

Η καμπάνια Advantage Hers εστιάζει τον ορισμό των χρόνιων φλεγμονωδών νόσων στις εξής νόσους:

- Ρευματοειδής αρθρίτιδα
- Αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (όπως και αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα και μη ραδιογραφική αξονική σπονδυλαρθρίτιδα)
- Ψωριασική αρθρίτιδα
- Ψωρίαση

Γνωρίζετε ότι;

Τα άτομα που πάσχουν από αυτές τις χρόνιες φλεγμονώδεις νόσους διατρέχουν κίνδυνο ανάπτυξης άλλων σχετιζόμενων παθήσεων.²⁻⁶

Πιθανές επιπτώσεις αυτών των νόσων^{1,2,7-17}

- Βλάβες στις αρθρώσεις
- Απώλεια λειτουργικότητας
- Μειωμένη ποιότητα ζωής
- Αυξημένος κίνδυνος κατάθλιψης, άγχους και πίεσης
- Αυξημένος κίνδυνος εμφάνισης διαβήτη ή καρδιακής νόσου



Αίτια για αυτές τις χρόνιες φλεγμονώδεις νόσους¹

Αυτές οι χρόνιες φλεγμονώδεις νόσοι προκαλούνται από τη μακροπρόθεσμη φλεγμονή που διαρκεί από μήνες έως χρόνια και η οποία προκύπτει από την καταπολέμηση επιβλαβών ερεθισμάτων από το ανοσοποιητικό σύστημα.



Συχνά συμπτώματα αυτών των νόσων¹

Πόνος, βλάβη στις αρθρώσεις, συνεχής κόπωση, γαστρεντερικές επιπλοκές και συχνές λοιμώξεις



Γνωρίζετε ότι;

Οι χρόνιες νόσοι μπορούν να επιδεινώσουν συμπτώματα κατάθλιψης και οι καταθλιπτικές διαταραχές μπορούν να οδηγήσουν σε χρόνιες νόσους.¹⁸

Αυτές οι χρόνιες φλεγμονώδεις νόσοι επηρεάζουν >180 εκατομμύρια ανθρώπους παγκοσμίως¹⁹⁻²¹



Οι γυναίκες επηρεάζονται ιδιαίτερα από αυτές τις χρόνιες φλεγμονώδεις νόσους

Η ρευματοειδής αρθρίτιδα είναι 3 φορές πιο συχνή στις γυναίκες από ό,τι στους άντρες.²²



Είναι σημαντικό για τα άτομα που ζουν με αυτές τις χρόνιες φλεγμονώδεις νόσους να συνεργάζονται με τον γιατρό τους για να δημιουργήσουν ένα μακροπρόθεσμο πλάνο για τη νόσο τους, που να είναι προσαρμοσμένο στις ατομικές τους ανάγκες.



Οι γυναίκες με ψωρίαση βιώνουν περισσότερο το αίσθημα του στίγματος και είναι πιο πιθανό να υποφέρουν από στρες και μοναξιά σε σχέση με τους άνδρες.^{23,24}

Οι γυναίκες με αξονική σπονδυλαρθρίτιδα:^{6,24-28}

- Βιώνουν μεγαλύτερες καθυστερήσεις μέχρι τη διάγνωση
- Βιώνουν μεγαλύτερη κόπωση
- Ως αποτέλεσμα των παραπάνω είναι λιγότερο δραστήριες
- Βιώνουν περισσότερο πόνο, άγχος και πίεση

Οι γυναίκες συχνά έχουν περιορισμένη πρόσβαση σε πληροφορίες σχετικά με τον καλύτερο τρόπο διαχείρισης της πάθησής τους καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους.²⁹

#AdvantageHers

ucb Inspired by patients.
Driven by science.

Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Pahwa R, Jialal I. Chronic Inflammation. StatPearls Publishing. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493173/>. Accessed January 2020.
2. Rosenbaum JT, et al. Insight into the Quality of Life of Patients with Ankylosing Spondylitis: Real-World Data from a US-Based Life Impact Survey. *Rheumatol Ther*. 2019; 6(3):353-367.
3. Armstrong EJ, et al. Psoriasis and major adverse cardiovascular events: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *J Am Heart Assoc*. 2013;2(2):e000062.
4. Coates LC, et al. Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis 2015 Treatment Recommendations for Psoriatic Arthritis. *Arthritis Rheumatol*. 2016;68(5):1060-1071.
5. Crowson CS, Liao KP, Davis JM, et al. Rheumatoid Arthritis and Cardiovascular Disease. *Am Heart J*. 2013;166(4): 622-628.
6. van der Horst-Bruinsma IE, Nurmohamed MT, Landewé RB. Comorbidities in patients with spondyloarthritis. *Rheum Dis Clin North Am*. 2012;38(3):523-538.
7. Picchianti-Diamanti A et al. Health-related quality of life and disability in patients with rheumatoid early rheumatoid and early psoriatic arthritis treated with etanercept. *Qual Life Res*. 2010;19:821-826.
8. Salaffi F et al. The health-related quality of life in rheumatoid arthritis, ankylosing spondylitis, and psoriatic arthritis: a comparison with a selected sample of healthy people. *Health Qual Life Outcomes*. 2009;7:25.
9. Nas K et al. The effect of gender on disease activity, functional index and quality of life in patients with Axial Spondyloarthritis. The data of TLAF-NETWORK PSA study. *Ann Rheum Dis* 2019; 78(Suppl 2):920-921. Abstract FRI0456.
10. Slobodin G, Reyhan I, Avshovich N, et al. Recently diagnosed axial spondyloarthritis: gender differences and factors related to delay in diagnosis. *Clin Rheumatol*. 2011;30(8):1075-1080.
11. Tourmadre A, Pereira B, Lhoste A, et al. Differences Between Women and Men With Recent-Onset Axial Spondyloarthritis: Results From a Prospective Multicenter French Cohort. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2013;65(9):1482-1489.
12. Lee W et al. Are there gender differences in severity of ankylosing spondylitis? Results from the PSOAS cohort. *Ann Rheum Dis*. 2007;66:633-638.
13. Eder L et al. Gender Difference in Disease Expression, Radiographic Damage and Disability Among Patients With Psoriatic Arthritis. *Ann Rheum Dis*. 2013;72(4):578-582.
14. Weigle N and McBane S. Psoriasis. *Am Fam Physician*. 2013;87(9):626-633.
15. Dowlatshahi EA. The Prevalence and Odds of Depressive Symptoms and Clinical Depression in Psoriasis Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Invest Dermatol*. 2014;134:1542-1551.
16. Xiao J et al. Prevalence of myocardial infarction in patients with psoriasis in central China. *J EADV*. 2009;23(11):1311-1315.
17. Armstrong A et al. Quality of life and work productivity impairment among psoriasis patients: findings from the National Psoriasis Foundation survey data 2003-2011. *PLoS One*. 2012;7(12):e52935.
18. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention. (2009). "The Power of Prevention: Chronic disease...the public health challenge of the 21st Century." Available at: <https://www.cdc.gov/chronicdisease/pdf/2009-power-of-prevention.pdf>. Accessed January 2020.
19. World Health Organization, "The Global Burden of Disease 2004 Update." Available at: https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf. Accessed January 2020.
20. National Psoriasis Foundation, "Statistics." Available at: <https://www.psoriasis.org/content/statistics>. Accessed January 2020.
21. Reveille JD, et al. Prevalence of axial spondyloarthritis in the United States: estimates from a cross-sectional survey. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2012;64(6):905-910.
22. Gerosa M, Schioppo B, Meroni PL. Challenges and treatment options for rheumatoid arthritis during pregnancy. *Expert Opin Pharmacother*. 2016;17(11):1539-1547.
23. Rusman T, van Vollenhoven RF, van der Horst-Bruinsma IE. Gender Differences in Axial Spondyloarthritis: Women Are Not So Lucky. *Curr Rheumatol Rep*. 2018;20(6):35.
24. Hawro M, et al. Lesions on the back of hands and female gender predispose to stigmatization in patients with psoriasis. *J Am Acad Dermatol*. 2017;76(4):648-654.e2.
25. LEO Innovation Lab and The Happiness Research Institute. World Psoriasis Happiness Report October 2017. Available at: <https://psoriasis-happiness-report/static/documents/world-psoriasis-happiness-report-2017.pdf>. Accessed January 2020.
26. Osterhaus JT, Purcaru O. Discriminant validity, responsiveness and reliability of the arthritis-specific Work Productivity Survey assessing workplace and household productivity within and outside the home in patients with axial spondyloarthritis, including nonradiographic axial spondyloarthritis and ankylosing spondylitis. *Arthritis Res Ther*. 2014;16(4):164.
27. Rusman T, Nurmohamed M, Denderen JV, et al. Female gender is associated with a poorer response to tnfi inhibitors in ankylosing spondylitis. *Annals of the Rheumatic Diseases* 2017;76(2):354-355.
28. Rusman T, van Vollenhoven RF, van der Horst-Bruinsma IE. Gender Differences in Axial Spondyloarthritis: Women Are Not So Lucky. *Curr Rheumatol Rep*. 2018;20(6):35.
29. Mancuso CA, Rincon M, et al. Psychosocial variables and fatigue: a longitudinal study comparing individuals with rheumatoid arthritis and healthy controls. *J Rheumatol*. 2006;33(8):1496-1502.
30. Tincani A, Taylor P, Fischer-Betz R, et al. Fears and misconceptions of women with chronic rheumatic diseases on their journey to motherhood. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2018;77(2):866.