

# **EPILESSIA ED IDONEITA' ALLA GUIDA**

Ettore Beghi

Istituto Mario Negri, Milano

Lega Italiana contro l'Epilessia

# SINTESI DELLA PRESENTAZIONE

- La vecchia normativa italiana
- Il contesto europeo
- Perché una nuova legge sull'idoneità alla guida?
- La normativa italiana del 27/12/10
- La certificazione

# LA LEGISLAZIONE ITALIANA - I

Domanda	SC (m)
Periodo di libertà da crisi dopo una prima crisi non provocata	24
Periodo di libertà da crisi dopo una prima crisi provocata	24
Periodo di libertà da crisi dopo più di una crisi non provocata (epilessia)	24
Intervalli tra i controlli medici	24
Regolamenti specifici	Nessuno

# LA LEGISLAZIONE ITALIANA - II

Domanda	Risposta
Chi prende la decisione finale riguardante l'idoneità alla guida?	Medico curante
I medici sono obbligati a segnalare l'epilessia alle autorità competenti?	No
Esiste una procedura di appello nel caso di revoca della patente?	Sì
I pazienti con epilessia possono guidare veicoli commerciali? (Gruppo II)	No

# DRIVING REGULATIONS IN EUROPE

## Non commercial driving (Group 1)

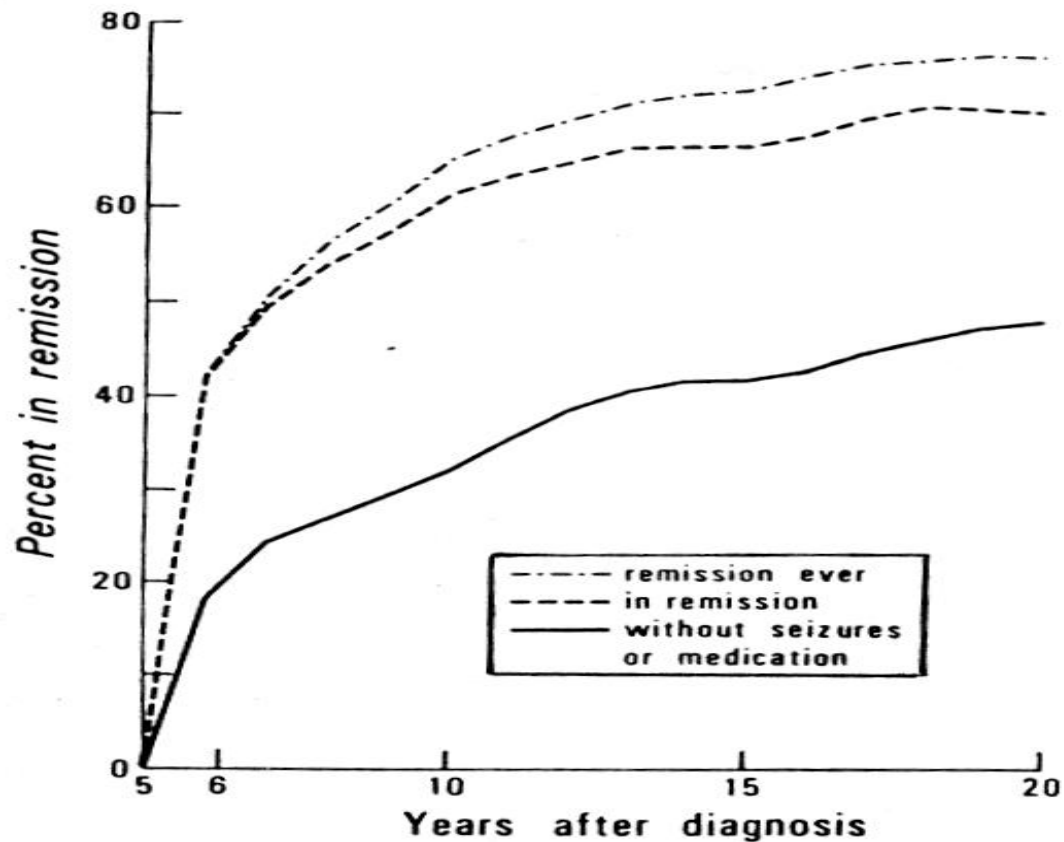
12 month ban	Belgium (+), Denmark (+), France (+), Finland (+), Germany (+), Ireland (+), Netherlands (+), Norway (+), UK (+)
24 month ban	Croatia (+), Estonia, <b>Italy</b> , Portugal (+), Slovenia (+), Sweden (+)

