

MIASTENIA GRAVIS



LA CONSAPEVOLEZZA
È UN ALTRO
TIPO DI FORZA

18 NOVEMBRE

Un evento di divulgazione medico-scientifica
sulla miastenia gravis

Ideato e promosso da

BOMBARDI
RETTIFICHE

atm

ASSOCIAZIONE ITALIANA MIASTENIA
E MALATTIE IMMUNODEGENERATIVE
AMICI DEL BESTA ODV



in collaborazione con



CLIPSO



Cavriago
Comune di Cavriago

PROVINCIA
DELL'EMILIA

COMUNE SANVIGINO REGIONALE
SERVIZIO REGIONALE
Nervosa e Unità di Cure di Reggio Emilia
MSE (www.comune.sanvigino.re.it)

COMUNITA'

SOCIETA' ITALIANA DI FISIATRIA
COLONPROCTOLOGIA

CECCO VERDE
FISIOLOGIA

g.a.s.t.
gruppo di azione di studio

NEAT

Rotary
Club Reggio Emilia

Rotary

Regio Emilia
Terra di Modène



Check Up Service

UniCredit

Panel 2: l'azione

Studio, diagnosi e gestione quotidiana
sul territorio.

Dott. Lorenzo Maggi

Dott. Luca Codeluppi

Claudio Bombardi



Reggio Emilia
18 Novembre 2023

Tavola rotonda
Pazienti e aspetti neurologici,
gestione sul territorio

Lorenzo Maggi

S.C. Neurologia IV – Malattie Neuromuscolari e
Neuroimmunologia

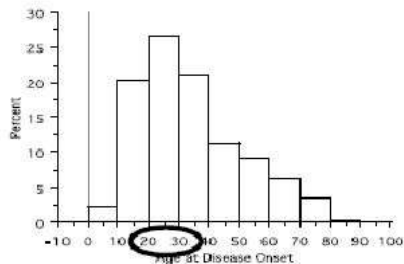


Epidemiologia della Miastenia Gravis in Italia

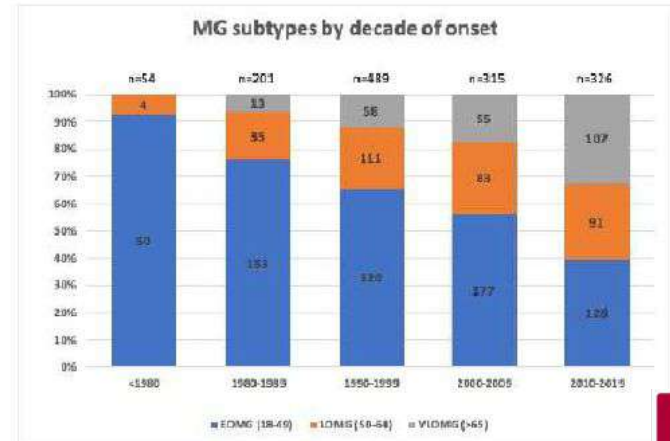
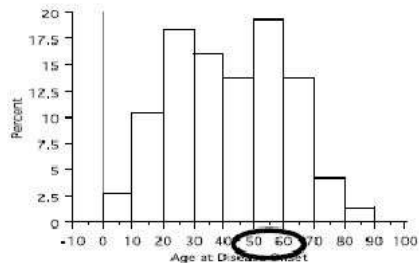
La MG è una malattia rara con una prevalenza di 70-200/milione e una incidenza annuale tra 0,25 e 20 per milione (dati stimati negli ultimi 10 anni)

Uno studio recente ha evidenziato che in Italia si stimano essere presenti circa 17000 pazienti

A) Femmine



B) Maschi

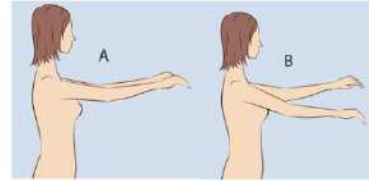


Diagnosi di MG

Anamnesi e EON: ipostenia e esauribilità muscolare

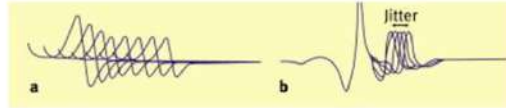


Prove steniche segmentarie



Prove di affaticamento muscolare

Neurofisiologia



Stimolazione ripetitiva a bassa frequenza

Esame a singola fibra

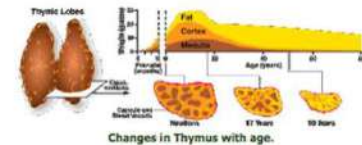
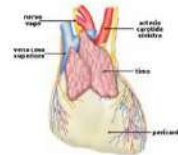
Neuroimmunologia



| Serologia | Frequency (%) |
|--------------|---------------|
| Anti AChR | 85-90 % |
| Anti MuSK | 1-10% |
| Anti LRP4 | 1-5% |
| Seronegativi | 10-15% |

