

## Outcomes a lungo termine dopo un primo episodio di Stato Epilettico: Dati derivanti dalla popolazione di Modena

N. Orlandi<sup>1,2</sup>, G. Giovannini<sup>1,3</sup>, M. Pugnaghi<sup>1</sup>, M.C. Cioclu<sup>2</sup>, N. Biagioli<sup>1,2</sup>, L. Madrassi<sup>1,2</sup>, S. Scolastico<sup>1,2</sup>, A. Vaudano<sup>1</sup>, S. Meletti<sup>1,2</sup>

1 Unità Operativa di Neurologia, Ospedale Civile di Baggiovara, Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena

2 Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

3 PhD Program Medicina Clinica e Sperimentale, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Le conseguenze a lungo termine nei pazienti con Stato Epilettico (SE) non sono ancora state identificate [1-3]. Obiettivo dello studio è stato quello di valutare il rischio di insorgenza di crisi epilettiche remote (LS) nei pazienti sopravvissuti ad un primo SE.

Studio retrospettivo sui pazienti adulti ricoverati presso l'Ospedale Civile di Baggiovara (Modena) per SE tra Settembre 2013 e Marzo 2022. Sono stati esclusi i casi ed eziologia post-anossica, i pazienti con diagnosi epilessia e quelli con pregresso SE. La probabilità di libertà da crisi è stata valutata mediante un'analisi di Kaplan–Meier, mentre un modello di Cox è stato utilizzato per indagare le variabili associate al rischio di insorgenza di LS.

Dei 425 pazienti inclusi, 280 sono sopravvissuti a 30 giorni dallo SE. 55 pazienti (19.6%) hanno sviluppato LS durante il periodo di follow-up. Nella maggior parte dei casi (36/55; 65%) la prima recidiva è avvenuta nei primi 12 mesi dallo SE, con una probabilità cumulativa di libertà da crisi a 1 anno e 5 anni pari all'84% e 68% dei casi, rispettivamente. Il rischio di insorgenza di LS è risultato essere significativamente più elevato in caso di SE ad eziologia strutturale (HR 1.84 95% CI 0.98 – 3.43), oppure con iniziali manifestazioni motorie e seguente evoluzione non-convulsiva (HR 2.86 95% CI 1.31 – 6.27).

Seppure complessivamente moderato, il rischio di LS nei pazienti sopravvissuti ad uno SE è maggiore nel primo anno dall'evento e influenzato, in primo luogo, dall'eziologia e semeiologia dell'episodio.

### Bibliografia

1. *Hesdorffer DC, Logroscino G, Cascino G et al* "Risk of unprovoked seizure after acute symptomatic seizure: effect of status epilepticus" *Ann Neurol.* 1998 Dec;44(6):908-12.
2. *Santamarina E, Gonzalez M, Toledo M et al* "Prognosis of status epilepticus (SE): Relationship between SE duration and subsequent development of epilepsy" *Epilepsy Behav.* 2015 Aug; 49:138-40.
3. *Yuan F, Jia R, Gao O et al* "Early Predictors of Drug-Resistant Epilepsy Development after Convulsive Status Epilepticus" *Eur Neurol.* 2018;79(5-6):325-332.