



EPILESSIA E PATENTE DI GUIDA

Dr.ssa Federica Ranzato

04.07.2016 Da «Il giornale di Vicenza»

Un incidente incredibile. Un'auto impazzita, senza controllo, che alle sei della mattina esce di strada e si schianta contro la porta d'ingresso del bar ... Ora sull'episodio, avvenuto il primo luglio scorso, la procura vuole fare piena luce. Anche perché nell'impatto è morta una donna di 78 anni, ... mamma del conducente del veicolo, indagato per omicidio colposo.

L'obiettivo della procura è quello di arrivare a capire se l'indagato fosse idoneo alla guida, e, nel caso, se quella mattina ... prima di perdere il controllo del mezzo abbia accusato un malore. Da quanto emerso finora sembra che il 47enne, anche nel periodo antecedente all'incidente, stesse assumendo dei farmaci. Ma a questo punto potrebbe aprirsi un'ulteriore scenario legato all'ottenimento della patente di guida. Ovvero, chi ha rilasciato il documento era a conoscenza delle condizioni di salute di Masiero? Sapeva che doveva assumere dei farmaci? E quei farmaci erano idonei a consentirgli di mettersi al volante di un'auto senza limitarne lucidità e riflessi?

IL CASO

- Uomo nel 2016 di 47 anni
- Trauma cranico commotivo nel 2005 da cui esitano anomalie, lievi deficit mnesici e alterazioni dell'equilibrio
- Incidente stradale nel 2010 per crisi epilettica mentre era alla guida del camion di proprietà.
- Diagnosi di Epilessia focale post-traumatica, avviata terapia con Oxcarbazepina titolata fino a 1800 mg/die
- Dal 2011 non crisi: rinnovata per un anno la patente del Gruppo I nel 2012 e nel 2013.
- Il paziente trova lavoro come operaio presso una fabbrica come mulettista

IL CASO

23 Aprile 2014

Non crisi dal 2011

Compilato certificato per patente di Gruppo I secondo DDL 18 aprile 2011.

La patente viene confermata e rinnovata dalla commissione patenti per tre anni.

IL CASO

26.10.15 Visita ambulatoriale di controllo

- Non crisi, assume Oxcarbazepina 1500 mg/die (diminuito autonomamente da 1800 a 1500 mg per sindrome vertiginosa)
- Lamenta sindrome vertiginosa
- Si decide di modificare la terapia introducendo Lamotrigina titolato fino a 150 mg x 2, successiva riduzione dell'Oxcarbazepina a 1200 mg/die.

IL CASO

- **08.06.16 Visita ambulatoriale di controllo**
- Il paziente riferisce che, per il persistere di vertigine soggettiva, telefonicamente è stato suggerito di ridurre Lamotrigina a 125 mg x 2, riduzione eseguita all'inizio di gennaio 2016.
- Riferisce una crisi 3 mesi prima e una 15 giorni prima della visita caratterizzate da alterazione del contatto con afasia per circa 30 secondi.
- Riferita corretta assunzione della terapia, qualche disturbo del sonno.
- Dosaggio plasmatico LTG 1,8 ug/ml (3-14), OXZ non eseguito
- Attualmente vertigine regredita
- Si suggerisce al paziente di ridurre gradualmente Oxcarbazepina fino a sospensione e di aumentare contemporaneamente Lamotrigina a 150 mg x 2

Si suggerisce verbalmente al paziente di non guidare l'auto per almeno sei mesi

IL CASO

- 01.07.16
- Terapia: Oxcarbazepina 300-0-450 mg, Lamotrigina 150 mg x 2.
- il paziente alla guida della propria auto con la madre come passeggero perde il controllo dell'auto e urta contro il muro di una abitazione. Nell'impatto la madre muore.
- Il paziente non ricorda nulla degli attimi precedenti l'impatto, ricorda dall'arrivo dei soccorritori. I soccorritori riferiscono di averlo trovato vigile
- EEG eseguito all'arrivo in PS: nella norma

LA PROCURA

11 Agosto 2016 La Procura richiede:

- La documentazione sanitaria del 08.06.16
- Le generalità dei sanitari che «ebbero in cura» il paziente

06 Febbraio 2017: La Procura richiede:

- Rilascio in copia di tutta la documentazione medica nonché piano farmaci prescritti
- Elenco dei medici in servizio presso il reparto di Neurologia a far data dal 08.06.2016, comprensivo di dati anagrafici, recapiti telefonici e ruolo rivestito all'interno del reparto

14 Giugno 2017

Perquisizione da parte di 4 agenti della Polizia presso l'ambulatorio epilessie e sequestro del PC

LA DIREZIONE OSPEDALIERA



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 - 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050-COD. U.L.S.S. 508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242-Cod. IPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

Prot. 78520/2017

17 AGO, 2017

Unità Operativa: Direzione Medica
Indirizzo sede: Viale Rodolfi, 37 - Vicenza
Direttore f.f.: Dr.ssa Romina Cazzaro

Oggetto: "MODULO segnalazione epilessia" ai sensi dell'Allegato III del Decreto Legislativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 59 del 18 aprile 2011

Al Dr. [redacted]
Direttore U.O.C. Neurologia
francesco.pardi@aulss8.veneto.it

E.p.c. Al Dr. [redacted]
Direttore f.f. di Medicina Legale
umberto.pardi@aulss8.veneto.it

Con riferimento all'Allegato III del Decreto Legislativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 59 del 18 aprile 2011 in oggetto indicato, si trasmette il "Modulo di segnalazione epilessia" condiviso tra i professionisti sanitari della Direzione Medica Ospedaliera Distretto Est, Medicina Legale e U.O.C. Neurologia.

Si invita ad un'ampia diffusione ai propri Collaboratori Dirigenti Medici.

Distinti saluti

II DIRETTORE MEDICO f.f.

[redacted]



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. IPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

Prot. n. _____

Alla c.a. _____

Medicina Legale

Direttore f.f.: Dr. Umberto Nardi
Sede di Vicenza
Viale Rodolfi n.37 – 36100 Vicenza
Area P - 1° Piano

Oggetto: Allegato III del Decreto legislativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.59 del 18 aprile 2011 – **segnalazione.**

Ai sensi dell'allegato III del Decreto legislativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 59 del 18 aprile 2011, si segnala che:

il/la sig./ra _____

(nato/a _____ il _____)

residente in _____ (____),

via _____, n. _____

da me visitato il _____

necessita di verifica della presenza dei requisiti di idoneità per la guida di veicoli a motore.

Distinti saluti

Il medico certificatore dell'U.O.C Neurologia
(Presidio Ospedaliero di Vicenza)

_____, __/__/____ Firma e timbro del medico _____