Necessario il sospetto clinico!

Imaging: TAC o RM mediastino



Nonostante il miglioramento delle cure c'è una quota di pazienti che non risponde alle terapie e che ha un carico di malattia elevato¹⁻⁶

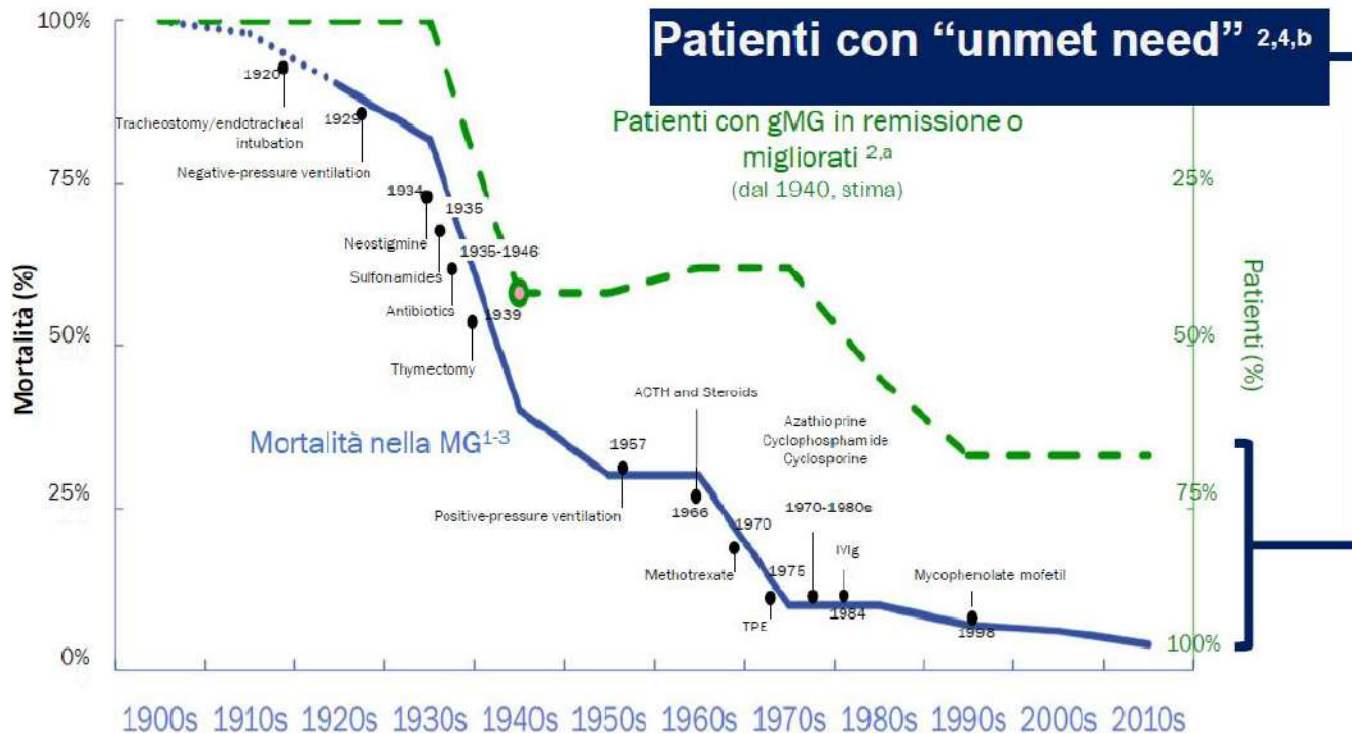


Figura adattata da Grob D, et al. *Muscle Nerve*. 2008;37:141-149.

