

S.C.  
Reumatologia  
AO  
Città della Salute  
e della Scienza  
di Torino



## ESPERIENZA DI TELEMEDICINA

**Simone Parisi**

*AOU Città della Salute e della Scienza di Torino  
- SC Reumatologia*

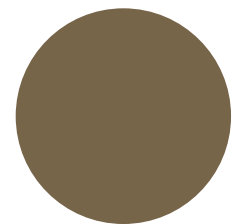
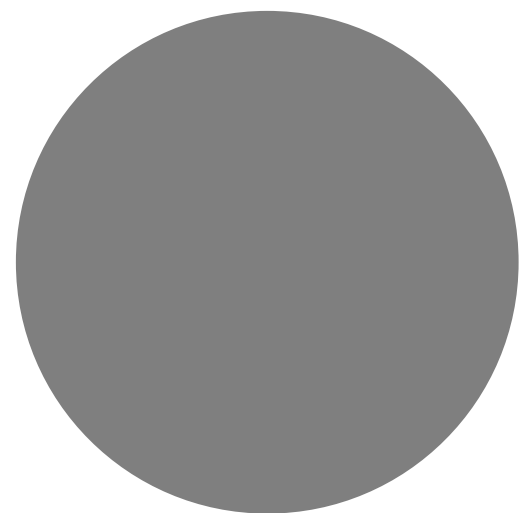
*Approcci interdisciplinari in reumatologia - 7ª edizione*

