



1 dicembre 2018

**Hotel Villa Traiano, Viale dei rettori, 9 - Benevento**

Ble & Associates srl id. 5357

numero ecm **242513**, edizione I

Responsabili scientifici: **Stefano Stisi – Maria Grazia Ferrucci**

Destinatari dell' attività formativa: **MEDICO CHIRURGO**: Allergologia ed Immunologia Clinica; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Interna; Reumatologia; **FARMACISTA**: Farmacia Ospedaliera

Obiettivi formativi e area formativa: **Linee guida – protocolli - procedure**

Orario di inizio e di fine: **1 dicembre 2018 ore 08:30 – 16:30**

Ore formative: **6 ore**

Numero dei crediti assegnati: **6**

## **PROGRAMMA**

8.30 Registrazione dei partecipanti

9.00 Introduzione ai lavori

**Stefano Stisi – Maria Grazia Ferrucci**

Sessione 1

Moderatori: *Stefano Stisi – Maria Grazia Ferrucci*

9.10 – 9.40 Artrite reumatoide aggressiva e precoce: L' impatto di ACPA (anticorpi anti-proteine citrullinate) e RF (fattore reumatoide)

**Fabio Perrotta**

9.40 - 10.10 ERA (early rheumatic arthritis): strategia per una corretta diagnosi precoce

**Eleonora Celletti**

10.10 – 10.40 Ultime evidenze dai trial clinici sull' efficacia differenziante in pazienti con Artrite reumatoide precoce ed aggressiva

**Piero Ruscitti**

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



10.40 - 11.10 Efficacia clinica e retention rate della terapia con farmaci biologici nei pazienti con artite reumatoide e differenti body index

**Maria Grazia Anelli**

11.10 - 11.30 Discussione sull' artrite reumatoide

11.30 - 11.50 Coffee Break

Sessione 2

Moderatori: *Stefano Stisi – Maria Grazia Ferrucci*

11.50 - 12.20 L' aderenza nel paziente con artrite reumatoide nella real life e la strategia T2T (Treat-to-target): nostra esperienza con programmi a supporto

**Nicoletta Bertolini**

12.20 - 12.50 L' ecografia articolare come marker di risposta precoce nei pazienti con artrite reumatoide

**Carlo Venditti**

12.50 - 13.20 Pazienti con artrite reumatoide e sindrome da overlap

**Giuseppe Lo Palco**

13.20 - 13.30 Discussione sull' artrite reumatoide

13.30 - 14.30 Light Lunch

Casi clinici dalla real life

Moderatori: *Stefano Stisi – Maria Grazia Ferrucci*

14.30 – 15.00 Caso 1 **Laura Quarta**

15.00 – 15.30 Caso 2 **Nicola Maruotti**

15.30 – 16.00 Caso 3 **Vincenzo Bruner**

16:00 – 16:15 Discussione sui casi clinici

16.15 - 16.30 Test di valutazione ECM

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



## **RAZIONALE**

La gestione dei pazienti reumatologici con artriti avviene prevalentemente in regime ambulatoriale, una piccola parte necessita di ricovero ospedaliero. L'estrema diffusione del problema porta talvolta ad una banalizzazione dello stesso ed una seguente sottovalutazione o generalizzazione. E' estremamente utile che le patologie reumatiche vengano identificate sin dalle fasi iniziali al fine di intraprendere il più precocemente possibile il corretto iter diagnostico terapeutico.

L' Artrite reumatoide è una malattia cronica infiammatoria fortemente aggressiva sulle articolazioni con erosioni precoci ed alta invalidità. Il moderno concetto di "Early Rheumathoid Arthritis" , ha stabilito che la diagnosi di questa malattia debba farsi il più presto possibile, non oltre 6 - 12 mesi dall' esordio dei primi sintomi. Solo in questo periodo di tempo c' è la massima possibilità che i farmaci possano bloccare l' attività di malattia e la conseguente disabilità. Anticorpi antri citrullina e fattore reumatoide possono essere dei markers importanti per identificare il tipo di patologia e studiare la giusta terapia in modo differenziante.

Il convegno Young Rheuma è un corso dedicato ai reumatologi al di sotto dei quarantacinque anni di età, ed ha come obiettivo fare una condivisione comune delle conoscenze e delle esperienze al fine di permettere ai reumatologi di domani di creare tra loro le giuste connessioni, e cercare di adoperare lo stesso linguaggio.

## **DESCRIZIONE CASI CLINICI**

### **I CASO CLINICO**

Donna, di 45 anni affetta da circa 12 mesi da artrite reumatoide trattata con Methotrexate 15 mg fl a settimane per tre mesi e poi per marcata riacutizzazione dell'artrite trattato con antitnf alpha senza risposta clinica. Cominciava terapia con Abatacept con buon controllo clinico ed ecografico

### **II CASO CLINICO**

Donna di 69 anni affetta da artrite reumatoide inveterata, sieropositiva per fattore reumatoide e anti-CCP e con coinvolgimento di mani, piedi, ginocchia. Prevale la componente tenosinovitica, con erosività limitata all' articolazione radio-ulno-carpica, non deformità significative. Il dolore (e la conseguente limitazione) rappresentano da sempre i problemi principali

### III CASO CLINICO

Donna di 35 anni, con polsi dolenti e tumefatti, ginocchia tumefatte, indici di flogosi aumentati. In anamnesi una diagnosi di Connettivite indifferenziata nel 2007, quando comparivano artralgie diffuse, febbre serotina con puntate a 38°C, ANA positivi con titolo 1/2560 pattern nucleare omogeneo, RA test positivo. Pertanto da ottobre 2008 aveva effettuato terapia con Idrossiclorochina e steroide al bisogno. Dopo ulteriori esami veniva effettuata diagnosi di Artrite Reumatoide, si sospendeva Idrossiclorochina e si instaurava terapia con Methotrexate e Metilprednisolone.

RELATORE	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
<b>ANELLI MARIA GRAZIA</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Dirigente medico di I livello U.O. di reumatologia, Università degli studi di Bari, Bari
<b>BERTOLINI NICOLETTA</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Specialista ambulatoriale reumatologo sostituto presso sedi ASL NA, Napoli
<b>BRUNER VINCENZO</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Consulente in libera professione per l' ambulatorio di Reumatologia, AOU Federico II di Napoli, Napoli
<b>CELLETTI ELEONORA</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Dirigente medico U.O. clinica geriatrica, ospedale "G. Bernabeo", Ortona - Chieti
<b>LO PALCO GIUSEPPE</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Medico referente ambulatorio malattie autoinfiammatorie e malattia di Behcet, U.O. Reumatologia, Universitaria Policlinico di Bari, Bari

<b>MARUOTTI NICOLA</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Assegnista di ricerca UO Reumatologia A.O. Universitaria, Foggia
<b>PERROTTA FABIO MASSIMO</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Dottore di ricerca in Medicina traslazionale e clinica presso il dipartimento di medicina e scienze della salute "Vincenzo Tiberio" - Università degli studi del Molise, Campobasso
<b>QUARTA LAURA</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Specialista ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di Reumatologia presso la U.O. di Reumatologia, distretto Socio Sanitario di Maglie e P.O. Vito Fazzi, Lecce
<b>RUSCITTI PIERO</b>	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Ricercatore presso il dipartimento di scienze cliniche applicate e biotecnologiche, Università degli Studi dell'Aquila, Aquila
<b>VENDITTI CARLO</b>	Medicina e Chirurgia	Reumatologia	Dirigente medico presso SSD di reumatologia dell' A.O. "G. RUMMO" ,Benevento