## Commercial driving (Group 2)

24+ month ban	France (+)
60+ month ban	Denmark (+), Germany (+), Netherlands (+), Spain (+), Sweden (+)
120 month ban	Belgium (+), Norway (+), UK (+)
Permanent ban	Estonia, Finland, <b>Italy</b> , Portugal, Slovenia

+ = with exceptions

# PROBABILITY OF EPILEPSY REMISSION AFTER DIAGNOSIS



# EPILEPSY AND EPILEPTIC SEIZURES

- **EPILEPSY** = Clinical condition characterized by repeated unprovoked seizures
- **UNPROVOKED SEIZURE** = Seizure occurring in the absence of known precipitants; it may occur at the presence of a non-recent CNS injury
- **ACUTE SYMPTOMATIC SEIZURE** = Seizure occurring in close temporal relationship with a structural or toxic/metabolic CNS insult

# ACUTE SYMPTOMATIC SEIZURES

## Interval from precipitating factor

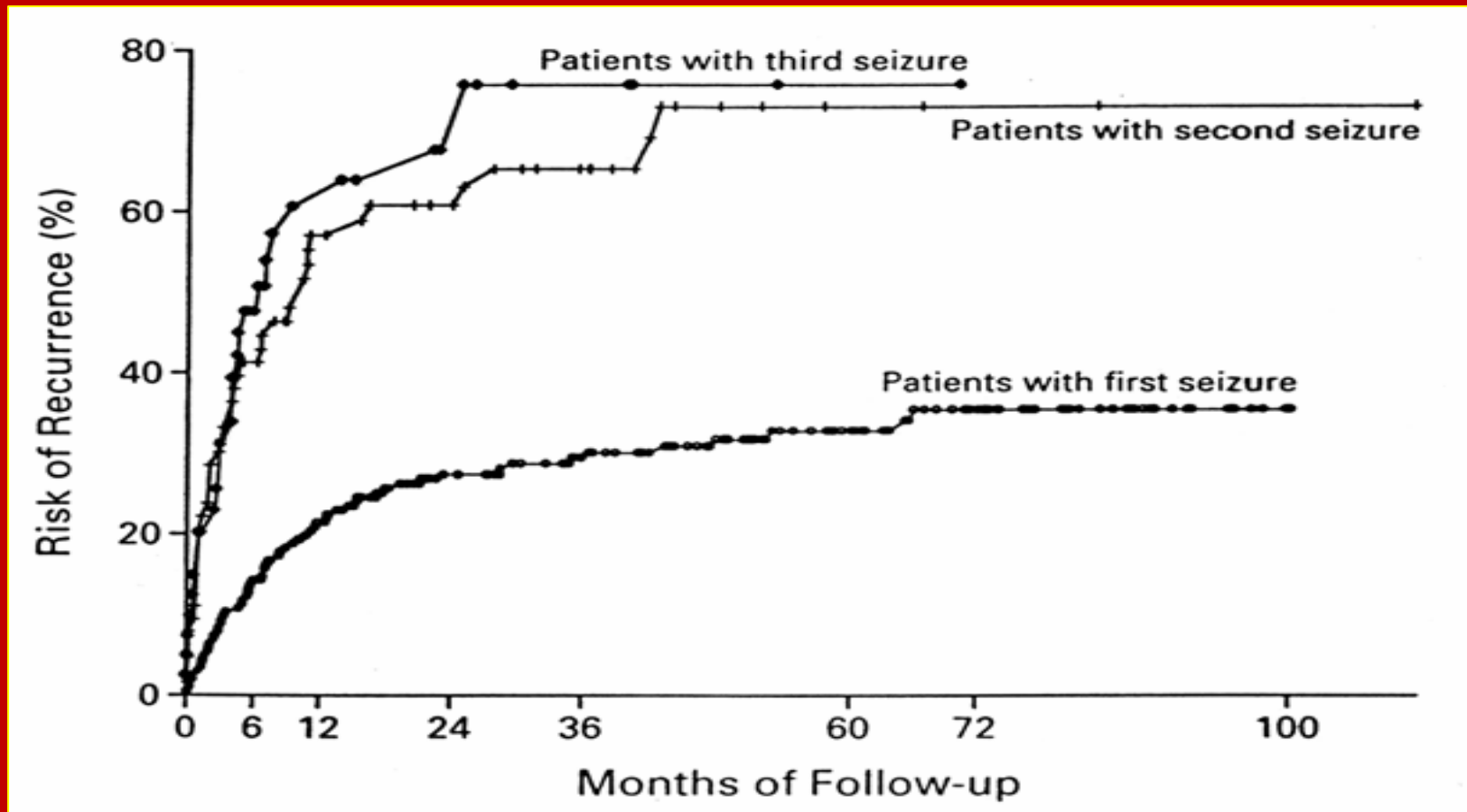
CNS Insult	Timing of occurrence
Stroke, head trauma, cerebral anoxia	1 week
Cerebral infection	Positive clinical/laboratory findings
Brain abscess, cerebral tuberculoma	During treatment
HIV infection	Acute infection/metabolic disturb
Arterovenous malformation	Acute hemorrhage
Multiple sclerosis	Within 7 days of relapse
Autoimmune diseases	Symptoms/signs of activation
Neurodegenerative disorders	None identified