## MALATTIE REUMATICHE E DISORDINI ENDOCRINO-METABOLICI



*Torino - Ospedale Molinette - Lato Corso Polonia*

Webinar  
16-17 ottobre 2020



ABBVIE, AMGEN, BALDACCI, BIOGEN,  
BMS, CELGENE, CHIESI, GRUNENTHAL,  
JANSSEN, NOVARTIS, PFIZER, LILLY,  
SANOFI, UCB





criticità

---



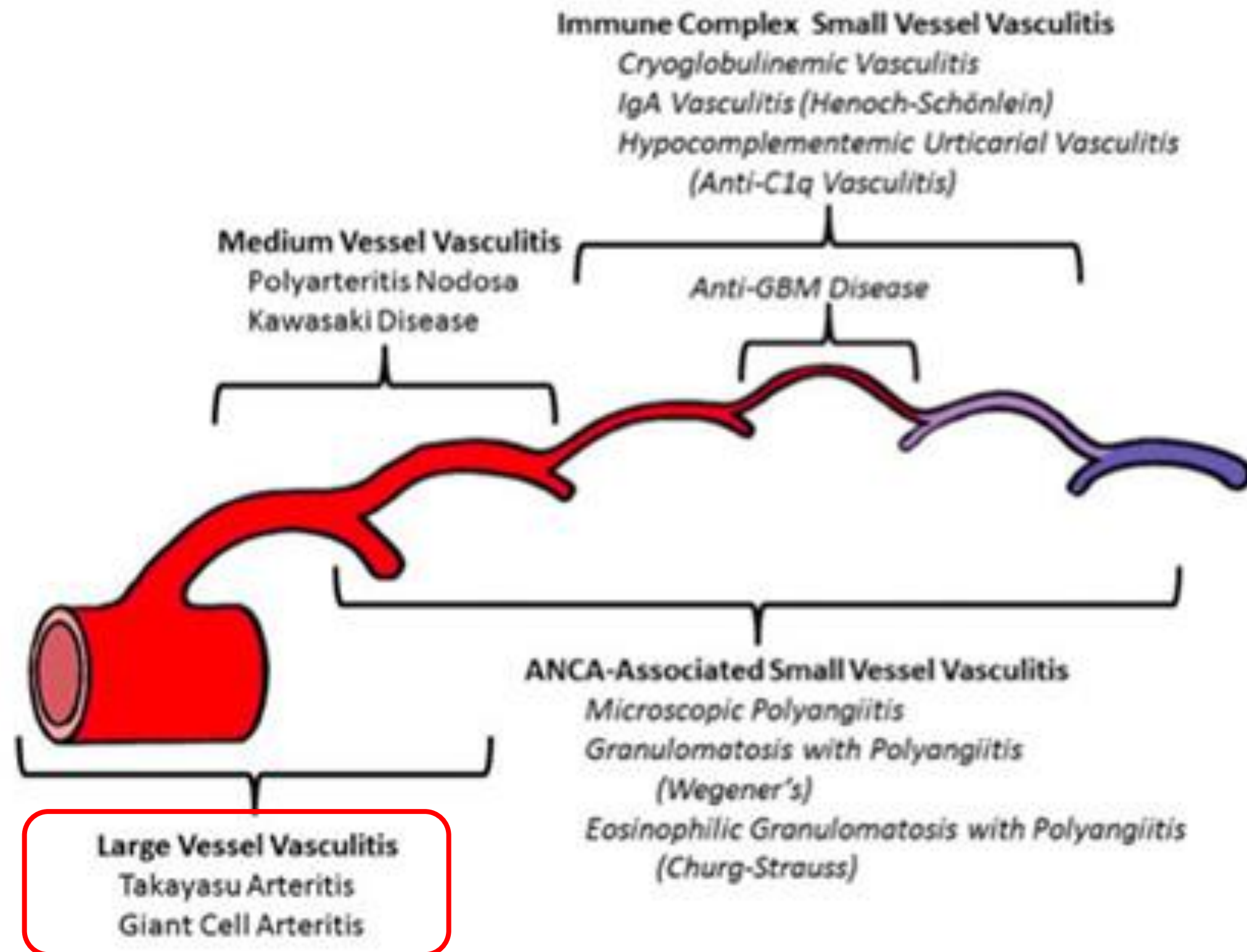




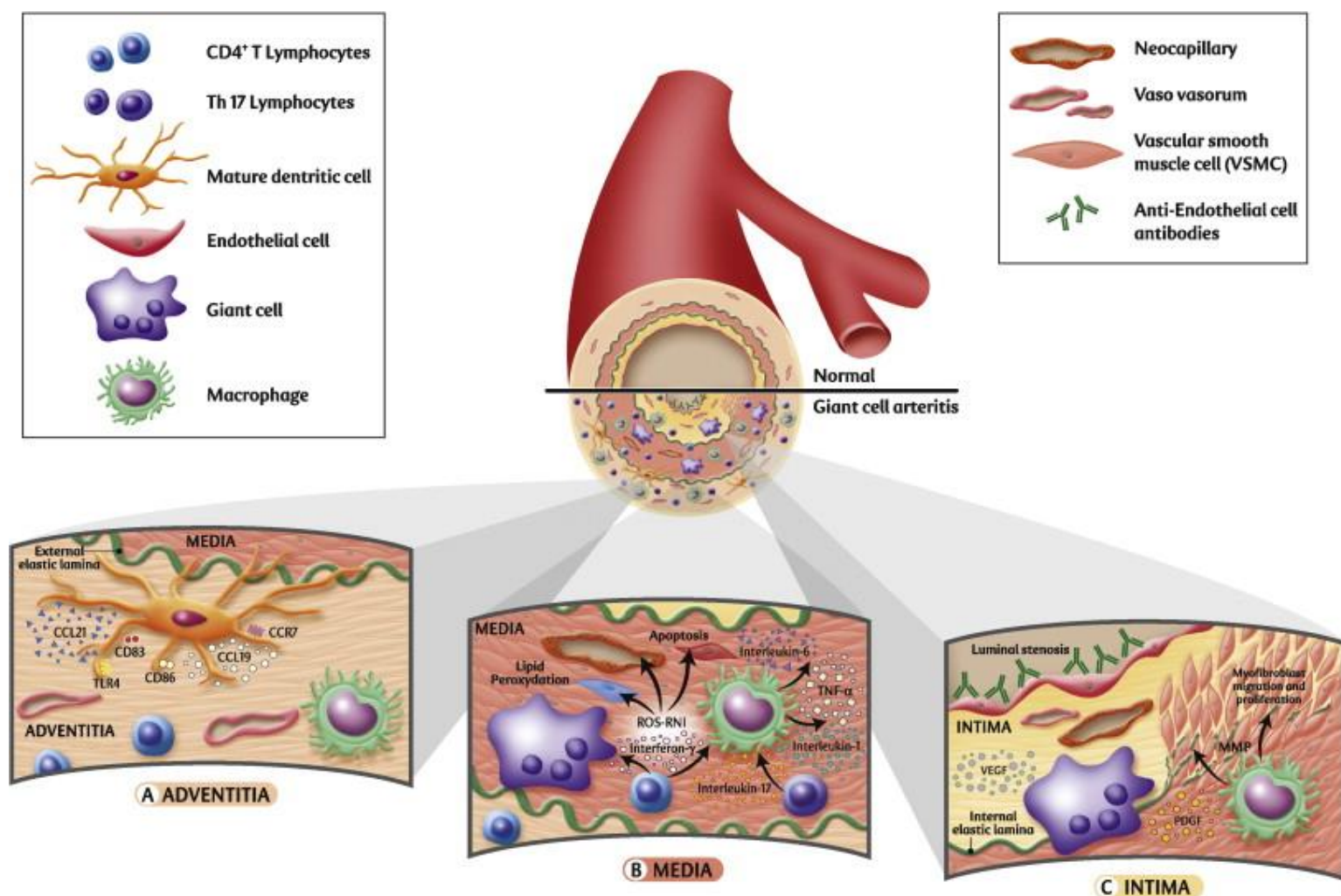
TELEMEDICINA



## CLASSIFICAZIONE DELLE VASCULITI A SECONDA DEI VASI SANGUIGNI INTERESSATI (piccoli - medi - grandi)

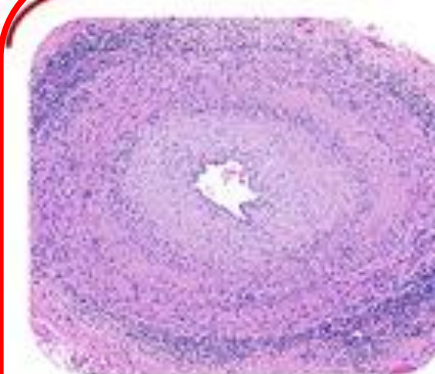




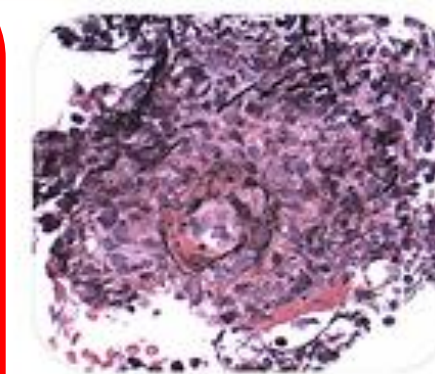


**Infiltrati** di cellule mononucleate formano nell'**avventizia** **granulomi** contenenti cellule T attivate e macrofagi. Le cellule giganti multinucleate, quando presenti, si raggruppano vicino alla lamina elastica danneggiata. La tonaca **intima** è marcatamente **ispessita**, con restringimento concentrico e occlusione del lume.

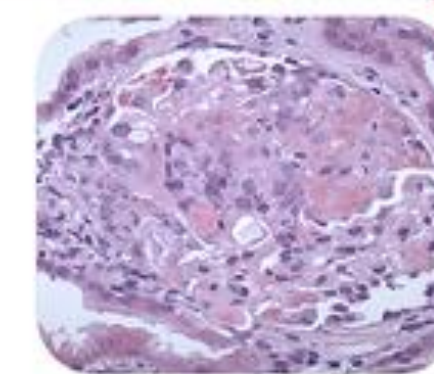
## Advances in therapies and imaging for systemic vasculitis



Large vessel



Medium vessel



Small vessel

### Better understanding of pathogenesis and more precise treatments

IL-6 antagonists

IL-12/23 inhibitors

T cell co-stimulation blockade

Deficiency of ADA2

Anti-TNF $\alpha$  therapy

Anti-B cell therapy

Complement inhibition

IL-5 blockade

### Novel imaging to guide treatment

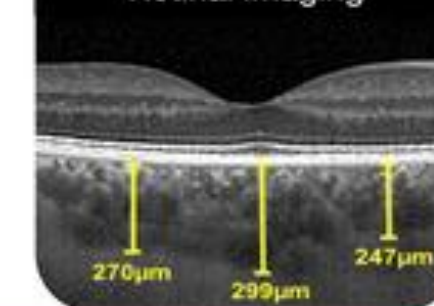
PET MR/CT



CT angiography



Retinal imaging



## Individualized patient management

# PRESENTAZIONI CLINICHE

## SINTOMI

- Sintomi costituzionali (30/60%)
- Cefalea (70-85%)
- Dolore al cuoio capelluto (20-40%)
- Claudicatio masticatoria (30-40%)
- Sintomi visivi (15-45%)
- Claudicatio degli arti (5-20%)
- Sindrome Polimialgica (20-65%)
- Altri (FUO, tosse stizzosa, altri)



