

Opuscolo informativo
per i M.M.G.



CENTRO PER LA DIAGNOSI E IL TRATTAMENTO PRECOCE DELLE ARTRITI

Struttura Semplice di Reumatologia
Prof. R. Meliconi

Struttura Semplice Dipartimentale
di Ecografia - Dr. S. Galletti

Struttura Complessa
Laboratorio di Immunoreumatologia e
Rigenerazione Tissutale - Prof. A. Facchini

Istituto Ortopedico Rizzoli
Via G.C. Pupilli 1 - 40136 Bologna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



L'ARTRITE REUMATOIDE

L'ARTRITE REUMATOIDE (AR) è una malattia grave che causa importanti disabilità.

- Prevalenza: 0,46% della popolazione adulta italiana.
- L'80% ha un'età fra i 30-50 anni.
- > sesso femminile (F:M = 4:1).
- Dopo 10 anni di malattia, pensionamento precoce per il 25% dei pazienti per sopraggiunta incapacità lavorativa.



Artrite reumatoide in fase precoce



Artrite reumatoide in fase avanzata



Alterazioni radiologiche in corso di artrite reumatoide delle mani (a) e dei polsi (b)

Oggi è possibile controllare la malattia e prevenirne le disabilità grazie alla disponibilità di conoscenze, approcci organizzativi e farmaci finalizzati ad una diagnosi ed un trattamento precoci.

In questa ottica, sono nate all'estero le Early Arthritis Clinics, strutture che permettono al paziente un accesso facilitato ad un percorso clinico e terapeutico che consente una diagnosi rapida (in un tempo massimo di 20 giorni) ed un precoce e appropriato intervento terapeutico.

Attualmente sul territorio italiano alcune Regioni hanno attivato ambulatori dedicati, per quanto concerne la realtà bolognese, l'Istituto Ortopedico Rizzoli ha deciso di sperimentare un Centro per la diagnosi e il trattamento precoce delle artriti, con particolare riguardo all'artrite reumatoide.

IL CENTRO: COME FUNZIONA

Il Rizzoli ha attivato una linea telefonica dedicata ai M.M.G. per la segnalazione e programmazione delle visite dei pazienti con sospetta artrite precoce.

Sara' possibile telefonare al numero:

051-6366947 dal lunedì al venerdì dalle ore 15.00 alle ore 17.00

Il percorso è organizzato in modo tale da richiedere due soli accessi alla Struttura da parte del paziente:

- Al primo accesso, il paziente sarà visitato, eseguirà l'esame ecografico delle articolazioni interessate ed un prelievo ematico per gli esami laboratoristici necessari.
- Al secondo accesso al paziente sarà prescritta la terapia opportuna.

Il paziente sarà visitato entro e non oltre 15 giorni dalla telefonata del Medico di Medicina Generale.

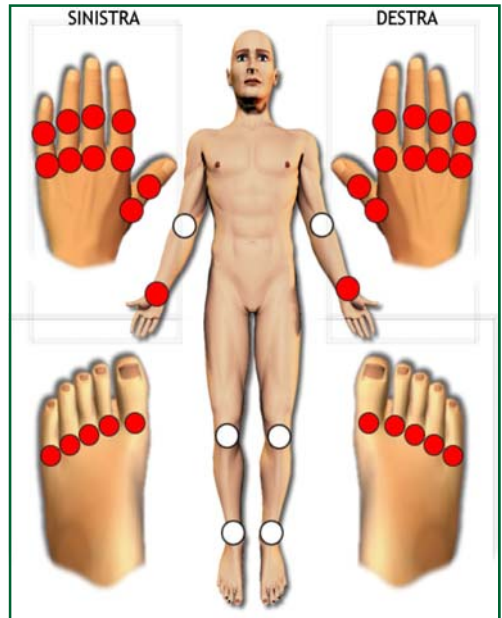
Red Flags per la Diagnosi Precoce dell' Artrite Reumatoide