AGTH, adrenocorticotrop hormone; IVIg, intravenous immunoglobulin; TPE, therapeutic plasma exchange.

*Patients with gMG in remission or whose symptoms improved.² *Patients with gMG whose symptoms remained unchanged or worsened, or patients who died.²

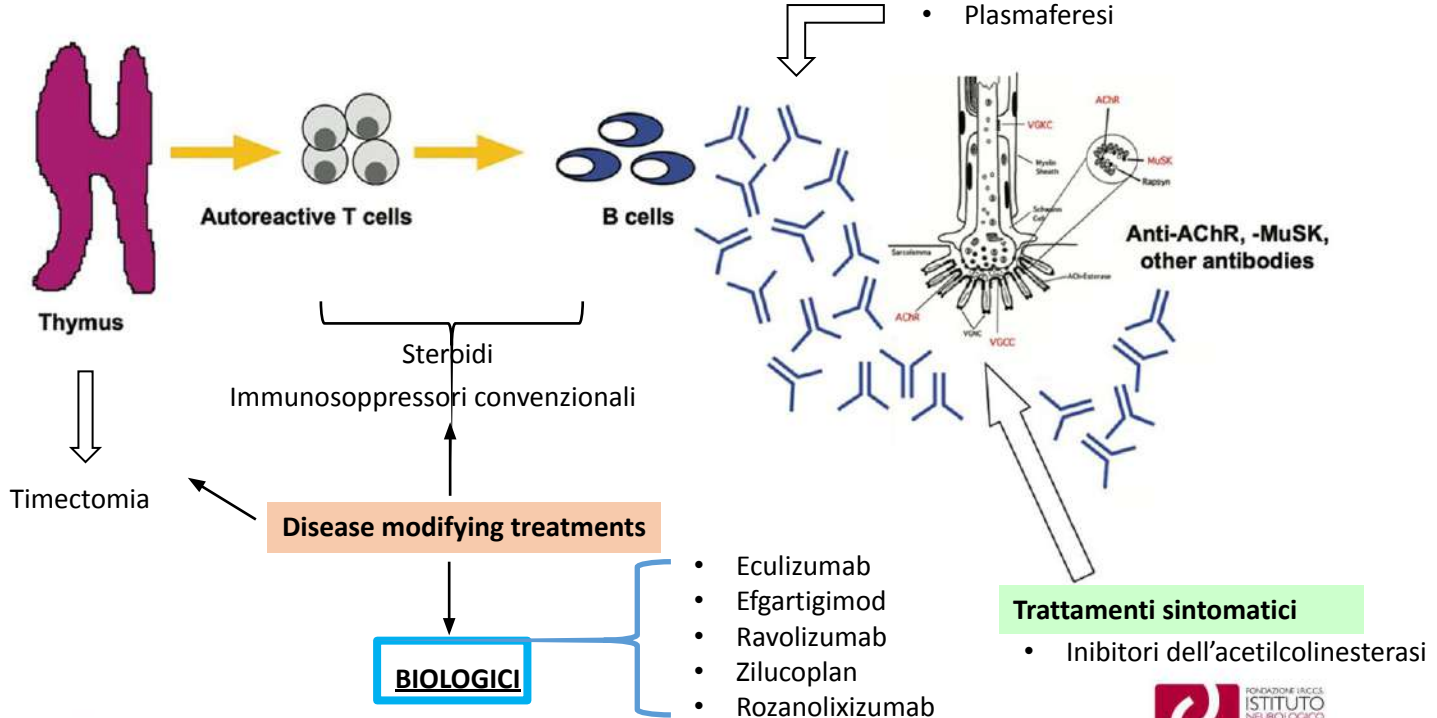
1. Mantegazza R, Antozzi C. *Ther Adv Neurol Disord*. 2018;11:1756285617749134.
2. Grob D, et al. *Muscle Nerve*. 2008;37:141-149.
3. Keeseey JC. *Semin Neurol*. 2004;24(1):5-16.
4. Sanders DB, Evoli A. *Autoimmunity*. 2010;43(5-6):428-435.
5. Suh J, et al. *Yale J Biol Med*. 2013;86:255-260.
6. Buzzard KA, et al. *Muscle Nerve*. 2015;52:204-210.

