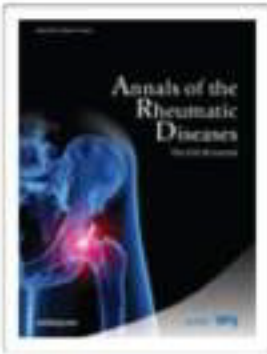


Il dolore articolare residuo nell'artrite reumatoide in terapia con farmaci biotecnologici

G.Italiano, M.Pinto, B.Di Maggio

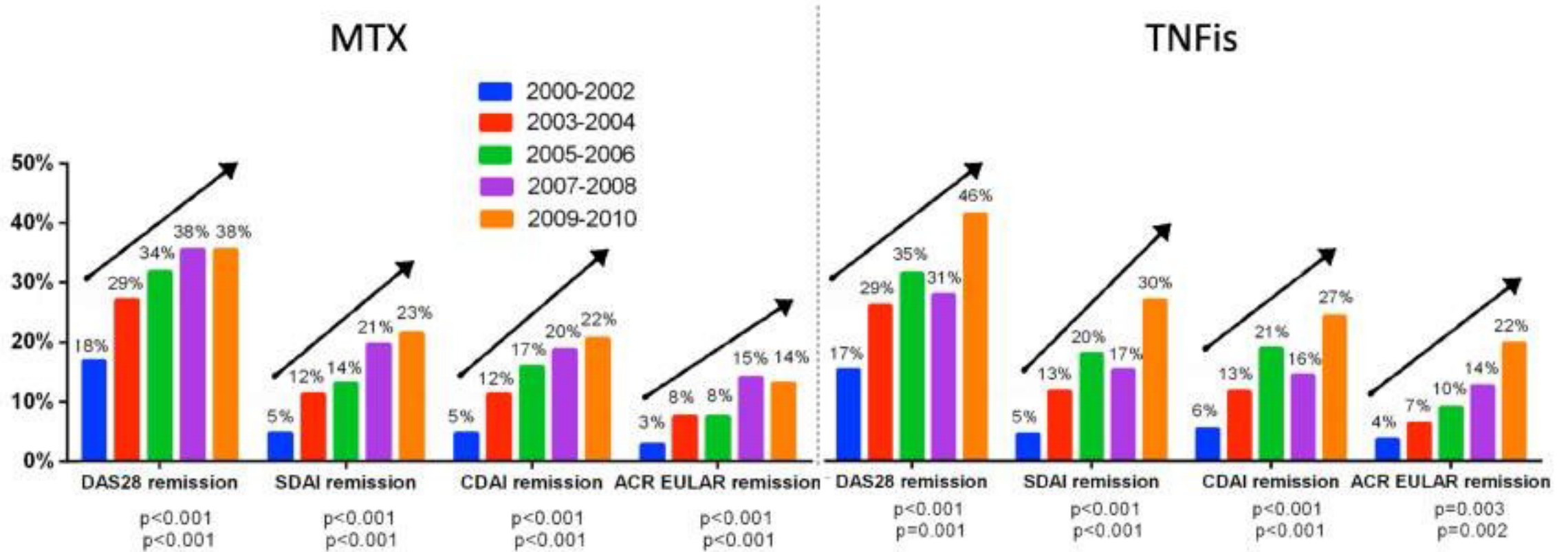




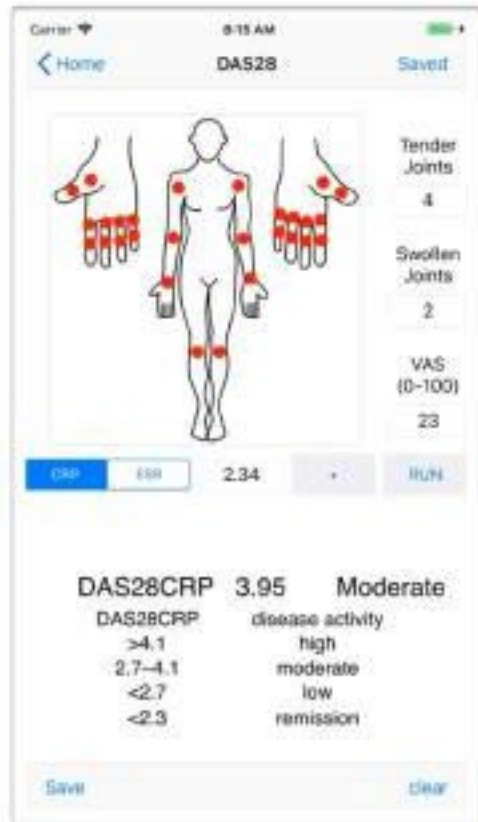
Time trends in disease activity, response and remission rates in rheumatoid arthritis during the past decade: results from the NOR-DMARD study 2000–2010