SOCIETA' ITALIANA DI REUMATOLOGIA

Gianfranco Ferraccioli, Fausto Salaffi, per conto del Comitato Esecutivo S.I.R. per lo sviluppo delle Linee Guida dell' Artrite Reumatoide

La presenza dei seguenti segni e sintomi rende opportuno l'invio del paziente allo specialista reumatologo

- Tumefazione a carico di 3 o più articolazioni, persistente da più di 12 settimane
- Dolore a livello dei polsi e delle piccole articolazioni di mani e piedi:
 - metacarpo-falangee
 - interfalangee prossimali
 - matatarso-falangee
- Rigidità al risveglio superiore a 30 minuti



FATTORI PROGNOSTICI SFAVOREVOLI

- Positività del fattore reumatoide
- Positività degli anti-CCP
- Aumento degli indici di flogosi
- Presenza di erosioni alla radiologia convenzionale

L'assenza di questi segni all'esordio, tuttavia, non rappresenta un criterio di esclusione nella diagnosi e richiede, comunque, una valutazione in ambito specialistico.

DIAGNOSTICA DIFFERENZIALE DELL'ARTRITE REUMATOIDE ALL'ESORDIO

- ARTRITI REATTIVE (precedute da infezioni delle vie aeree superiori, tratto intestinale, genito-urinario o degli occhi; associate a volte a manifestazioni extra-articolari)
- CONNETTIVITI
- ARTRITI DA MICROCRISTALLI (condrocalinosi, gotta)
- SPONDILOARTRITI SIERONEGATIVE (artrite psoriasica, spondilite anchilosante, enteroartriti)
- POLIMIALGIA REUMATICA
- ARTRITI IN CORSO DI ALTRE PATOLOGIE (sarcoidosi, tireopatie, diabete, etc..)
- SINDROMI PARANEOPLASTICHE

INDAGINI RACCOMANDATE IN CASO DI SOSPETTO CLINICO DI ARTRITE REUMATOIDE

Esami di laboratorio

- VES
 - PCR
 - Fattore reumatoide
 - Anticorpi anti-peptidi citrullinati (anti-CCP)
 - Anticorpi antinucleo (ANA)
 - Emocromo
 - Transaminasi
 - Creatinina
 - Uricemia
 - Esame urine
 - HBsAg, anti-HBc e anti-HCV
-

Esami strumentali

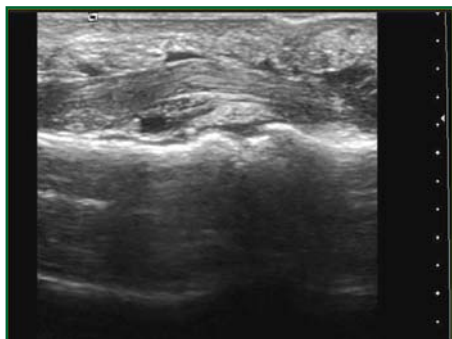
- Ecografia mani e/o piedi
- Radiografia mani e/o piedi



Studio ecografico della mano con sonda dedicata



Scansione longitudinale dorsale con evidenza di erosione della corticale e positività del segnale power Doppler.



Scansione longitudinale palmare con evidenza di tenosinovite ed ectasia della guaina dei tendini flessori.

**IMPEGNATIVE MEDICHE
DA FORNIRE AL PAZIENTE:**

Visita reumatologica

CONTATTI

Medico Reumatologo:

luana.mancarella@ior.it

Segreteria Organizzativa:

paola.pollastri@ior.it

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
www.ior.it

Ospedale

Via G.C. Pupilli, 1 - 40136 Bologna

Centro di Ricerca e Sede Legale

Via di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Poliambulatorio

Via di Barbiano, 1/13 - 40136 Bologna

Tel. 051 6366111 - Fax 051 580453

e-mail: rel.pubblico@ior.it