

L'artrite reumatoide

Che cos'è l'artrite reumatoide?

L'artrite reumatoide (AR) è una malattia autoimmune nella quale il sistema immunitario attacca per errore le articolazioni e altre parti del corpo, generando un'infiammazione che determina l'ispessimento del tessuto che riveste l'interno delle articolazioni (sinovia), con conseguenti gonfiori e dolori.¹



Sintomi

Per molti pazienti affetti da artrite reumatoide, i segni e i sintomi della malattia appaiono nelle articolazioni che congiungono le dita alle mani e/o ai piedi.²

I sintomi possono includere:²



Articolazioni dolenti, calde, gonfie



Rigidità articolare, in genere più grave al mattino e in seguito ad inattività



Affaticamento, febbre e perdita dell'appetito

Man mano che la malattia progredisce, i sintomi spesso si diffondono a:²

Spalle • Gomiti • Anche • Polsi • Ginocchia • Caviglie • Occhi • Pelle • Cuore • Polmoni • Reni

Circa il 40% dei pazienti presenta anche sintomi non riguardanti le articolazioni, colpendo²

I pazienti con artrite reumatoide possono manifestare i sintomi della malattia in modo continuo o avere episodi di remissione senza sintomi, alle quali possono seguire ricadute o riacutizzazioni.²

Prevalenza e impatto sulla qualità di vita

In Italia, il numero di casi di artrite reumatoide presenti nella popolazione generale (prevalenza) è pari a circa lo 0,5% e si stima che i pazienti siano tra i 200.000 e i 300.000.³

La malattia in genere fa il suo esordio tra i **30 e i 60 anni**, ma può manifestarsi a qualsiasi età. Le donne hanno una probabilità di sviluppare l'artrite reumatoide fino a **tre volte** più alta rispetto agli uomini.¹

L'artrite reumatoide è una malattia cronica che può incidere negativamente sull'organismo, sulla psicologia e sulla vita sociale, con:^{4,5}



Cali fisici, come difficoltà a svolgere occasionalmente o costantemente un lavoro fisicamente impegnativo, problemi alla guida e limitazioni con lo sport



Stress o ansia legati ai possibili effetti della malattia



Percezione negativa del proprio corpo

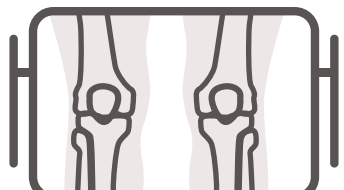
Diagnosi e trattamento

L'artrite reumatoide può essere difficile da diagnosticare nelle sue fasi iniziali, poiché i sintomi possono mimare quelli di altre patologie.¹

Nessun esame del sangue specifico può confermare una diagnosi di artrite reumatoide; a ogni modo, i medici possono valutare la velocità di eritrosedimentazione (VES) o la proteina C-reattiva (CRP), poiché livelli elevati potrebbero indicare la presenza di un'infiammazione nel corpo.¹

Un medico può anche raccomandare radiografie, risonanza magnetica o ecografia per monitorare la gravità della malattia nel tempo, così come i test per rilevare una risposta immunitaria in corso o marcatori di predisposizione genetica.⁶

Inoltre, i medici possono richiedere un test per gli autoanticorpi che possono essere predittivi dello sviluppo dell'artrite reumatoide. I pazienti che hanno avuto esito positivo ai test per il fattore reumatoide (RF) o per gli anticorpi anti-peptide ciclico citrullinato (anti-CCP) possono presentare outcome clinici peggiori; di conseguenza, l'identificazione precoce di questi biomarcatori può aiutare i medici a rilevare precocemente la malattia ed elaborare piani terapeutici personalizzati per i pazienti.



Al momento non esiste una cura per l'artrite reumatoide. Le attuali opzioni terapeutiche, incentrate sulla riduzione dei sintomi, includono:¹

Farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)

Corticosteroidi

Farmaci antireumatici modificanti la malattia (DMARD)

Bristol Myers Squibb è impegnata a identificare e sviluppare nuove opzioni terapeutiche con lo scopo di creare farmaci rivoluzionari e metterli a disposizione dei pazienti colpiti da artrite reumatoide e altre malattie immuno-mediate.

1. The Arthritis Foundation. "What is Rheumatoid Arthritis?" <https://www.arthritis.org/about-arthritis/types/rheumatoid-arthritis/what-is-rheumatoid-arthritis.php>. Consultato il 19 aprile 2019.
 2. Mayo Clinic. "Rheumatoid Arthritis." <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/rheumatoid-arthritis/symptoms-causes/syc-20353648>. Consultato il 19 aprile 2019.
 3. <https://www.issalute.it/index.php/saluteaz-saz/a/582-artrite-reumatoide>
 4. Tjithuis, G.J. et al. The validity of the Rheumatoid Arthritis Quality of Life (RAQoL) questionnaire. *Rheumatology*. Ottobre 2001. 40(10) 1112-1119. <https://doi.org/10.1093/rheumatology/40.10.1112>.
 5. Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG). "Everyday Life with Rheumatoid Arthritis." <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK384458/>. Consultato il 26 ottobre 2020.
 6. Yarwood, A., Huizinga, T.W. & Worthington, J. "The genetics of rheumatoid arthritis: risk and protection in different stages of the evolution of RA." *Rheumatology (Oxford)*. 2016; 55(2):199-209. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4710800/pdf/keu323.pdf>.