# PROGNOSIS OF ACUTE SYMPTOMATIC SEIZURES AND UNPROVOKED SEIZURES

Variable	% Cases	Adjusted RR (95% CI)
<b>30-day mortality</b>		
ASS	21.4	8.9 (3.5-22.5)
US	3.4	
<b>10-yr mortality</b>		
ASS	26.2	0.7 (0.5-1.0)
US	49.7	
<b>10-yr relapse</b>		
ASS	13.0	0.2 (0.1-0.4)
US	48.7	

# RISK OF RELAPSE OF 1ST, 2ND AND 3RD UNPROVOKED SEIZURE



# LA NORMATIVA ITALIANA - I

- Le crisi epilettiche o le altre alterazioni improvvise della coscienza sono un pericolo grave per la sicurezza stradale
- Per **EPILESSIA** si intende il manifestarsi di due o più crisi epilettiche non provocate, a distanza di meno di 5 anni l'una dall'altra
- Per **CRISI EPILETTICA PROVOCATA** si intende una crisi scatenata da una causa identificabile e potenzialmente evitabile

# LA NORMATIVA ITALIANA - II

- Una persona che ha una crisi epilettica iniziale o isolata o perde conoscenza deve essere dissuasa dalla guida
- E' richiesto il parere di uno specialista in neurologia o in disciplina equipollente, ai sensi del D.M. 30 gennaio 1998 e successive modifiche e integrazioni, che deve specificare il periodo di interdizione alla guida

# LA NORMATIVA ITALIANA - III

- E' importante identificare la sindrome epilettica specifica per valutare correttamente il livello di sicurezza (compreso il rischio di ulteriori crisi) e definire la terapia più adeguata