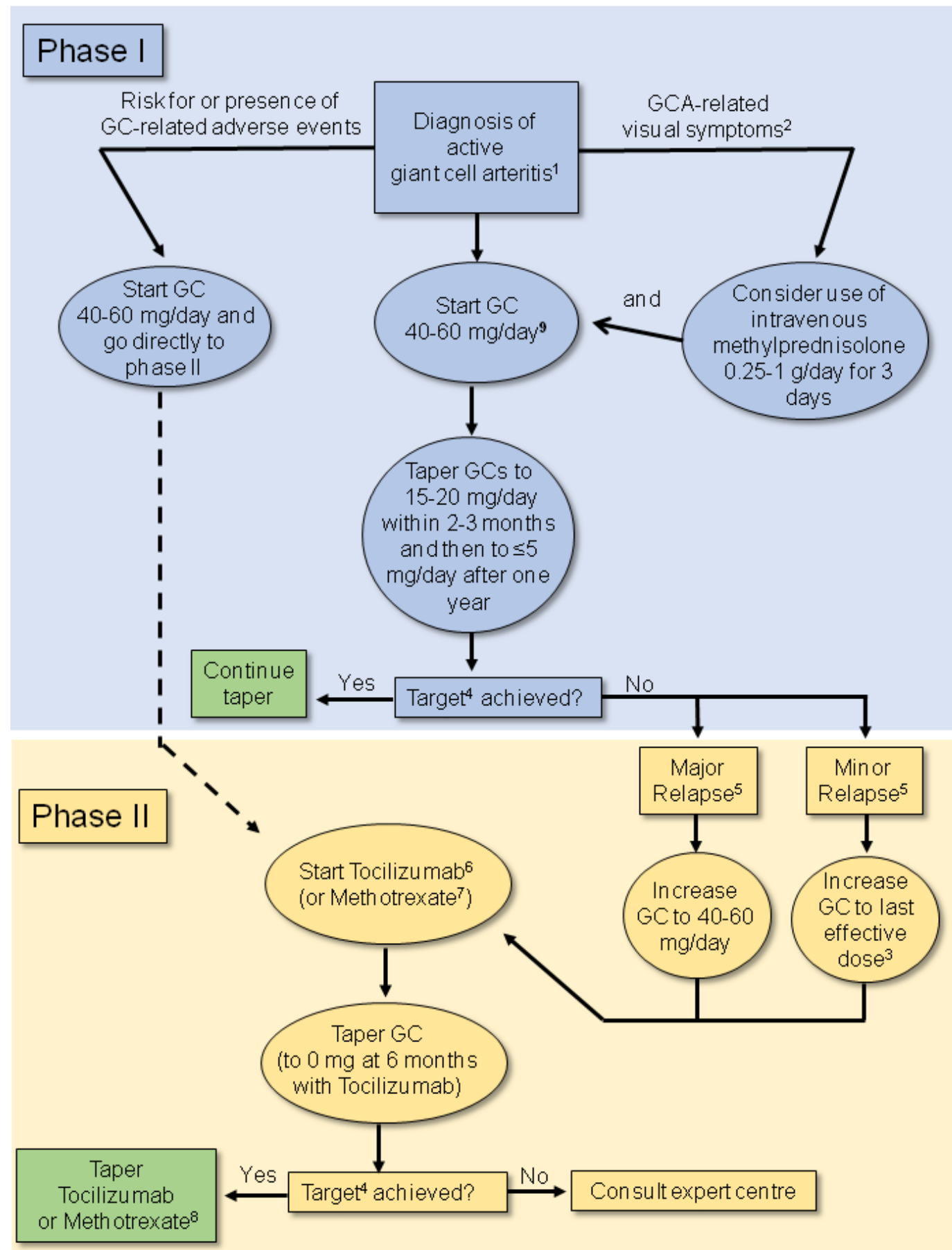
## SEGN

- Anormalità palpatorie/visive dell'arteria temporale (30-60%)
- Incremento di VES e PCR (>95%)
- Anemia/trombocitopenia reattive (30-65%)
- Anormalità del fundus oculi/fluoroangiografia/campo visivo/attività visiva

## COMPLICANZE

- Perdita della vista
- Aneurismi/Dissezioni di vasi di medio e grosso calibro
- Impegno ischemico cerebrale





## STRATEGIA TERAPEUTICA

- Dose fissa
- 0.25-1 g/day di prednisone o equivalente
- Tapering steroideo fino a 15-20 mg/die in 2-3 mesi e poi a  $\leq 5$  mg dopo un anno
- Sospensione in circa 2 anni
- Tapering e sospensione più rapidi se utilizzato uno risparmiatore di steroide
- Differenziare tra minor e major relapse

Non disponiamo di predittori di relapse alla diagnosi  
Selezione dei pz Eff coll da GC, Comorbidità, Relapse ricorrenti