Anna-Birgitte Aga,¹ Elisabeth Lie,¹ Till Uhlig,¹ Inge Christoffer Olsen,¹ Ada Wierød,² Synøve Kalstad,³ Erik Rødevand,⁴ Knut Mikkelsen,⁵ Tore K Kvien,¹ Espen A Haavardsholm¹

Ann Rheum Dis 2015



Outcome clinici o patient-reported?



Outcome clinici
(indici compositi)

versus



Patient reported outcomes
(PROs)

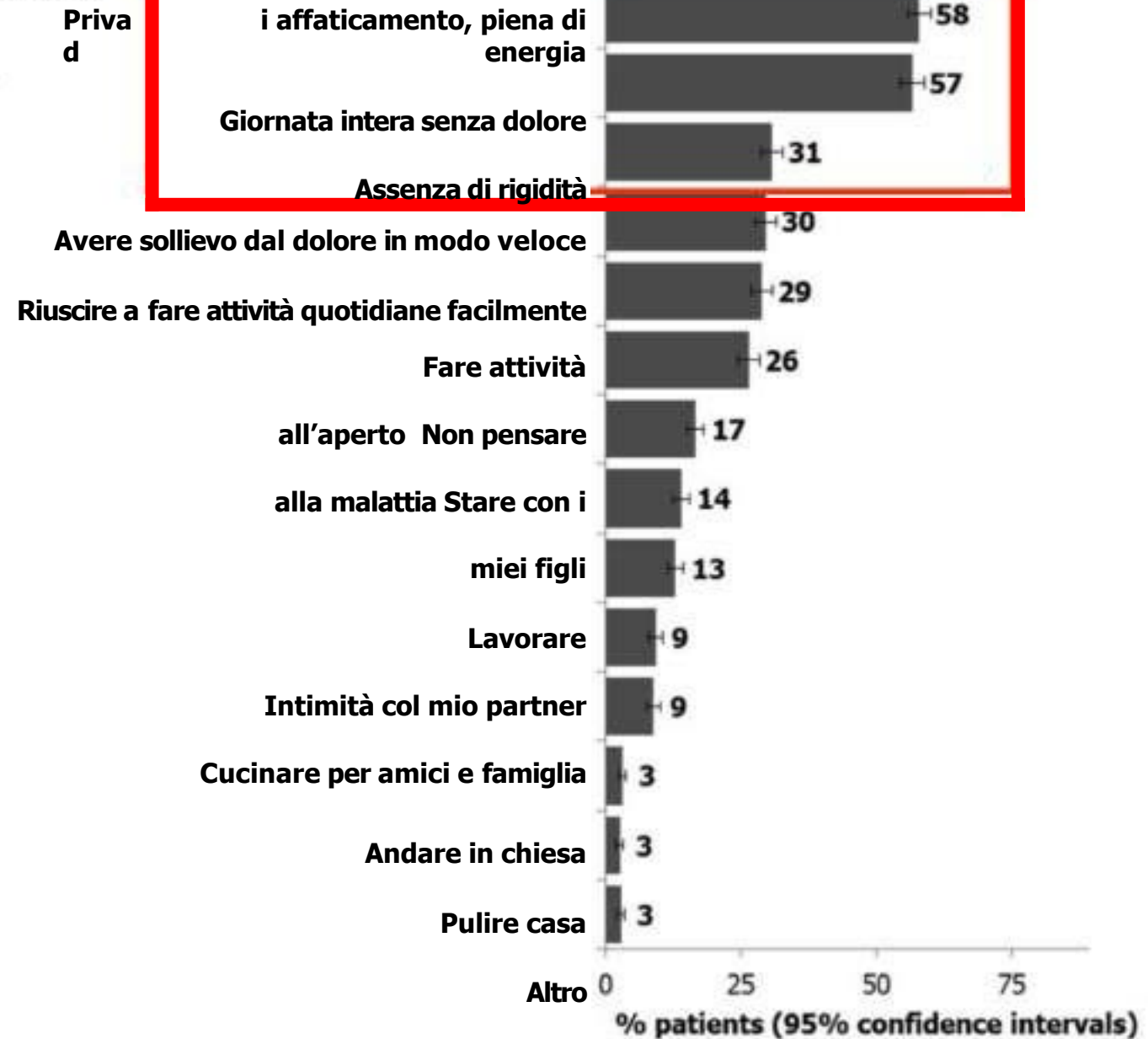
Patient Expectations and Perceptions of Goal-setting Strategies for Disease Management in Rheumatoid Arthritis