Trattamento della Miastenia Gravis

La terapia è strettamente connessa ai meccanismi patogenetici della malattia

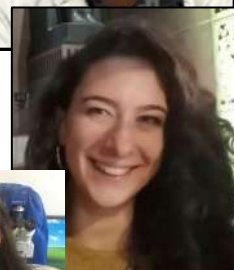
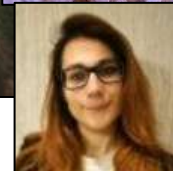
Terapie a breve termine/fase acuta

- Immunoglobuline ev
- Plasmaferesi





Gruppo di studio AIM sulla MG



Associazione Italiana Miastenia e Malattie Immunodegenerative Amici del Besta - Onlus





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Arcispedale S. Maria Nuova

Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Gestione della Miastenia Gravis nel territorio di Reggio Emilia

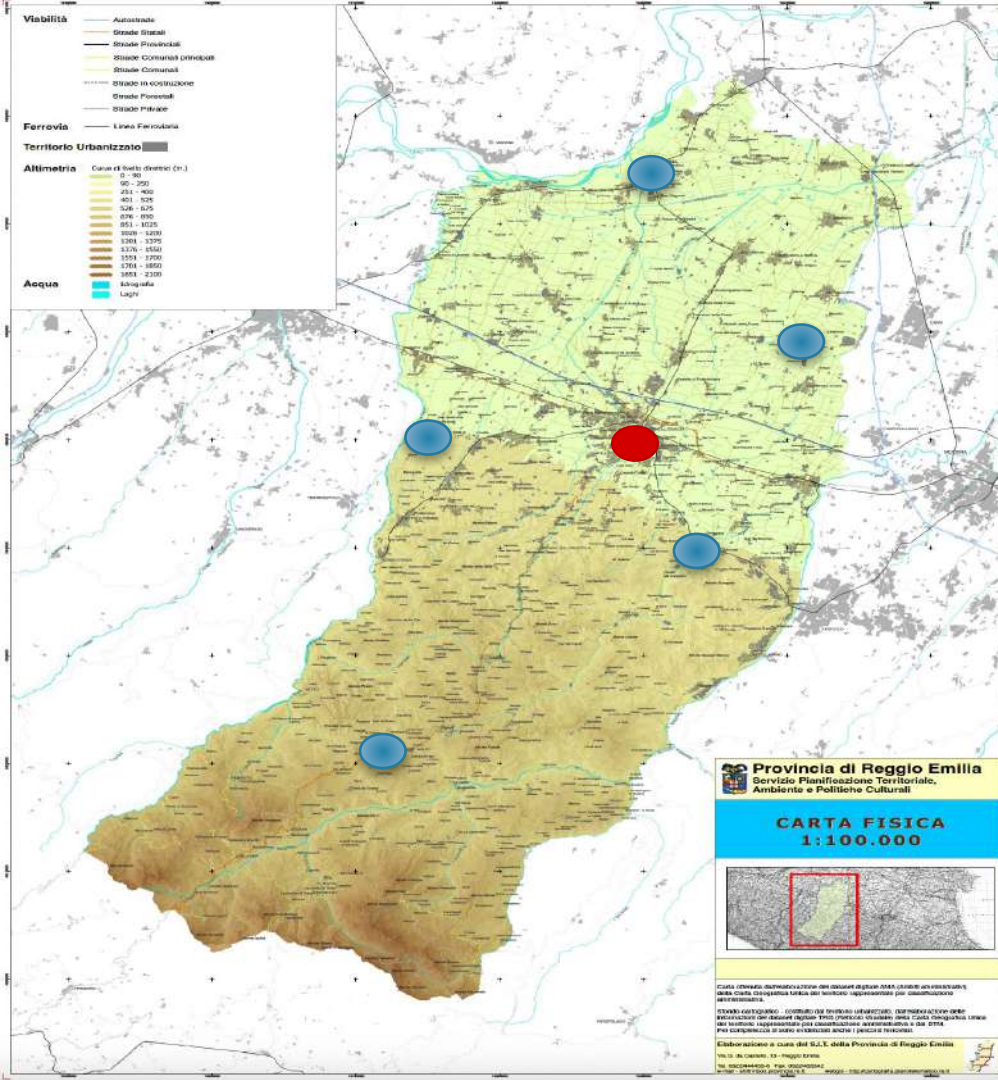
Dott. Franco Valzania - Dott. Luca Codeluppi