*The* NEW ENGLAND  
JOURNAL *of* MEDICINE

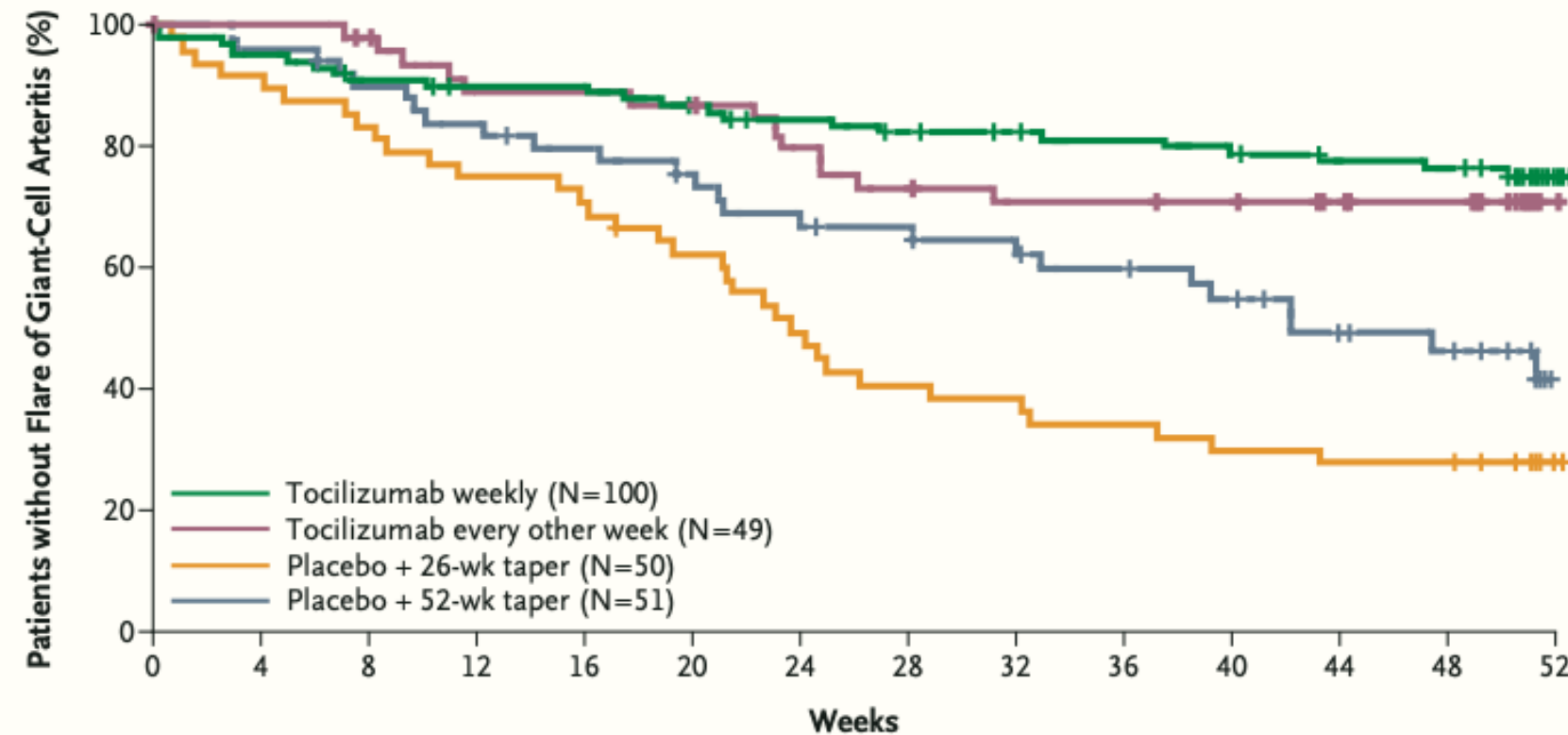
ESTABLISHED IN 1812

JULY 27, 2017

VOL. 377 NO. 4

**Trial of Tocilizumab in Giant-Cell Arteritis**

J.H. Stone, K. Tuckwell, S. Dimonaco, M. Klearman, M. Aringer, D. Blockmans, E. Brouwer, M.C. Cid, B. Dasgupta, J. Rech, C. Salvarani, G. Schett, H. Schulze-Koops, R. Spiera, S.H. Unizony, and N. Collinson



#### No. at Risk

Tocilizumab weekly	100	93	88	85	85	81	77	74	71	69	67	64	63	5
Tocilizumab every other week	49	47	45	40	40	39	35	32	30	30	29	26	24	2
Placebo + 26-wk taper	50	44	40	36	34	29	23	19	18	16	14	13	13	3
Placebo + 52-wk taper	51	48	44	41	38	35	32	30	28	25	22	17	15	0

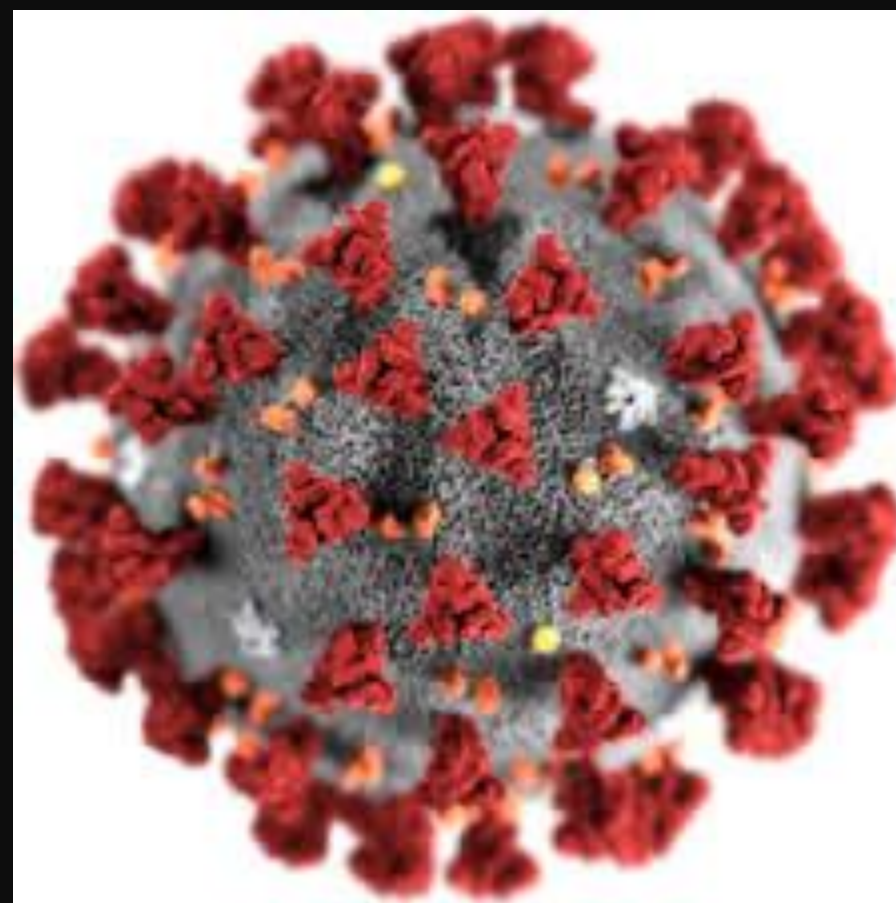
**Figure 2. Time to First Flare after Clinical Remission of Giant-Cell Arteritis in All Patients.**

