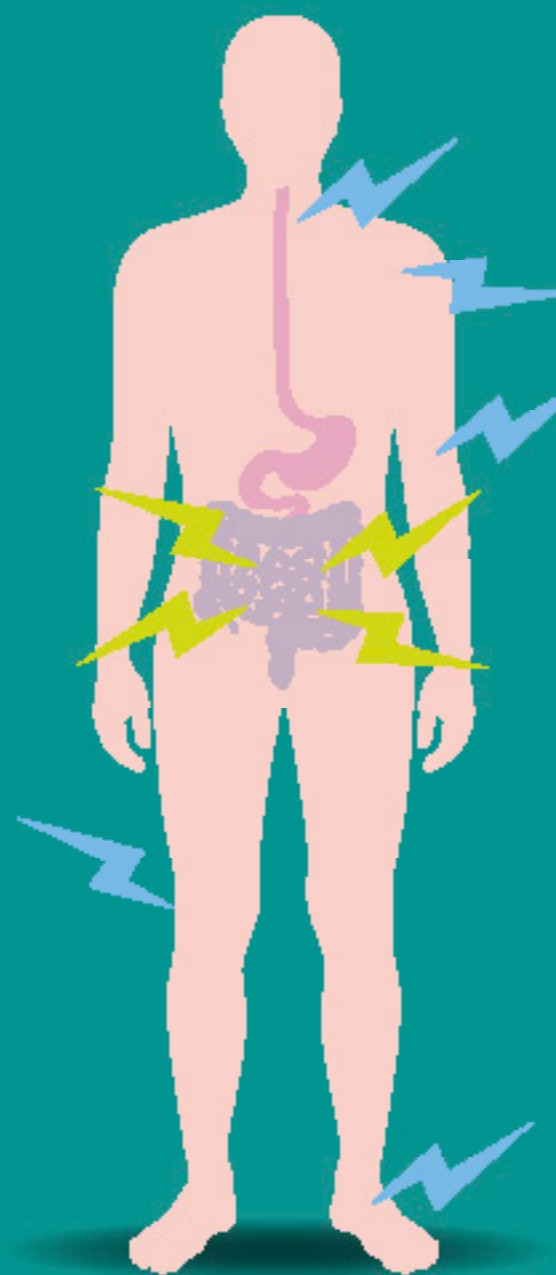


Un approccio MULTIDISCIPLINARE PER I PAZIENTI CON MALATTIA INFIAMMATORIA -

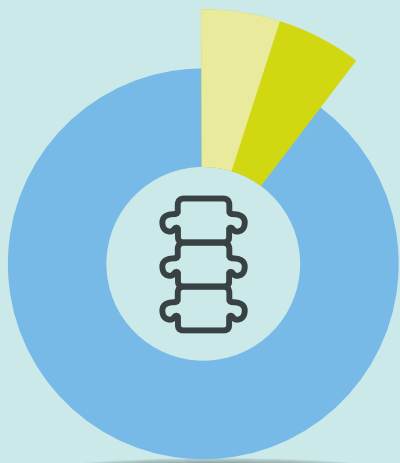
Un invito ad agire



MSD

Un approccio multidisciplinare per i pazienti con malattia infiammatoria - Un invito ad agire

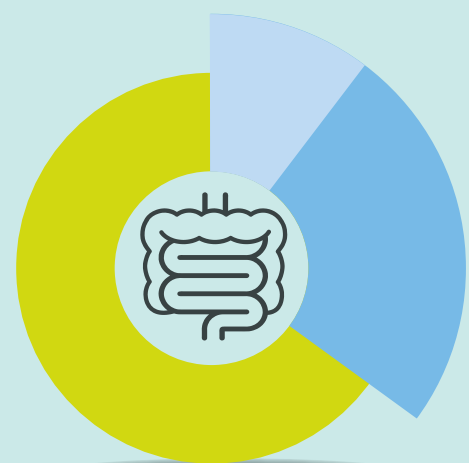
Comorbidità nei pazienti con malattia infiammatoria



Dal 5 al 10%

dei pazienti con

Spondilite anchilosante (SA) presentano anche malattia infiammatoria intestinale (IBD)¹