UO Neurologia

AUSL IRCCS di Reggio Emilia

Provincia di Reggio Emilia

- 520.000 abitanti
- AUSL IRCCS Reggio Emilia
 - Un ospedale Hub (ASMN)
 - Cinque ospedali Spoke
- Organizzazione Neurologia
 - Neurologia Ospedaliera (ASMN)
 - Ambulatori e consulenti in ogni ospedale Hub e Spoke



Presa in carico Malattie Neuromuscolari

● **Neurologia Ospedaliera ASMN**

- Ambulatorio di II livello e percorsi di Day Hospital (due medici)
- Neurofisiologia Clinica di II livello
- Accesso a Laboratorio AABI

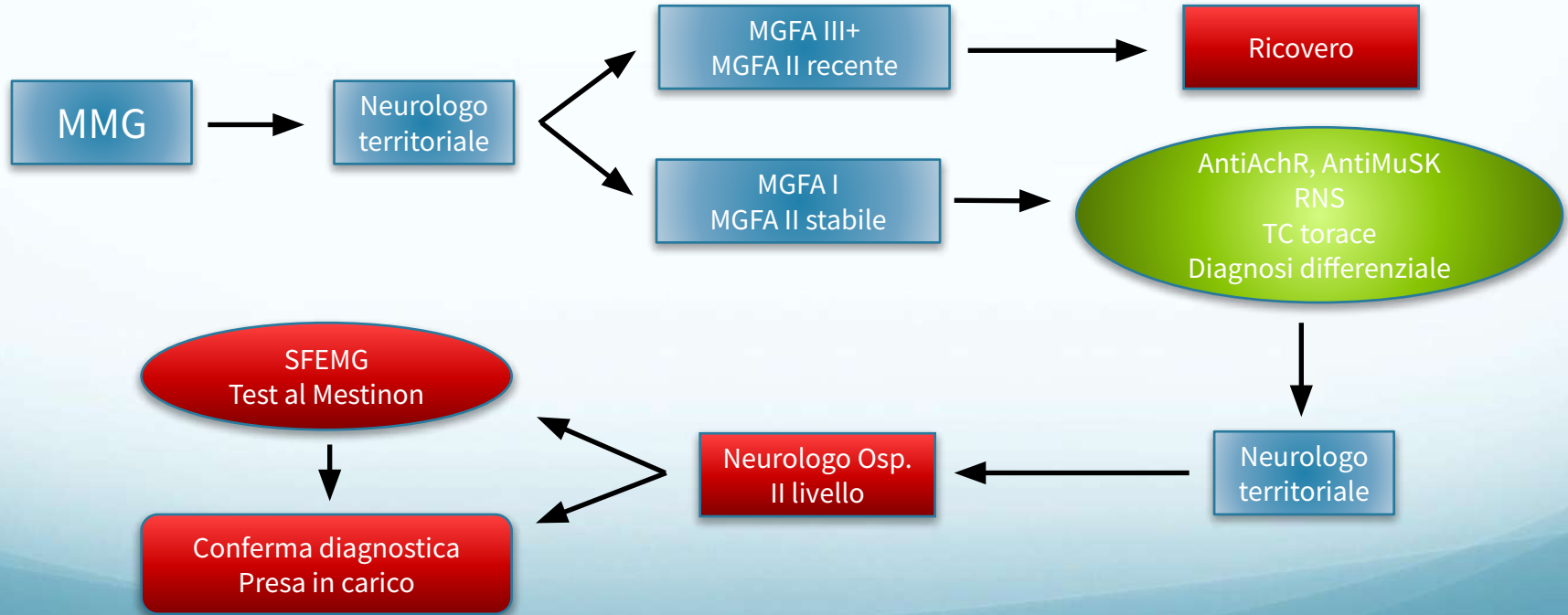
● **Neurologia Territoriale**

- **Fase diagnostica:** Neurologi territoriali generali
- **Fase di follow-up:** Neurologi territoriali esperti in malattie neuromuscolari (due medici) → estensione ambulatorio II livello
- Neurofisiologia Clinica di I livello
- Accesso a Laboratorio AABI