Patients who never had remission were considered to have had a flare at week 0 (data were censored [tick marks] at that time point). Patients who withdrew from the trial before week 52 had their data censored at the time of withdrawal. The values at week 52 represent patients without flare whose week 52 visit was on day 364 of the trial only for the purpose of plotting time points; the analysis captured all the trial days associated with a week 52 visit, and appropriate censoring was applied. In a comparison with the placebo group that underwent the 26-week taper, the hazard ratio in the group that received tocilizumab weekly was 0.23 (99% CI, 0.11 to 0.46) and the hazard ratio in the group that received tocilizumab every other week was 0.28 (99% CI, 0.12 to 0.66;  $P < 0.001$  for both comparisons). Absolute values for the two tocilizumab groups could not be evaluated because the median was not reached.

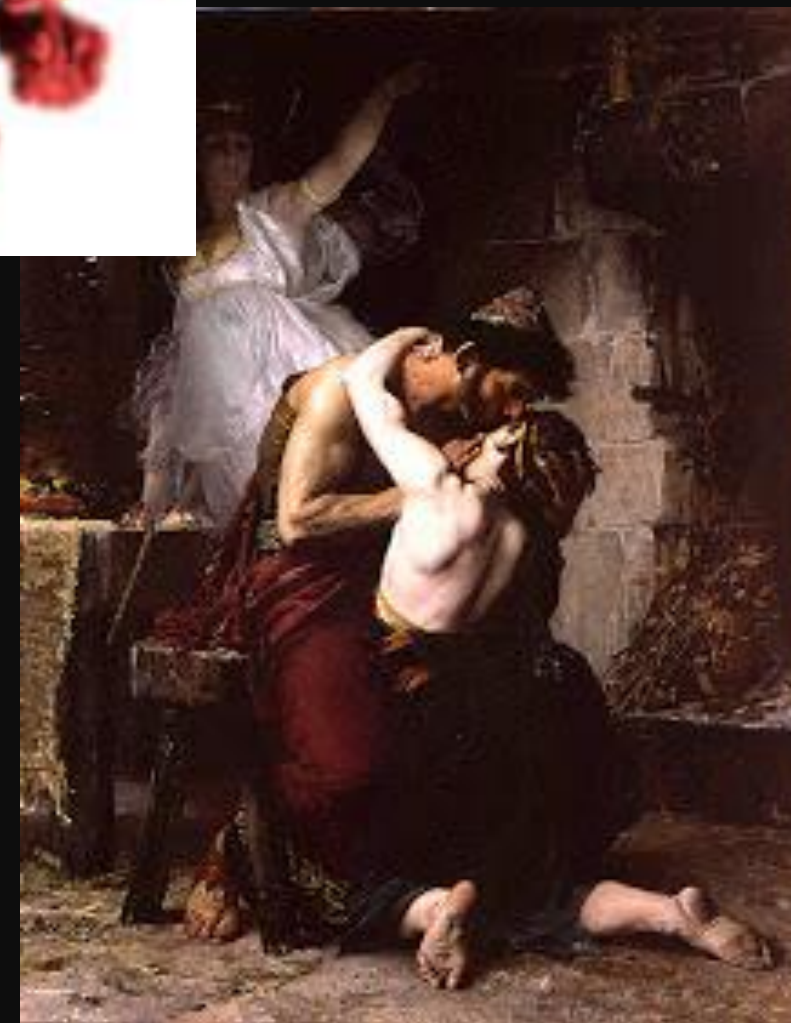
- Minor relapse
- Minor flares
- Minore dose di steroide
- No miglior outcome
- complicate ischemiche
- Inibisce la sintesi di PCR a livello epatica e difficoltà di monitoraggio



# PROTOCOLLO TELEMACOV



**TELE**medicina e **M**anagement del  
paziente affetto da **A**rterite a cellule  
giganti durante la pandemia di  
**COVid-19**





## **Obiettivo Primario**

Mantenere l'aderenza dei pazienti alla terapia farmacologica anti-reumatica prescritta

## **Obiettivo Secondario**

Valutare l'efficacia del follow up remoto di questi pazienti

Valutare la soddisfazione della metodica

## **Materiale e Metodi**

Contatto telefonico con cadenza mensile per 3 mesi da parte del medico addetto con tutti i pazienti afferenti alla SC Reumatologia e affetti da ACG.

Domande suddivise in base ai sotto-gruppi sotto elencati:

- Insorgenza di nuovi sintomi o ripresentazione degli stessi:
- Terapia assunta anti-reumatica e concomitante
- Verifica aderenza al trattamento e allo schema terapeutico proposto
- Verifica ematochimici effettuati







Questionario Brief Illness Perception Questionnaire: consente di ottenere una quadro completo della rappresentazione mentale della malattia, una mappa cognitiva ottenuta tramite un'analisi dei meccanismi psicologici e degli atteggiamenti che accompagnano il paziente alla consapevolezza di dover convivere con una malattia cronica e di doverla gestire.

Scala di Likert suddivisa in cinque punti (da 1 = molto insoddisfatto a 5 = molto soddisfatto): valutazione del grado di soddisfazione di una televisita in confronto a una tradizionale visita medica per ciascuna delle seguenti caratteristiche:

- 🕒 comprensione generale del colloquio;
- 🕒 facilità di ascoltare l'operatore in remoto;
- 🕒 qualità dell'assistenza ricevuta,
- 🕒 comodità della visita;
- 🕒 soddisfazione generale.

Valutazione dell'aderenza terapeutica attraverso la scala di Morisky (MMAS Morisky Medication Adherence Scale).



