

CONTROL IN RHEUMATIC DISEASES

26 Settembre 2026, Novotel Caserta Sud, S.S. Sannitica 87 km. 22,600 | 81020
CAPODRISE (CE)

Razionale

Le artriti infiammatorie croniche rappresentano un ambito clinico complesso, caratterizzato da elevata eterogeneità di presentazione, decorso imprevedibile e significativo impatto funzionale e prognostico. **Artrite reumatoide, artrite psoriasica e spondiloartrite assiale** condividono la necessità di un **controllo precoce e sostenuto dell'infiammazione**, condizione essenziale per prevenire danno strutturale, disabilità e peggioramento della qualità di vita.

Nonostante la disponibilità di strategie terapeutiche sempre più innovative, persistono criticità legate al **timing di intervento**, alla **scelta del percorso terapeutico** e alla **gestione del paziente complesso**, spesso con comorbidità e manifestazioni extra-articolari. Inoltre, l'eventuale coinvolgimento di diverse figure specialistiche rende indispensabile un approccio olistico alla malattia.

Il corso si propone di colmare i principali gap di clinical management attraverso una prima fase di **aggiornamento teorico** e una seconda fase di **discussione strutturata di casi clinici reali**, favorendo il confronto tra pari e la traduzione delle evidenze nella pratica quotidiana.

Programma

09.00 - 09.10 Apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi del corso – *Stefania Padula e Carmine Setola*

SESSIONE I – Inquadramento teorico (relazioni frontali)

09.10 - 09.30 La gestione del paziente reumatico nell'ambulatorio di Medicina Generale, dall'inquadramento al follow up - *Francesco Magliulo*

09.30 – 09.50 AR: diagnosi e terapia dai farmaci tradizionali alle terapie biotecnologiche e small molecules - *Stefania Padula*

09.50 - 10.10 AP: diagnosi e terapia dai farmaci tradizionali alle terapie biotecnologiche e small molecules - *Carmine Setola*

10.10 - 10.30 Discussione sui temi trattati

SESSIONE II – Discussione interattiva di casi real-life

10.30 – 12.30 Discussione interattiva di casi clinici di real life ed esperienze condivise - *Francesco Magliulo, Stefania Padula, Carmine Setola*

12.30 - 13.15 Discussione sui temi trattati

13.15 - 13.30 Take Home Messages – *Stefania Padula e Carmine Setola*

Descrizione casi clinici

Caso 1:

Paziente di 58 anni con Artrite Reumatoide in follow-up ambulatoriale presenta attività di malattia persistente nonostante trattamento sequenziale con anti-TNF. In tale contesto viene valutata

l'interruzione del cycling degli anti-TNF e l'introduzione di un JAK-inibitore per il controllo di malattia, in accordo con le evidenze disponibili.

Caso 2:

Paziente di 52 anni con Artrite Psoriasica in follow-up ambulatoriale presenta coinvolgimento multi-dominio (articolare periferico e cutaneo) con attività di malattia nelle fasi iniziali. In un'ottica di early interception, viene considerato un approccio terapeutico mirato ai diversi domini di malattia, includendo l'impiego di JAK-inibitore e farmaci diretti contro IL-23, in linea con le evidenze disponibili.

Caso 3:

Paziente di 45 anni con Spondilite Anchilosante in follow-up ambulatoriale presenta attività infiammatoria assiale persistente con impatto sugli outcome funzionali. Nel contesto della gestione clinica routinaria, viene valutato l'impiego di un JAK-inibitore per il controllo dell'infiammazione assiale e il miglioramento della funzionalità, in accordo con le evidenze disponibili.

Ore formative: 4