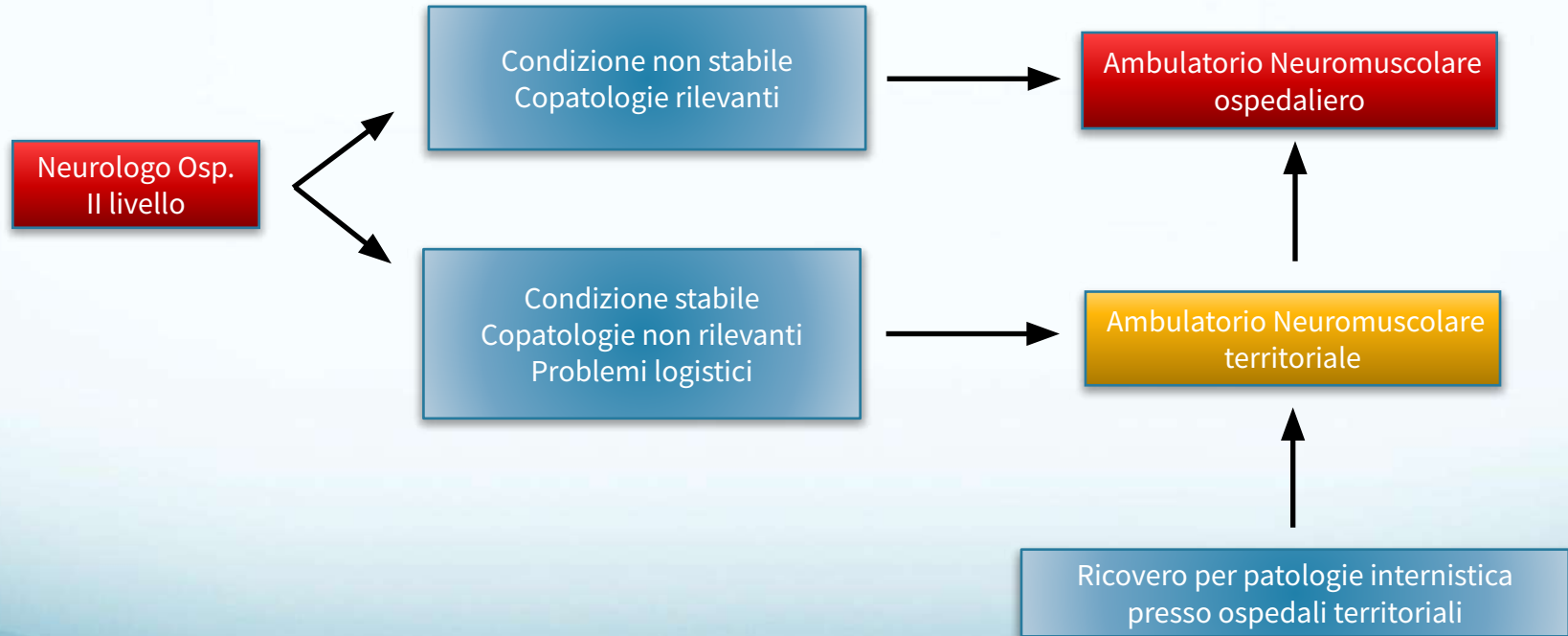
Rete Miastenia

- Rete multidisciplinare intra-aziendale
- Servizi coinvolti: Neurologia, Chirurgia Toracica, Radiologia, Centro Trasfusionale, Laboratorio AABI, Rianimazione, Ginecologia, Oncologia, Farmacia
- Identificazione di un referente specializzato nella patologia per ogni servizio coinvolto
- Definizione di procedure e percorsi operativi condivisi
 - Percorso di prima diagnosi
 - Percorso di presa in carico e follow-up
 - Percorso Timectomia
 - Percorso Crisi Miastenica
 - Percorso Miastenia e Gravidanza
 - Percorso Miastenia ed Immunoterapia Oncologica

Percorso di prima diagnosi



Percorso di presa in carico



**MIASTENIA
GRAVIS**



LA CONSAPEVOLEZZA
È UN ALTRO
TIPO DI FORZA

LA MIA ESPERIENZA CON LA MIASTENIA GRAVIS.

Claudio Bombardi



BOMBARDI
RETTIFICHE
Microrettifiche - Inversioni in piano e spigolare

atm

ASSOCIAZIONE ITALIANA MIASTENIA
E MALATTIE IMMUNODEGENERATIVE
AMICI DEL BESTA ODV

Grazie a tutti