# LA NORMATIVA ITALIANA - IV

- Le persone considerate **cl clinicamente guarite** su certificazione rilasciata da uno specialista in neurologia (o disciplina equipollente) e che non hanno presentato crisi epilettiche da almeno 10 anni in assenza di trattamento farmacologico non sono più soggette a restrizioni o limitazioni

# LA NORMATIVA ITALIANA - V

- I soggetti liberi da crisi da almeno 5 anni ma in trattamento saranno ancora sottoposti a controlli periodici da parte della commissione medica locale che stabilirà la durata del periodo di idoneità dopo aver acquisito la certificazione emessa dallo specialista
- Per i soggetti liberi da crisi da almeno 10 anni ma in trattamento non è previsto conseguire o rinnovare la patente del gruppo ?

# GRUPPO I

- I soggetti affetti da epilessia NON soddisfano i criteri per una patente senza restrizioni
- Vi è obbligo di segnalazione, ai fini delle limitazioni al rilascio o alla revisione di validità della patente, all'Ufficio della Motorizzazione civile dei soggetti affetti da epilessia da parte di Enti o Amministrazioni che per motivi istituzionali amministrativi, previdenziali, assistenziali o assicurativi abbiano accertato l'esistenza



# GRUPPO I

- **Crisi epilettica provocata** = Il candidato con una crisi epilettica provocata da un fattore scatenante identificabile, con scarsa probabilità che si ripeta al volante, può essere dichiarato idoneo su base individuale, subordinatamente a un parere neurologico
- Se del caso, l'idoneità può essere certificata tenendo conto degli altri requisiti psicofisici richiesti dalle norme vigenti (alcool, morbilità)

# GRUPPO I

- **Prima o unica crisi epilettica non provocata** = Il candidato con una prima crisi epilettica non provocata può essere dichiarato idoneo dopo un periodo di 6 mesi senza crisi, solo dopo una valutazione medica specialistica appropriata
- Il periodo di osservazione dovrà essere protratto per 5 anni senza crisi epilettiche

# GRUPPO I

- **Altra perdita di conoscenza** = La perdita di conoscenza deve essere valutata in base al rischio di ricorrenza durante la guida
- **Epilessia** = Il conducente o il candidato può essere dichiarato idoneo alla guida dopo un periodo, documentato e certificato da parte dello specialista neurologo, di un anno senza ulteriori crisi

# GRUPPO I

- **Crisi solo durante il sonno** = Il candidato o il conducente con crisi esclusivamente durante il sonno può essere dichiarato idoneo alla guida a condizione che le crisi siano osservate per un periodo non inferiore al periodo senza crisi previsto per l'epilessia (un anno)
- In caso di attacchi durante la veglia, è richiesto un periodo di un anno senza ulteriori manifestazioni

# GRUPPO I

- **Crisi senza effetti sulla coscienza o sulla capacità di azione** = Il candidato o il conducente con sole crisi dimostrate non incidere sulla coscienza e che non causano incapacità funzionale, può essere dichiarato idoneo alla guida a condizione che le crisi siano state osservate per non meno di un anno
- In caso di attacchi di natura diversa, è richiesto un periodo di un anno senza altre manifestazioni

# GRUPPO I

- **Crisi da modificazioni o riduzioni della terapia antiepilettica per decisione del medico** = Al paziente può essere raccomandato di non guidare per un periodo di 6 mesi dall'inizio della sospensione
- In caso di crisi durante la modificazione / sospensione del trattamento per decisione del medico, il paziente va sospeso dalla guida per 3 mesi se lo stesso trattamento è ripristinato

# GRUPPO I

- **Dopo un intervento chirurgico per curare l'epilessia** = Il conducente o il candidato può essere dichiarato idoneo alla guida dopo un periodo, documentato e certificato dallo specialista, di un anno senza ulteriori crisi