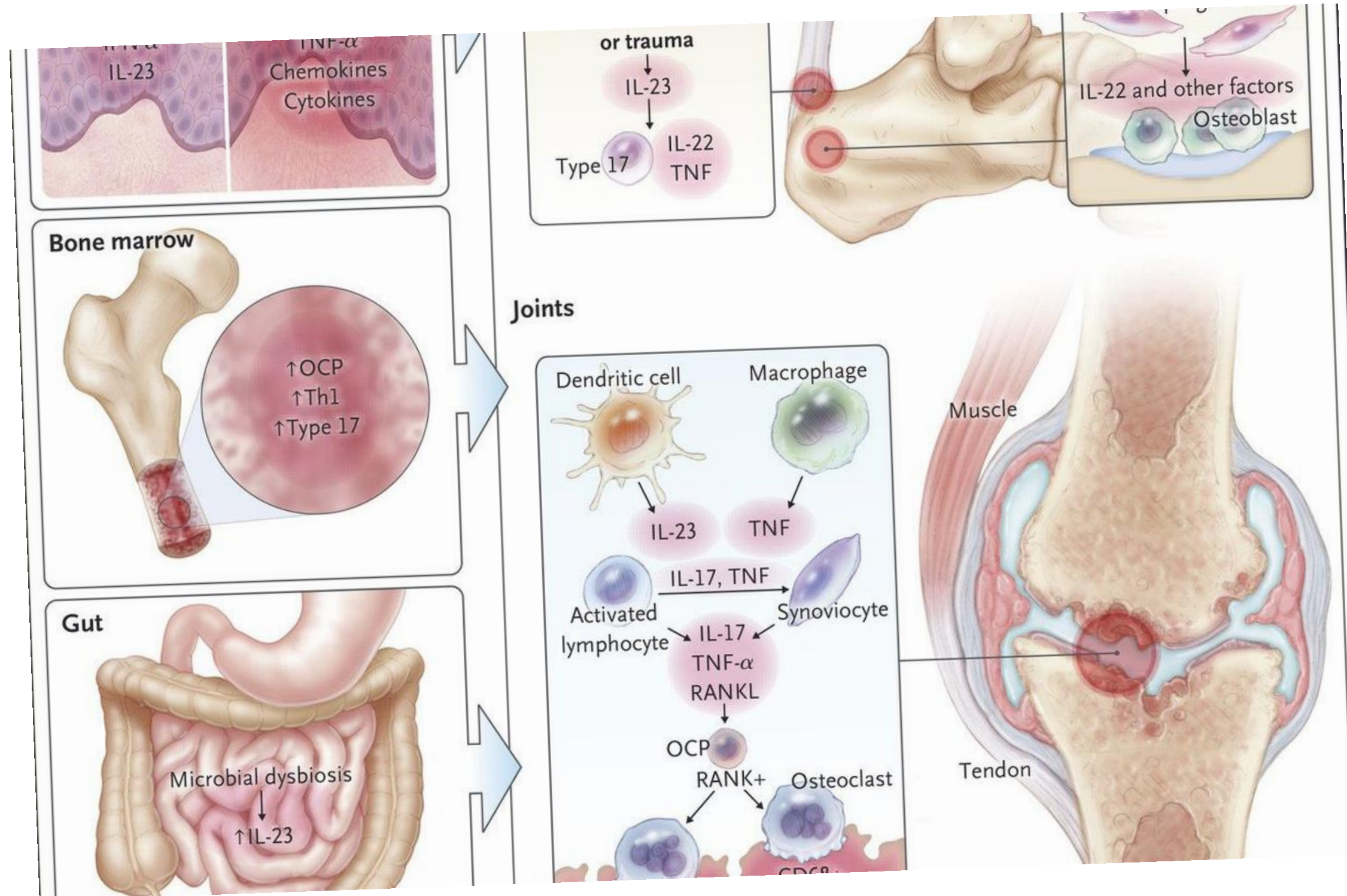


## SPONDILOARTRITI: UN MONDO A PIU' DIMENSIONI

- ✓ Artriti infiammatorie
- ✓ Sinovia, entesi
- ✓ Interessamento assiale e periferico
- ✓ Per lo più asimmetrico
- ✓ Assenza del fattore reumatoide
- ✓ Fenomeni erosivi e osteo-appositivi
- ✓ Predisposizione genetica