Vibeke Strand, Grace C. Wright, Martin J. Bergman, Jeyanesh Tambiah, and Peter C. Taylor

Definizione di una buona giornata secondo il paziente



J Rheumatol 2015

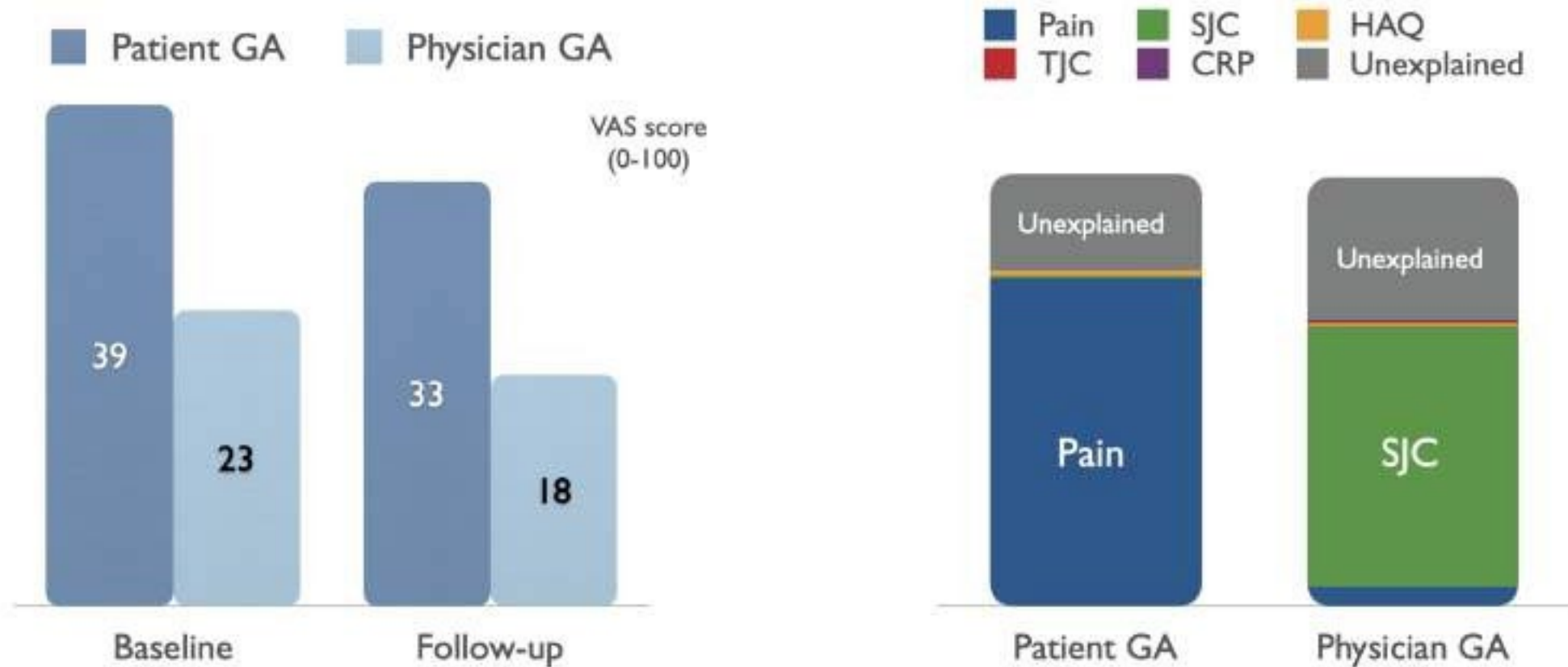




Discrepanze fra la percezione del paziente e quella del medico nell'attività di malattia dell'AR