# GRUPPO II

- Il candidato non deve assumere farmaci antiepilettici per tutto il prescritto periodo di 10 anni senza crisi
- Deve essere stato effettuato un controllo medico appropriato con approfondito esame neurologico che non ha rilevato patologie cerebrali né attività epilettiformi all'EEG



# GRUPPO II

- **Crisi epilettica provocata** = Il candidato con una crisi epilettica provocata a causa di un fattore scatenante con scarsa probabilità di ripetizione alla guida può essere dichiarato idoneo su base individuale **PER VEICOLI AD USO PRIVATO** e non per trasporto terzi, subordinatamente a parere neurologico
- Dopo l'episodio, vanno eseguiti EEG e un esame neurologico adeguato

# GRUPPO II

- Un soggetto con lesione strutturale intracerebrale con rischio accresciuto di crisi non deve guidare veicoli appartenenti al gruppo II
- Se del caso, l'idoneità va certificata tenendo conto degli altri requisiti psicofisici richiesti dalle norme vigenti (ad es, uso di alcol o altri fattori di morbilità)

# GRUPPO II

- **Prima o unica crisi epilettica non provocata** = Il candidato con una prima crisi epilettica non provocata può essere dichiarato idoneo alla guida dopo 10 anni senza crisi senza il ricorso a farmaci antiepilettici, a condizione che sia stata effettuata una valutazione medica specialistica adeguata

# GRUPPO II

- **Altra perdita di conoscenza** = La perdita di conoscenza va valutata in base al rischio di ricorrenza durante la guida
- Se del caso, l'idoneità va certificata tenendo conto degli altri requisiti psicofisici (es, uso di alcol o altri fattori di morbilità)

# GRUPPO II

- **Epilessia** = Devono trascorrere 10 anni senza crisi epilettiche, senza assunzione di farmaci antiepilettici e senza attività epilettiforme all'EEG
- La regola vale anche per l'epilessia dell'età pediatrica
- In questi casi la commissione stabilirà una validità limitata non superiore a 2 anni

# GRUPPO II

- Alcuni disturbi (es, malformazione artero-venosa o emorragia intracerebrale) comportano aumento del rischio di crisi, anche in assenza di crisi
- In tali casi la commissione medica locale dovrà attentamente valutare il rischio, stabilendo un opportuno periodo di verifica, con validità dell'idoneità alla guida non superiore a 2 anni ove non diversamente disposto

# LA CERTIFICAZIONE - I

Gruppo I (Patenti A, B, B+E)

Primo certificato /\_\_/

Controllo /\_\_/

Si certifica che, sulla scorta dei dati anamnestici e clinici in mio possesso, il/la  
Sig/Sig.ra

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita /\_\_/\_//\_\_/\_//\_\_/\_/

Residenza

Diagnosi : Riferita /\_\_/

Non Riferita/\_\_/

Se riferita la data della diagnosi /\_\_/\_//\_\_/\_//\_\_/\_/

Diagnosi sindromica .....

Assenza di crisi negli ultimi 12 mesi

No /\_\_/ Sì /\_\_/

# LA CERTIFICAZIONE - II

Se l'ultima crisi è occorsa da meno di 12 mesi, specificare tipo e circostanze:

Crisi epilettica provocata Data

Numero crisi provocate nei 12 mesi: Una  Due o più

Fattori provocanti

.....  
 Unica crisi non provocata Data

Crisi solo in sonno (da almeno 12 mesi) Data

Crisi senza effetti sulla coscienza o sulla capacità di azione (da almeno 12 mesi)

Data

Crisi occorsa dopo sospensione o riduzione del trattamento per decisione del

medico

Data  Il trattamento precedente è stato ripristinato? No  Sì

Altra perdita di

coscienza.....

Altro tipo di crisi epilettiche non previsto dalle categorie precedenti

.....  
Data

Paziente sottoposto a chirurgia dell'epilessia? No  Sì  Data

Assenza di crisi negli ultimi 12 mesi No  Sì



# LA CERTIFICAZIONE - III

Giudizio dello specialista sull' idoneità alla guida:

.....  
.....  
.....  
.....