# MECCANISMI DI AZIONE



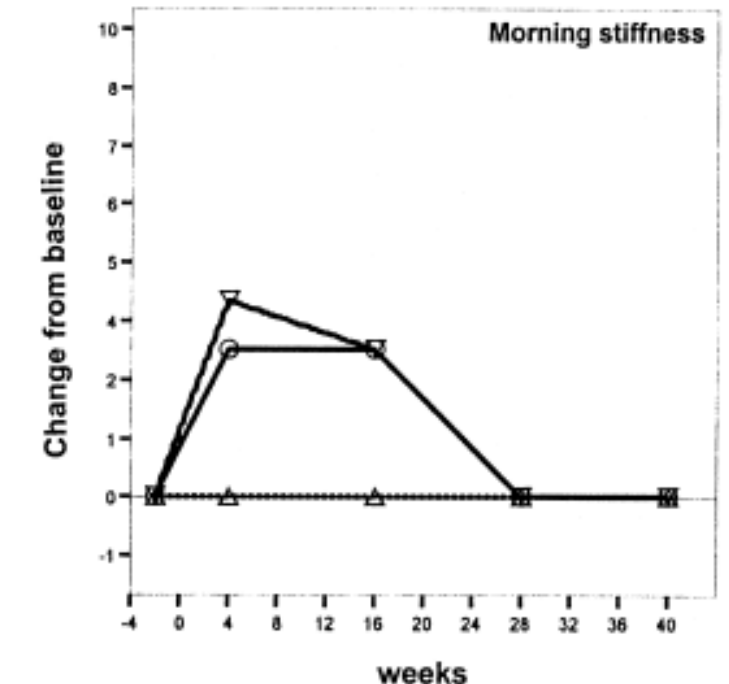
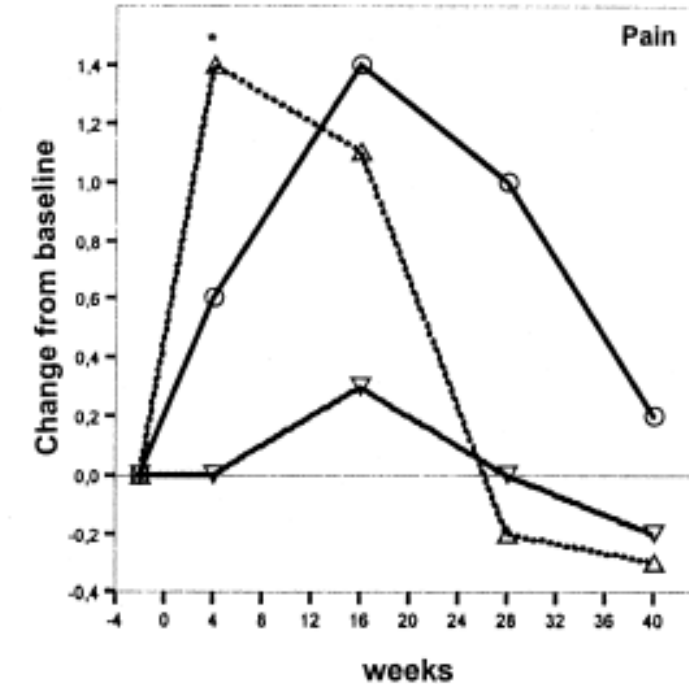
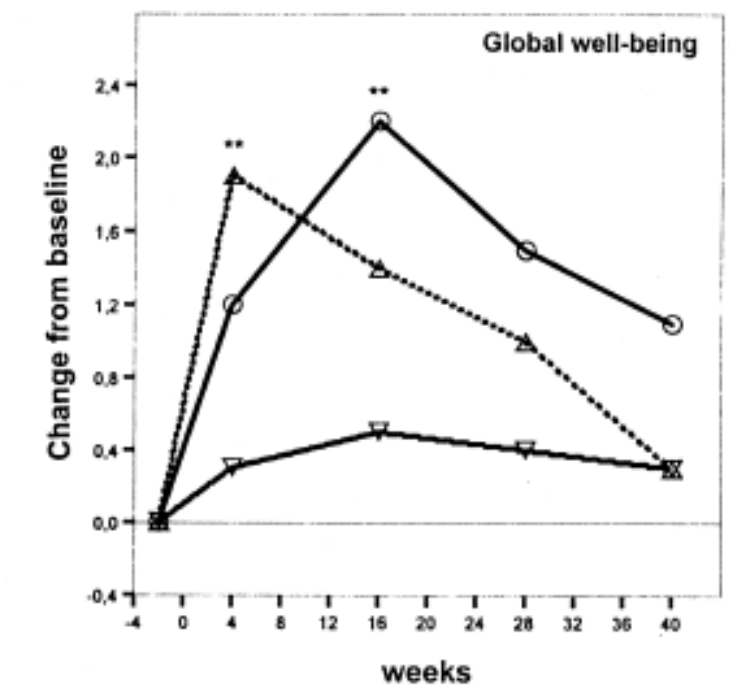
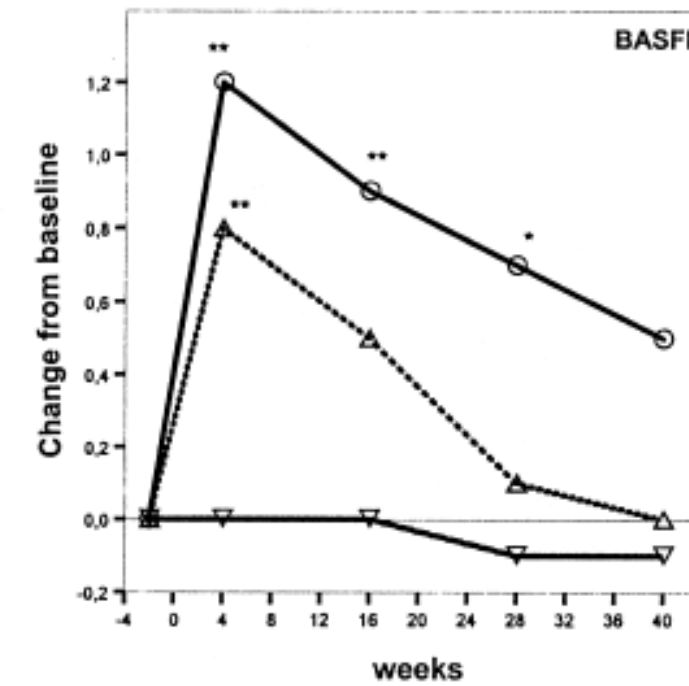
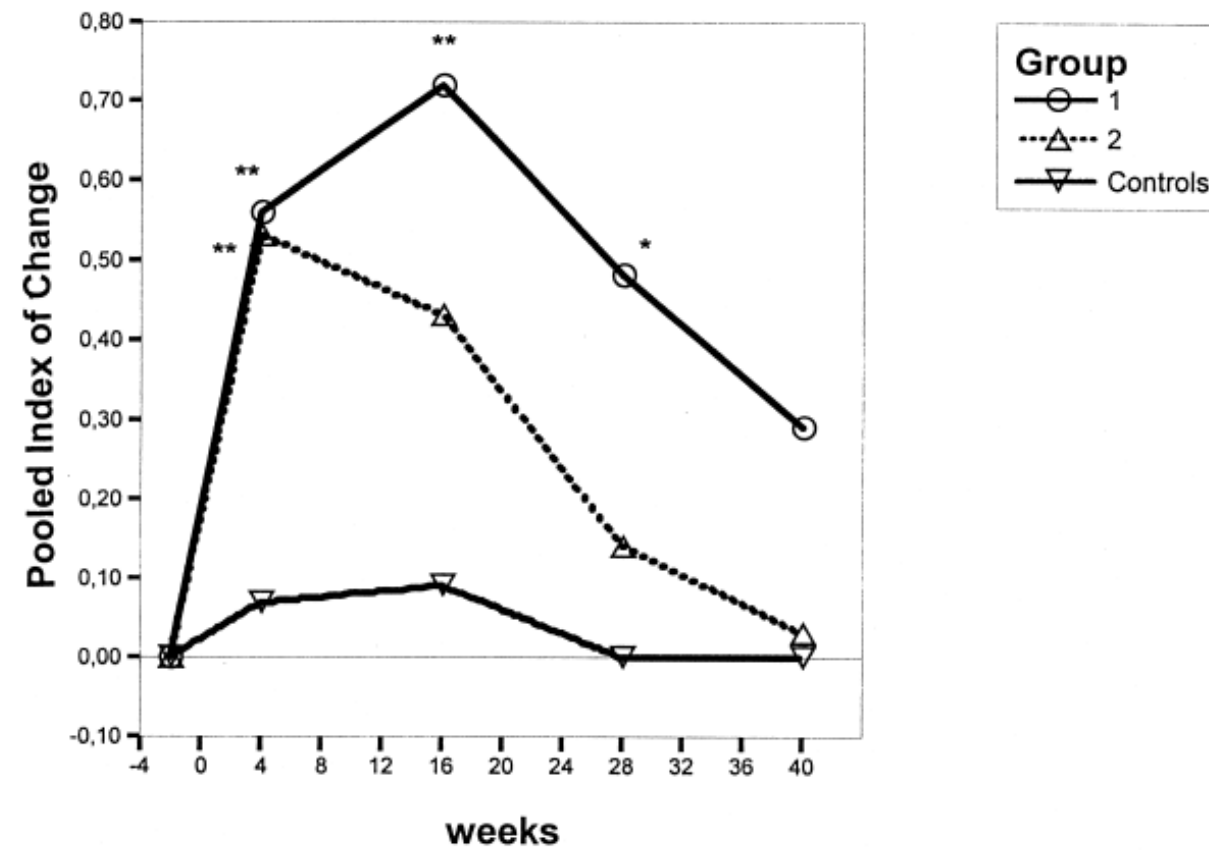