Paul Studenic,¹ Helga Radner,¹ Josef S. Smolen,² and Daniel Aletaha¹

Arthritis Rheum 2012

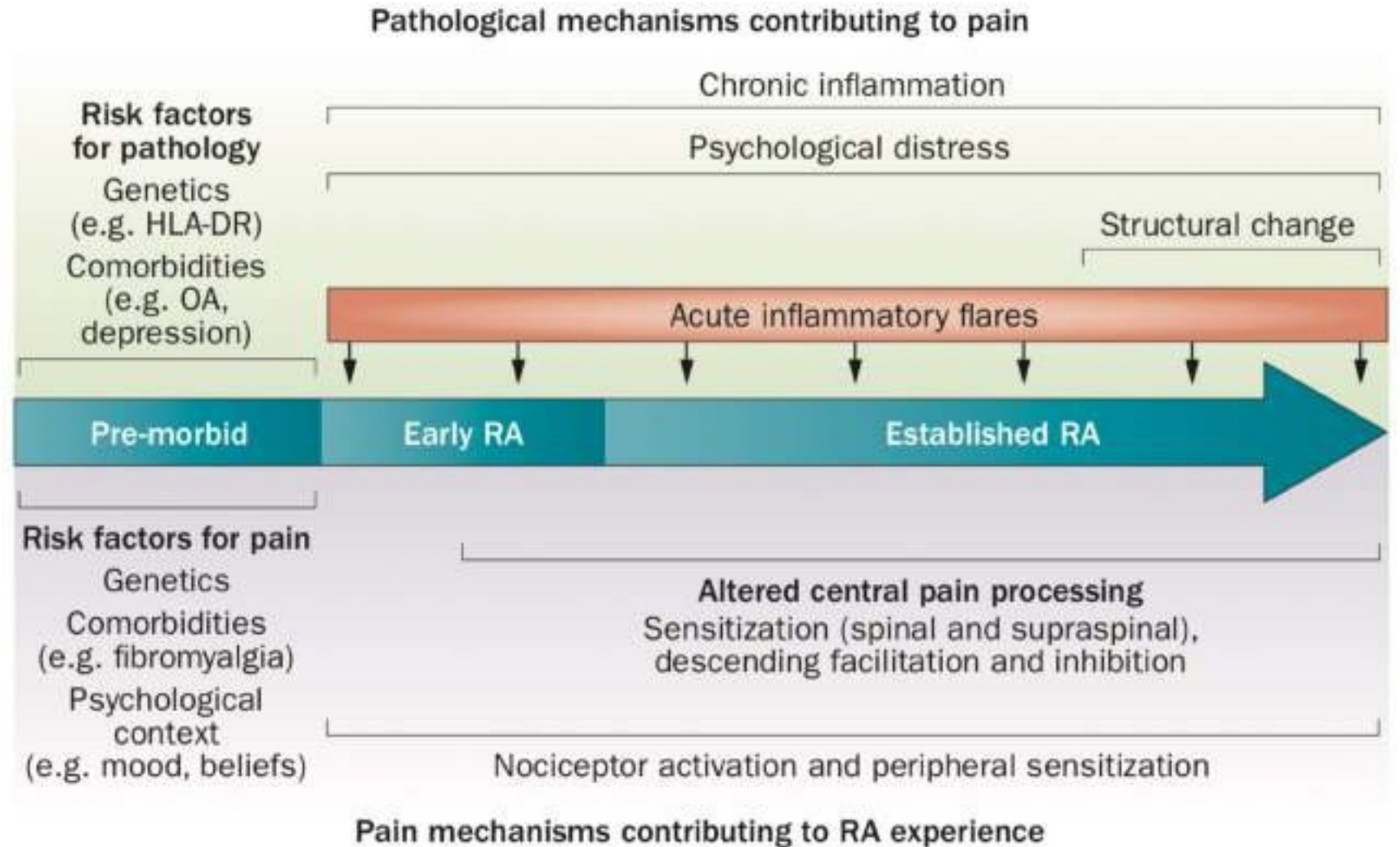


Meccanismi, impatto e management del dolore nell'artrite reumatoide

David A. Walsh and Daniel F. McWilliams



Nat Rev Rheumatol
2014

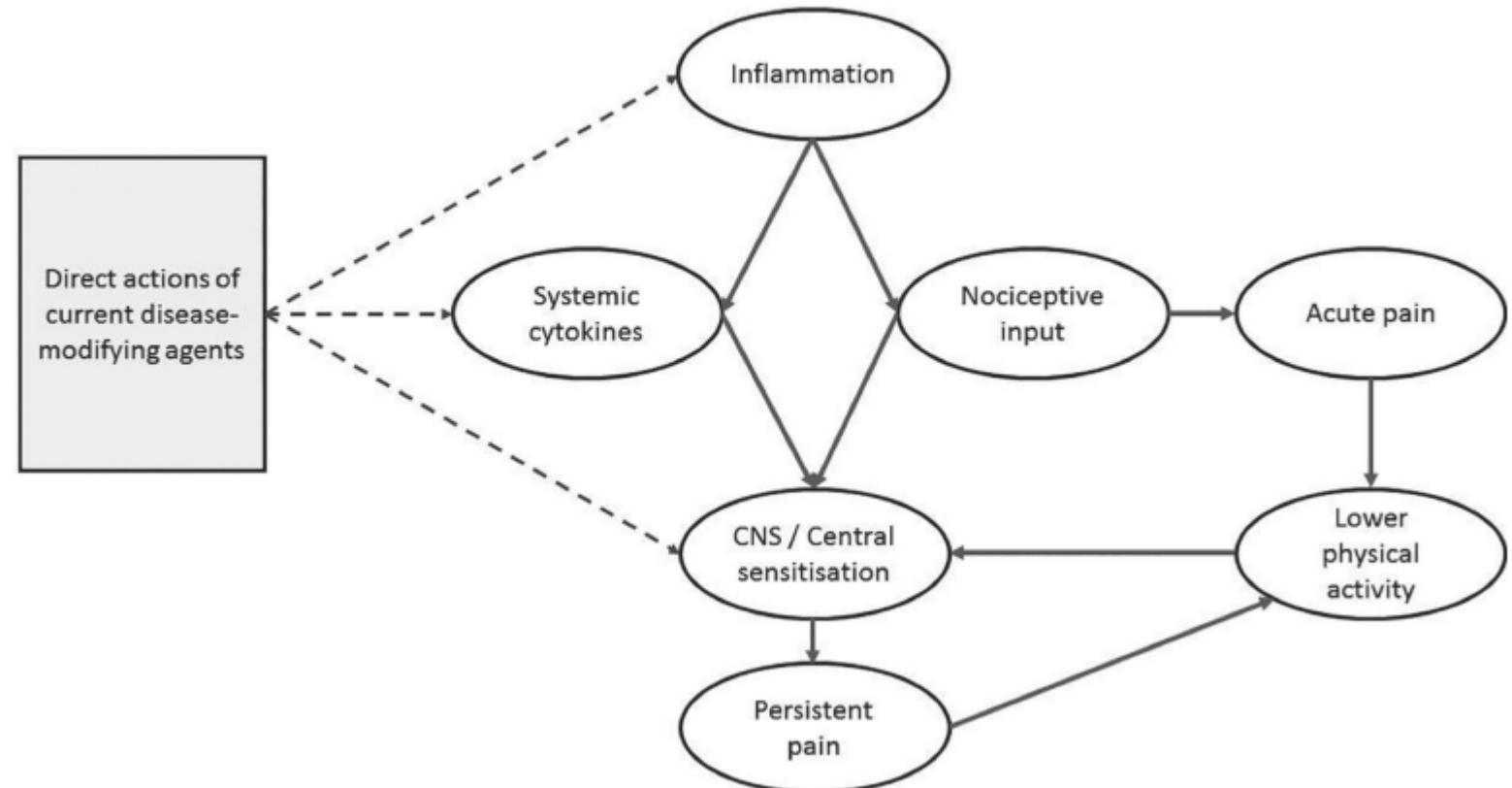


Pain mechanisms in rheumatoid arthritis

D.F. McWilliams¹, D.A. Walsh^{1,2}

Clin Exp Rheumatol 2017; 35 (Suppl. 107): S94-S101

Pain mechanisms in rheumatoid arthritis / D.F. McWilliams & D.A. Walsh



obiettivo

Valutare il dolore articolare residuo in una coorte di pazienti affetti da artrite reumatoide in terapia con farmaci anti TNF e confrontarli con un pari numero di pazienti affetti da artrite reumatoide in terapia con farmaci anti JAK.