Data /\_/\_//\_/\_//\_/\_/  
Specialista

Firma e Timbro dello

.....

Per presa visione e ritiro certificazione

.....  
.....

Gruppo II (Patenti C, C+E, D, D+E) Primo certificato /\_\_\_/ Controllo /\_\_\_/

# LA CERTIFICAZIONE - IV

Si certifica che, sulla scorta dei dati anamnestici e clinici in mio possesso,

il/la Sig/Sig.ra

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita /\_\_\_/\_\_\_//\_\_\_/\_\_\_//\_\_\_/\_\_\_/

Residenza.....

Diagnosi: Riferita /\_\_\_/ Non Riferita/\_\_\_/

Se riferita la data della diagnosi /\_\_\_/\_\_\_//\_\_\_/\_\_\_//\_\_\_/\_\_\_/

Diagnosi sindromica

.....  
Esame neurologico

.....  
EEG

.....  
TAC /\_\_\_/ RMN /\_\_\_/

# LA CERTIFICAZIONE - V

Altra patologia associata ad aumentato rischio di crisi (anche senza crisi):

.....  
.....  
.....

Se l'ultima crisi è occorsa da più di 10 anni

Data /\_\_/\_//\_\_/\_//\_\_/\_/

Paziente sottoposto a chirurgia dell'epilessia?

No /\_\_/\_/ Sì /\_\_/\_/

Il trattamento antiepilettico è tuttora in corso?

No /\_\_/\_/ Sì /\_\_/\_/



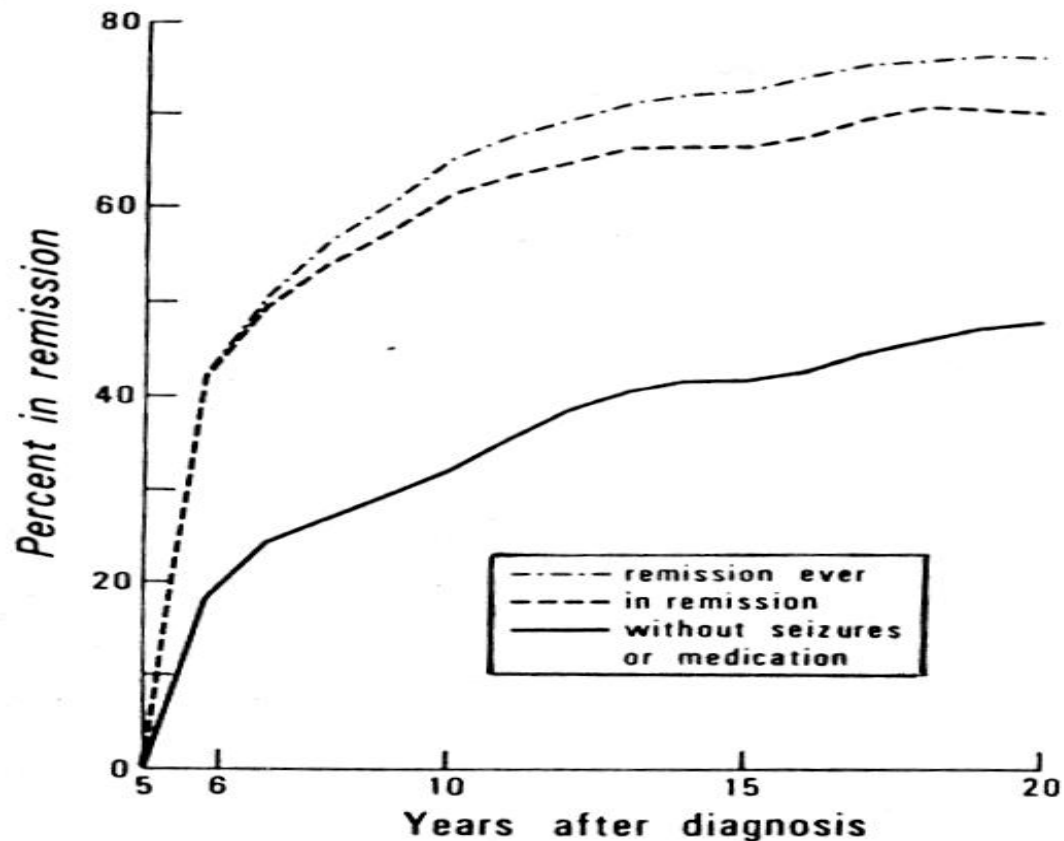
# European Council Directive 91/439/EEC on driving licenses