Figure 2. Pooled index of change (PIC) and individual variables of PIC. \* $P < 0.05$ ; \*\* $P < 0.01$

ARTHRITIS CARE & RESEARCH 45:430–438, 2001

# ORIGINAL ARTICLE

## Combined Spa–Exercise Therapy Is Effective in Patients With Ankylosing Spondylitis: A Randomized Controlled Trial

ASTRID VAN TUBERGEN,<sup>1</sup> ROBERT LANDEWÉ,<sup>1,2</sup> DÉsirÉE VAN DER HEIJDE,<sup>1,3</sup> ALITA HIDDING,<sup>4</sup> NICO WOLTER,<sup>1</sup> MAX ASSCHER,<sup>5</sup> ALBRECHT FALKENBACH,<sup>6</sup> EKKEHARD GENTH,<sup>7</sup> HENK GOEI THÈ,<sup>2</sup> AND SJEFF VAN DER LINDEN<sup>1</sup>



*“Home Exercises for the mobilization during COVID-19 in Spondyloarthritis patients: HERCULES”*

## PROTOCOLLO HERCULES







## **Obiettivo Primario**

Gli obbiettivi dello studio sono di mantenere l'aderenza dei pazienti alle indicazioni relative alla costante mobilizzazione prescritta, valutare l'efficacia del programma riabilitativo e del follow up da remoto degli stessi ed infine valutare la soddisfazione della metodica rispetto ad una popolazione di controllo.

## **Obiettivo Secondario**

Infine, sempre in considerazione delle restrizioni vigenti a causa della pandemia da SARS COV 2 e per ridurre al minimo il rischio di contagio di pazienti particolarmente a rischio, si costituire un protocollo di monitoraggio telefonico al fine di mantenere uno stretto follow up di questi pazienti.





# MATERIALI E METODI



Esecuzione, al  $T_0$  di una visita fisiatrica iniziale dei pazienti in cui viene effettuata una prima valutazione clinimetrica

Counselling a piccoli gruppi (massimo 3) della durata di circa 30 minuti con un terapeuta dedicato

Proposta esecuzione di esercizi a domicilio almeno 3 volte la settimana per una durata di almeno 15 minuti a seduta.

Verifica al  $T_{15}$  dell'apprendimento da parte del Terapista della Riabilitazione, tramite contatto video-telefonico

Seguiranno contatto telefonico al  $T_{30}$ ,  $T_{60}$  e  $T_{90}$  da parte del medico addetto con tutti i pazienti afferenti alla SC Reumatologia e affetti da AxSpA.

Domande suddivise in base ai sotto-gruppi sotto elencati:

- Insorgenza di nuovi sintomi o ripresentazione degli stessi
  - Riacutizzazione della sintomatologia dolorosa
  - Comparsa di manifestazioni extra-articolari
  - Contatti con il MMG e se si perché
- Terapia attuale
  - Verifica attuale assunzione di terapia anti-reumatica
  - Verifica aderenza al trattamento e allo schema terapeutico proposto
  - Terapia concomitante







Torino, sabato 17 ottobre 2020, 1538 visitatori

REGIONE PIEMONTE

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
Città della Salute e della Scienza di Torino

HOME DOVE SIAMO URP RELAZIONI ESTERNE NUMERI UTILI AVVISI UTENZA PEC CARTA DEI SERVIZI EVENTI ECM MAPPA SITO AREA RISERVATA

AVVISI ALL'UTENZA

Visita la pagina [AVVISI ALL'UTENZA](#) per consultare tutte le variazioni, sospensioni o riduzioni delle attività assistenziali dell'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino.

cerca nel sito..

COMUNICATO IMPORTANTE: Prevenzione e Contrasto alla Violenza Domestica durante l'emergenza COVID 19

<https://www.youtube.com/watch?v=TwXk0L3Quyc>



ESERCIZI A DOMICILIO PER LA MOBILIZZAZIONE  
NEI PAZIENTI AFFETTI DA SPONDILOARTRITE  
DURANTE LA PANDEMIA DI COVID-19

**PROTOCOLLO HERCULES**

**SC Reumatologia, SC Medicina Fisica e Riabilitazione**  
**AOU Città della Salute e della Scienza di Torino**

Durante il colloquio telefonico al paziente verrà somministrato i seguenti questionari:

- NRS Dolore
- HAQ modificato per Spondiartiti
- BASDAI
- BASFI
- Dallas Pain Questionnary

Utilizzando una scala Likert suddivisa in cinque punti (da 1 = molto insoddisfatto a 5 = molto soddisfatto), i pazienti valuteranno il loro grado di soddisfazione di una televisita in confronto a una tradizionale visita medica.











Questi studi sono volti a valutare l'utilità dell'applicazione delle Telemedicina nelle pratica clinica in questo particolare setting di pazienti, durante la contingente emergenza sanitaria (COVID-19).

Inoltre potrebbe validare la possibile applicazione routinaria nella gestione dei pazienti affetti da patologie reumatiche croniche, garantendo un corretto e soddisfacente follow up, con un conseguente impatto economico favorevole.

