

**Istituto G.Galilei**

**S. Eracleo**

# **Epilessia e scuola**

**Dott. Francesco Pezzella**

**S. Neurofisiopatologia ASL 3 Umbria**

# Crisi epilettica

disturbo parossistico (ad inizio e fine improvvisi)  
dovuto a una scarica neuronale abnorme nei  
circuiti di una parte o di tutto il cervello

# epilessia

l' epilessia come malattia è configurata dal ripetersi di crisi epilettiche nel tempo

# epidemiologia

crisi isolata 5%

prevalenza 0,5-1 % della popolazione generale

incidenza 17-136/100.000/anno

primo decennio 75-250/100.000/anno

convulsioni febbrili 5% dei bambini

convulsioni febbrili incidenza 41-50/100.000/anno

# prognosi

50% in remissione senza trattamento diagnosi  
(a 20 anni)

20% in remissione con trattamento

30% presenta ancora crisi

# prognosi favorevole

tendenza evolutiva debole

crisi rare, spesso precipitate

facilmente controllate dal trattamento

esame neurologico e indagini morfologiche normali

i

inserimento socio-professionale non pone difficoltà

# prognosi sfavorevole

tendenza evolutiva forte

crisi frequenti, insorgenza precoce

resistenza relativa o assoluta al trattamento

esame neurologico e indagini morfologiche anormali

inserimento socio-professionale significative difficoltà

# Epilessie classificazione

Idiopatiche

Sintomatiche

Criptogenetiche

# Crisi classificazione

Generalizzate

Parziali semplici

Parziali complesse

# **Epilessie disturbi comportamentali**

**Epilessie idiopatiche 28,6% (generale 6,6%)**

**Epilessie sintomatiche 50%**

**Fattori di rischio:**

**precoce età di esordio**

**basso livello socio-economico**

**danno del SNC**

**incompleto controllo delle crisi**

**farmaci**

**ambiente (famiglia, scuola,...)**

# Legislazione

## D.M. 25/11/2005

Ministero dell'istruzione, università e ricerca  
Ministero della salute

Elementi normativi per l'assistenza agli studenti  
che necessitano della somministrazione di  
farmaci in orario scolastico.

# Legislazione

## D.M. 25/11/2005

Formale richiesta di chi esercita la patria potestà

Supportata da certificazione medica attestante lo stato di malattia

Specifica prescrizione dei farmaci

(conservazione, modalità, tempi, posologia)

Autorizzazione per i dirigenti scolastici alla somministrazione previa specifica

autorizzazione della competente ASL

# Principi generali di comportamento per l'assistenza **durante** una crisi tonico-clonica generalizzata

Proteggere da eventuali lesioni della testa e del corpo, togliere occhiali e allontanare gli oggetti pericolosi.

Aiutare a respirare slacciando indumenti stretti.

Rimanere vicino, osservare per poter descrivere crisi e relativa durata.

Non cercare di: rialzare la persona o modificarne la posizione, contenere le convulsioni, aprire la bocca a forza e introdurre qualcosa tra i denti, dare qualcosa da bere, praticare la respirazione artificiale.

# Principi generali di comportamento per l'assistenza **dopo** una crisi tonico-clonica generalizzata

Posizionare la persona su un fianco (permette la fuoriuscita di saliva e vomito dalla bocca)

Togliere dalla cavità orale eventuali impedimenti alla respirazione

Restare accanto alla persona finché è confusa e proteggerla

Non contenere e non somministrare farmaci se la crisi termina spontaneamente e soprattutto niente per bocca finché la persona non ha ripreso coscienza

Rassicurare utilizzando calma, persuasione, sostegno

# Principi generali di comportamento per l'attivazione dell'emergenza (118)

Se si tratta di una prima crisi o se si verifica in corso di un evento acuto (es. trauma cranico, febbre,..)

La crisi dura più a lungo del comune (2-3 minuti)

Se la persona tarda a riprendere coscienza (>5 minuti)

Se le crisi si ripetono

Se la persona si è procurata lesioni

Se la persona respira con difficoltà o ha problemi respiratori

## terapia

**Micro-Noan 5-10 mg microclismi per via endorettale**

**La somministrazione per via rettale della soluzione iniettabile di diazepam nel bambino e nel lattante è seguita da un assorbimento molto rapido: la concentrazione plasmatica efficace viene raggiunta in meno di 4 minuti**

## terapia

**Micro-Noan 5-10 mg microclismi per via endorettale**

**Effetti collaterali:**

**modesta riduzione dei valori pressori**

**raramente compromissione della funzione respiratoria, in genere di breve durata, con dosaggi elevati e rapida velocità di infusione**

**Reazioni idiosincrasiche eccezionali**

## terapia

**Micro-Noan 5-10 mg microclismi per via endorettale**

**Posologia:**

**0,5 mg/Kg, sino ad un massimo di 10 mg, per clisma rettale, una sola somministrazione è in genere sufficiente**

# Riferimenti

**Linee guida per l'epilessia, Regione Toscana**

**LICE (Lega Italiana Contro l' Epilessia)**