- **Trasporto privato:** *“a license may be issued or renewed subject to an examination by a competent medical authority and to regular medical check ups. The authority shall decide on the state of the epilepsy or other disturbances of consciousness, its clinical form and progress (no seizure in the last two years, for example), the treatment received and the results thereof”*

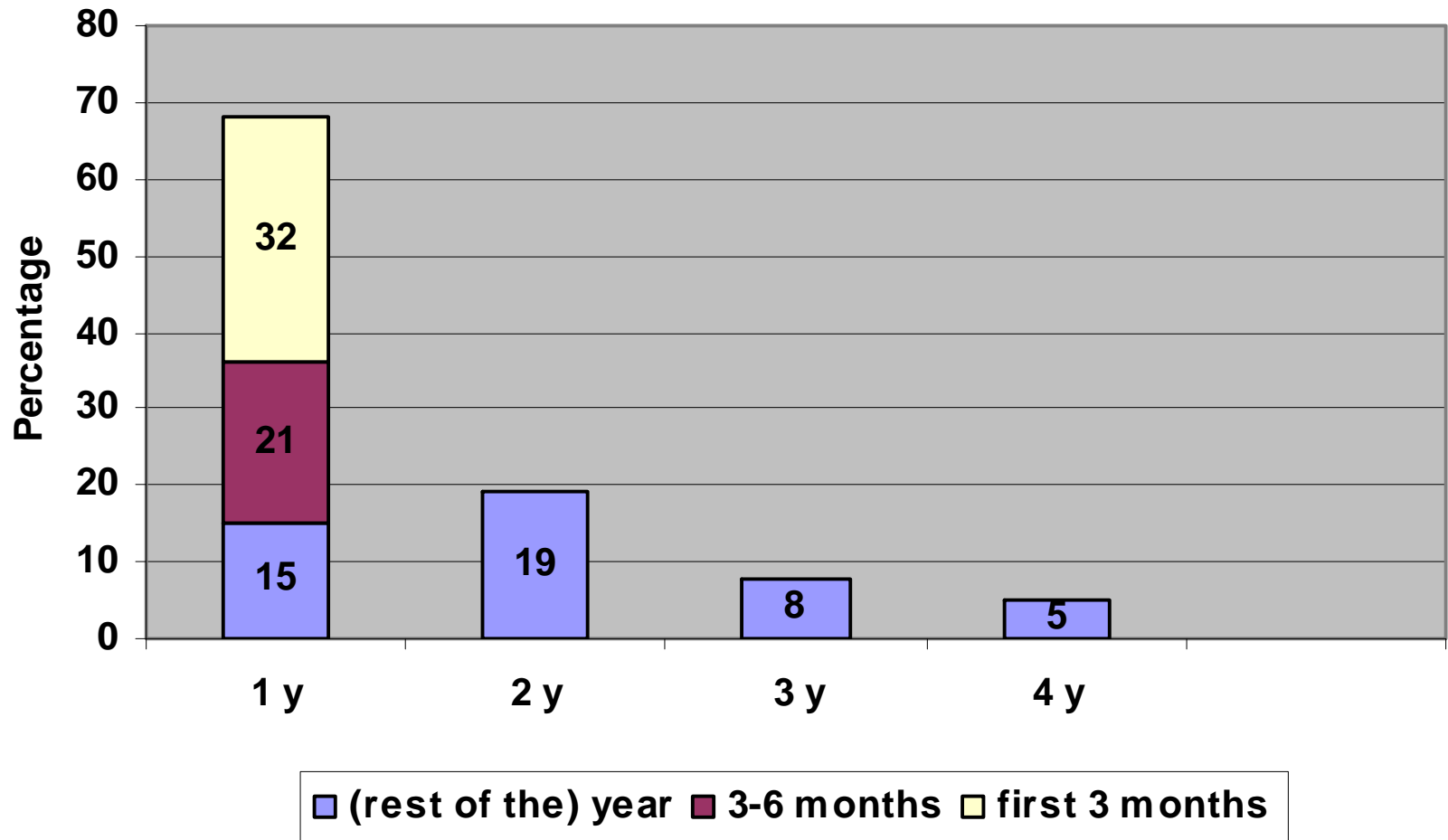
# European Council Directive 91/439/EEC on driving licenses