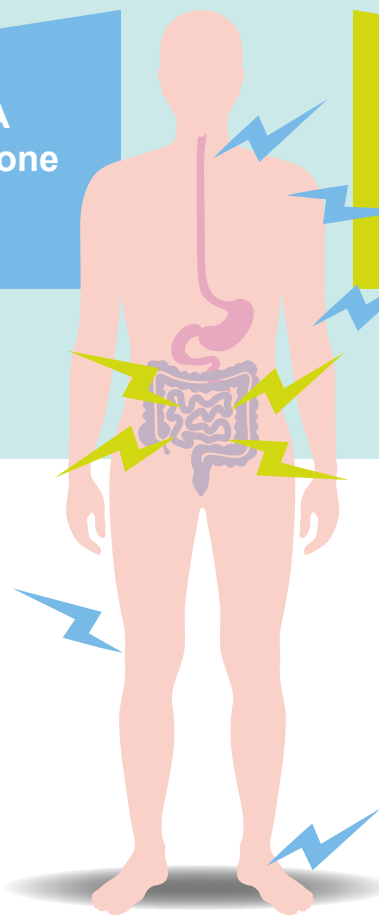
Dal 10 al 39%

dei pazienti con

IBD possono presentare anche spondiloartrite (SpA)²

50% dei pazienti con SA presentano una infiammazione intestinale subclinica¹

Nei pazienti con IBD la SpA rappresenta la più frequente manifestazione extraintestinale (MEI)²



Un approccio multidisciplinare può essere d'aiuto per ottenere un miglior decorso clinico del paziente.

Il riconoscimento precoce di IMID concomitante può consentire un inizio tempestivo del trattamento e, in molti casi, prevenire una progressione irreversibile^{3,4}

L'approccio multidisciplinare può comprendere strategie diagnostiche di riferimento quali l'utilizzo di cartelle cliniche elettroniche e uno screening mediante l'utilizzo di questionari



Il follow-up ideale di questi pazienti dovrebbe avvenire in stretta collaborazione tra gastroenterologi e reumatologi



1. Benfaremo D, et al. Biomarkers in Inflammatory Bowel Disease-Associated Spondyloarthritis: State of the Art and Unmet Needs. J Immunol Res. 2019 May 30;2019:8630871.
 2. Fragoulis GE, et al. Inflammatory bowel diseases and spondyloarthropathies: From pathogenesis to treatment. World J Gastroenterol. 2019 May 14;25(18):2162-2176.
 3. Pouillon L, et al. Management of patients with inflammatory bowel disease and spondyloarthritis. Expert Rev Clin Pharmacol. 2017 Dec;10(12):1363-1374.
 4. Coto P, et al. Improving the standard of care for patients with spondyloarthritis-related immune inflammatory conditions: results of a Delphi study and proposal for early detection. Ther Adv Chronic Dis. 2020 Feb 12;11:2040622320904295.

Malattia reumatologica
immunomediata e malattia
infiammatoria intestinale.

Quando indirizzare i pazienti
allo specialista gastroenterologo?



Per la malattia infiammatoria intestinale indirizzare al gastroenterologo i pazienti con malattia reumatologica immunomediata¹

Questionario

- ▶ **Ha attualmente o ha avuto feci acquose (diarrea) per più di 4 settimane, che l'hanno costretta ad alzarsi di notte o che si sono accompagnate a perdita di peso?**
- ▶ **Ha avuto sanguinamento rettale in assenza di emorroidi?**
- ▶ **Ha notato fissurazioni (ragadi), fistole anali o ascessi, o rigonfiamenti/pieghe della pelle in rilievo intorno all'ano?**

oppure

- ▶ **Ha avuto dolore addominale per più di 4 settimane o, comunque, dolore addominale ricorrente?**
- ▶ **Ha perso peso senza una causa apparente?**
- ▶ **Tra i suoi famigliari ci sono o ci sono state persone a cui è stata diagnosticata una malattia infiammatoria intestinale?**
- ▶ **Soffre di anemia da carenza di ferro o ha un deficit di ferro?**

Almeno una risposta affermativa

Almeno 2 risposte affermative



Indirizzare il paziente a uno specialista **gastroenterologo** per lo screening della malattia infiammatoria intestinale

Adattato da Coto P, et al. 2020

1. Coto P, et al. Improving the standard of care for patients with spondyloarthritis-related immune inflammatory conditions: results of a Delphi study and proposal for early detection. Ther Adv Chronic Dis. 2020 Feb 12;11:2040622320904295.