

ECM & ISCRIZIONE

Il percorso formativo è stato accreditato nell'ambito del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina con l'obiettivo formativo tecnico-professionale n° 3 Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali Diagnostici e Riabilitativi, Profili di Assistenza-Profili di Cura. Il percorso formativo è stato accreditato dal Provider Prex (Rif. ECM: 75-384102-1).

I crediti formativi assegnati sono 6. Il corso è riservato a Medici Chirurghi specialisti in Medicina interna, Allergologia ed Immunologia clinica e Reumatologia. L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla frequenza dell'intero progetto, al superamento del test di verifica dell'apprendimento e alla compilazione della scheda di valutazione.

L'iscrizione può essere effettuata al link:

<https://www.prex.it/eventi/explore-il23-inhibitors-in-psa>

Explore IL23-inhibitors in PsA

14 GIUGNO 2023 - L'AQUILA

Hotel La Dimora del Baco
S.S. 17 Km 31

27 SETTEMBRE 2023 - ONLINE

Con la sponsorizzazione non condizionante di

Janssen  **Immunology**

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

PREX

Provider ECM e Segreteria Scientifico-Organizzativa - Via A. Fava, 25 - 20125 Milano
www.prex.it - segreteria@prex.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

PAOLA CIPRIANI - L'Aquila

PIERO RUSCITI - L'Aquila

L'artrite psoriasica è una malattia cronica immuno-mediata caratterizzata da lesioni cutanee psoriasiche, artrite periferica e altre manifestazioni muscoloscheletriche.

Gli anticorpi monoclonali (mAbs) contro il TNF (TNFi) sono i più comuni farmaci biologici utilizzati per il trattamento di malattie reumatologiche su base infiammatoria. Nonostante i grandi progressi e l'ampio uso di questi farmaci, solo una parte dei pazienti trattati raggiunge una remissione clinica a lungo termine mentre altri pazienti che ricevono i TNFi non rispondono (primary failure) oppure hanno una perdita di risposta dopo una risposta iniziale (secondary failure).

È sempre più diffusa l'idea che identificare il corretto trattamento per il giusto paziente al più presto possibile, insieme ad una diagnosi precoce, prima dell'insorgenza del danno strutturale, possa prevenire il danno articolare e l'invalidità permanente, con conseguente beneficio per il paziente e risparmio di costi secondari.

In diversi studi clinici, alcuni anticorpi monoclonali anti-IL-23 hanno dimostrato un favorevole profilo di rischio-beneficio sia in pazienti bio-naive che in pazienti che provenivano da un precedente fallimento di uno o due anti-TNF, seppur mostrando, come atteso, una risposta più favorevole nei pazienti bio-naive piuttosto che nei pazienti bio-experienced.

Inoltre, dati di registro riportano che la maggior parte dei pazienti PsA in trattamento con IL23i hanno precedentemente fallito almeno due linee di trattamento con bDMARD, presentano almeno una comorbidità ed un elevato BMI (>30) al baseline, fattori comunemente considerati predittivi di una minore risposta al trattamento e che coincidono con l'attuale definizione del paziente D2T.

In tale contesto, va sottolineato come le evidenze derivanti dai trial clinici randomizzati non chiariscono del tutto tale questione. Infatti, dati i rigorosi criteri di arruolamento, i partecipanti ai trial clinici non rispecchiano completamente la real life non essendo del tutto rappresentativi dei pazienti incontrati nella pratica clinica. Pertanto, esperienze di real life possono fornire spunti rilevanti in un contesto clinico più eterogeneo, in cui molti pazienti possono avere più comorbidità o altre caratteristiche cliniche che ne influenzano la gestione.

In questo scenario, il confronto tra gli specialisti e la condivisione di esperienze real-life è fondamentale per individuare un percorso di cura condiviso di questi pazienti, che tenga conto delle caratteristiche specifiche di ognuno.

Il Gruppo di Miglioramento ha come obiettivo l'aggiornamento tra gli specialisti sui più recenti studi clinici e sulle terapie a disposizione al fine di favorire l'appropriatezza del percorso clinico-assistenziale del paziente affetto da PsA.

1° INCONTRO: 14 GIUGNO – L'AQUILA

Paola Cipriani, Piero Ruscitti

- 15.00 - 15.10 Presentazione del percorso formativo e degli obiettivi di progetto
- 15.10 - 15.30 PsA e scenario terapeutico
- 15.30 - 15.50 La gestione terapeutica della PsA: indicazioni dalle Linee Guida
- 15.50 - 16.20 Discussione: dalle Linee Guida alla real-life
- 16.20 - 17.50 Definizione di una scheda di raccolta esperienze: individuazione degli obiettivi della scheda e dei criteri di osservazione sulla base della letteratura, dei parametri clinici principali, delle tempistiche di applicazione
- 18.50 - 19.00 Presentazione dell'attività individuale e Take Home Messages

2° INCONTRO: 27 SETTEMBRE – ONLINE

Paola Cipriani, Piero Ruscitti

- 15.00 - 15.15 Presentazione delle attività e degli obiettivi dell'incontro
- 15.15 - 16.15 Condivisione di percorsi diagnostico-terapeutici
- 16.15 - 16.30 Discussione
- 16.30 - 16.45 Analisi delle aree di miglioramento
- 16.45 - 17.00 Identificazione di un percorso terapeutico condiviso