conducenti di automobili a un massimo del 40% e per i conducenti di camion sotto il 2% all'anno. Secondo la nuova definizione di epilessia, la diagnosi di epilessia, se sussistono determinati presupposti, può essere effettuata già dopo la prima crisi epilettica. In fondo, esistono malattie neurologiche con elevato ma non ancora manifesto rischio di epilessia («minaccia di epilessia»).

Per i conducenti professionali, in caso di recidiva connessa a un tentativo di sospensione del trattamento con antiepilettici, abbiamo conciliato meglio gli ostacoli, sempre molto elevati, con le raccomandazioni a livello internazionale, citando esplicitamente la sindrome epilettica infantile ormai guarita nonché le prime crisi provocate nell'ambito di patologie acute temporanee o del relativo trattamento. Nelle disposizioni particolari vengono citate per la prima volta determinate biciclette elettriche e le sedie a rotelle elettriche, infine è stata anche aggiornata la proposta di un modulo di certificato neurologico-specialistico che avrebbe lo scopo di facilitare e uniformare l'attestazione nei confronti dei Servizi della circolazione.

Le direttive qui presentate lasciano volutamente al neurologo spazio per scostamenti personalizzati dai termini citati, a condizione che possano essere motivati in modo dimostrabile. Anche in futuro è previsto un periodico aggiornamento in base alle variazioni della legislazione e alle nuove scoperte nella ricerca sull'epilessia.

11. febbraio 2015

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

Le direttive rielaborate sull'idoneità alla guida sono state pubblicate l'11 febbraio sul Swiss Medical Forum 2015.

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 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 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 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 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 nuova definizione di epilessia, 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).

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 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.

In caso di **elevato rischio di insorgenza di crisi epilettiche (> 40% nell'anno successivo)**. L'idoneità alla guida è di norma sospesa, anche se fino a quel momento non si sono verificate crisi.

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 la sezione B).

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 3 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 (determinata da crisi o farmaci).

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

5. In caso di **sospensione totale della terapia farmacologica 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 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** (in allegato un modello di certificato non obbligatorio) è regolata dal Servizio cantonale della circolazione. La frequenza dei controlli è stabilita dal neurologo.

Mittente

Nome / Cognome

Professione / Funzione

Via / N°

NPA / Località

Telefono

E-mail

Per favore
affrancare

Lega Svizzera contro l'Epilessia
Seefeldstrasse 84
CH-8008 Zurigo

DOVE NECESSARIO METTERE UNA CROCETTA

I F D Per favore inviatemi:

- Flyer «Il lavoro e l'epilessia»
- Flyer «Io sport e l'epilessia»
- Flyer «Epilessia e anzianità»
- Flyer «Diete chetogeniche»
- Flyer «Stimolazione del nervo vago»
- Flyer «Collaborazione con il medico»
- Flyer «L'uomo e l'epilessia»
- Flyer «Cosa sono le epilessie»
- Flyer «Epilessie: cause frequenti»
- Flyer «Caratteristiche principali delle crisi»
- Flyer «Tipi di crisi frequenti»
- Flyer «Le basi della terapia farmacologica»
- Flyer «Primi soccorsi in caso di crisi epilettiche»
- Flyer «La donna e l'epilessia»
- Flyer «L'epilessia e il desiderio di avere figli»
- Flyer «Epilessia e viaggi»
- Flyer «Licenza di condurre e l'epilessia»
- Rivista specialistica «Epileptologie»
- «Epilepsie News»
- Opuscolo «Epilessia e assicurazioni»
- Opuscolo sui legati
- Programma delle manifestazioni della Lega contro l'Epilessia
- Lista materiale informativo
- Bollettini di pagamento per il sostegno alla Lega contro l'Epilessia

Io (noi) desidero(iamo):

- iscrivermi come membro individuale alla Lega contro l'Epilessia e pago almeno 50 franchi l'anno.
- iscriverci come membro collettivo alla Lega contro l'Epilessia e paghiamo almeno 100 franchi l'anno.
- che mi/ci telefoniate. Ho/Abbiamo delle domande sull'epilessia.

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: 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.



Esempio non obbligatorio di certificato neurologico specialistico all'attenzione del Servizio della circolazione. **Il modulo può essere scaricato dal sito www.epi.ch.**

Idoneità alla guida e l'epilessia

Nome:

Data di nascita:

Primo certificato Certificato di conferma

1. Diagnosi?
.....
.....

2. Attuale terapia con antiepilettici?
.....
.....

3. Decorso dalla formulazione della diagnosi o dall'ultima relazione del
.....
.....

4. Data dell'ultima crisi?
.....

5. L'ultimo EEG eseguito (data della visita:) è compatibile con l'idoneità alla guida?
.....

6. Particolarità relative all'osservanza, alle malattie associate e alle dipendenze?
.....

7. Dal punto di vista neurologico sussiste l'idoneità alla guida? Se sì, per quale categoria?
.....

8. Il prossimo controllo con emissione del certificato è previsto tra

1 anno
 2 anni
 altra data, e cioè Motivazione:
.....
.....

Data Timbro/Firma

Realizzato grazie all'amichevole sostegno di
Cyberonics, Desitin Pharma GmbH, Eisai Pharma SA,
GlaxoSmithKline SA, Mepha Pharma SA, Sandoz
Pharmaceuticals SA, UCB Pharma SA.

Lega 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