Omogeneità del campione:

Entrambi le coorti sono caratterizzate da pazienti con:

- Storia di malattia relativamente recente (<24 mesi)
- Un unico farmaco biotecnologico utilizzato
- Malattia articolare in remissione sec. DAS 28-CDAI-SDAI
- Valutazione del dolore con la scala Brief Inventory Pain

Timing:

Pz arruolati in maniera consecutiva e valutati ogni tre mesi per almeno dodici mesi

Campione:

60 pazienti , 30 per braccio

CARATTERISTICHE DEI PAZIENTI

	10	10
Artrite reumatoide	Pazienti in terapia con anti TNF.	Pazienti in terapia con anti JAK.
Disease Activity Score 28 DAS28	La terapia era caratterizzata dall'uso sempre dello stesso farmaco anti TNF; malattia in remissione secondo le scale utilizzate;	La terapia era caratterizzata dall'uso sempre dello stesso farmaco anti JAK; malattia in remissione secondo le scale utilizzate;
Clinical Disease Activity Index CDAI	Valutazione della vita quotidiana con HAQ	Valutazione della vita quotidiana con HAQ.
Simplified Disease Activity Index SDAI		
Health Assessment Questionnaire HAQ		
VAS DOLORE		

Periodi di osservazione:12 mesi

Periodicità delle visite: 3 mesi

Anti TNF alfa n:10					
	T0	T3	T6	T9	T12
Il peggior dolore nelle ultime 24 ore	4/10	4/10	5/10	5/10	8/10
Minor dolore nelle ultime 24 ore	10/10	10/10	8/10	6/10	3/10
Dolore in media	3	3	5	7	5
Dolore in questo momento	3	5	5	6	5
Lavoro normale (comprese le faccende domestiche)	10/10	10/10	9/10	8/10	6/10
Dormire	8/10	8/10	7/10	6/10	5/10
Godimento della vita	8/10	8/10	7/10	8/10	5/10

N.B: automedicazione con FANS 8-10/10

Anti JAK n:10					
	T0	T3	T6	T9	T12
Il peggior dolore nelle ultime 24 ore	10/10	2/10	0/10	0/10	0/10
Minor dolore nelle ultime 24 ore	10/10	10/10	10/10	10/10	10/10
Dolore in media	3	0	0	0	0
Dolore in questo momento	8	1	0	0	0
Lavoro normale (comprese le faccende domestiche)	10/10	10/10	9/10	8/10	6/10
Dormire	8/10	10/10	10/10	10/10	10/10
Godimento della vita	8/10	10/10	10/10	10/10	10/10

N.B: automedicazione con FANS 0/10

Conclusioni preliminari

Gli inibitori della Janus chinasi (JAK) sono l'ultima classe di farmaci modificanti la malattia emersa per il trattamento dell'artrite reumatoide (RA). Sono cosiddette «piccole molecole», (tofacitinib, baricitinib e upadacitinib) si somministrano per via orale e competono con gli anti TNF alfa che sono farmaci biotecnologici caratterizzati come anticorpi monoclonali e si somministrano per via parenterale.

Ad oggi, hanno dimostrato un'efficacia paragonabile agli inibitori del fattore di necrosi tumorale (TNF) in termini di tassi di risposta dell'American College of Rheumatology (ACR) e punteggi di attività della malattia (DAS28-CDAI-SDAI) con costi simili al benchmark adalimumab.

I nostri dati preliminari calcolati in maniera cumulativa su una scala modificata ci dicono che:

Mediamente il dolore aumenta in corso di terapia con anti TNF, passando da un dolore minimo all'inizio della terapia ad un dolore che necessita della autosomministrazione di FANS ; mentre nel gruppo che riceve la terapia con anti JAK il dolore mediamente si riduce nettamente nell'arco di tre mesi e rimane quasi assente nel periodo di osservazione. Non c'è consumo di FANS come terapia ancillare. Non c'è differenza sulle piccole attività domestiche che i pazienti riescono ad eseguire.

Relativamente ai disturbi del sonno ed al godimento della vita, il gruppo che riceveva terapia con anti JAK ha rapidamente recuperato tali funzione in tre mesi di terapia.

Conclusioni preliminari-work in progress

La riduzione fino alla scomparsa del dolore acuto nei pazienti che ricevono anti JAK riduce la cronicizzazione del dolore.

Cio' avviene rapidamente per meccanismi intrinseci alla molecola stessa.

Abbiamo iniziato a trattare i pazienti che ricevono anti TNF con Tapendadolo

A breve avremo dati sul dolore residuo.....

Grazie per l'attenzione!