- **Trasporto pubblico/commerciale:**  
*“driving licenses shall not be issued for applicants or drivers suffering or liable to suffer from epileptic seizures or other sudden disturbances of the state of consciousness.”*

# PROBABILITY OF EPILEPSY REMISSION AFTER DIAGNOSIS



**When does recurrence occur if it occurs?  
87% in the first 2 years**





# General Guidelines for Epilepsy & Driving – Group I

- A person with an initial and isolated sz or loss of consciousness should be advised not to drive
- A specialist report is required with period of driving prohibition and requested follow-up
- Drivers should be under licence review until they have been sz-free for at least 5 years
- Unconditional licence is not released
- Patient should notify the Licensing Authority
- Epilepsy syndrome should be identified by a neurologist

# Specific Guidelines for Epilepsy & Driving – Group I

<b>Acute symptomatic seizure</b>	Able to drive if provoking factor is recognizable and unlikely to occur at the wheel (individualized & subject to neuro opinion)
<b>First unprovoked seizure</b>	Able to drive after 6m sz-freedom and medical assessment
<b>Other loss of consciousness</b>	Assessed according to the risk of recurrence while driving
<b>Epilepsy</b>	Fit to drive after 1yr sz-freedom

# Specific Guidelines for Epilepsy & Driving – Group I

<b>Sporadic seizures</b>	If interval between last & previous sz >5yr, consider as 1st unprov sz
<b>Seizures not impairing consciousness or ability to drive</b> <b>Sleep seizures</b>	Fit to drive when lasting for more than 2yr
<b>Seizures after drug change or reduction</b>	Driving discouraged for 6m after treatment stop 3m ban if drug restored
<b>Curative epi surgery</b>	1yr seizure freedom

# General Guidelines for Epilepsy & Driving – Group II

- No AEDs for the seizure-freedom period
- Appropriate medical follow-up
- No cerebral pathology or EEG epileptiform activity
- Fitness to drive subject to neuro opinion
- Seizure risk 2% per year or less

# Specific Guidelines for Epilepsy & Driving – Group II

<b>Acute symptomatic seizure</b>	Able to drive if sz are unlikely to recur at the wheel (individualized & subject to neuro opinion) EEG & neuro assessment: if structured lesion, ban until risk has fallen to at least 2% per yr
<b>First unprovoked seizure</b>	5yr sz-freedom without drugs with neuro assessment
<b>Other loss of consciousness</b>	Assessed according to the risk of recurrence while driving risk should be no more than 2% per yr
<b>Epilepsy</b>	10yr sz freedom without drugs

# PROBABILITY OF REMAINING SEIZURE-FREE AFTER DRUG WITHDRAWAL (ADULTS)

