

Malattie infiammatorie croniche: impatto e carico

ADVANTAGE
HERS

Advantage Hers si concentra sulla definizione delle malattie infiammatorie croniche riguardo:

- Artrite reumatoide
- Spondiloartrite assiale (incluse spondilite anchilosante e spondiloartrite assiale non radiografica)
- Artrite psoriasica
- Psoriasi

Lo sapevate?

Le persone affette da queste malattie infiammatorie croniche sono a rischio di sviluppare un'altra malattia correlata.²⁻⁶

Le cause di queste malattie infiammatorie croniche¹



Queste malattie infiammatorie croniche sono causate da un'inflammation a lungo termine che dura mesi o anni e che ha origine dal sistema immunitario, il quale combatte gli stimoli nocivi.



I potenziali effetti di queste malattie^{1,2,7-17}

- Danno articolare
- Perdita di funzionalità
- Ridotta qualità della vita
- Aumento del rischio di depressione, ansia e stress
- Aumento del rischio di diabete o cardiopatie

I sintomi comuni di queste malattie¹



Dolore, danno articolare, stanchezza costante, complicanze gastrointestinali e frequenti infezioni.

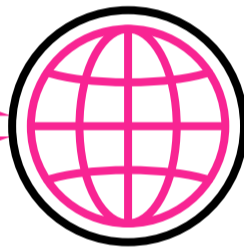
Lo sapevate?

Le malattie croniche possono esacerbare i sintomi della depressione e i disturbi depressivi possono portare a malattie croniche.¹⁸

Queste malattie infiammatorie croniche colpiscono più di 180 milioni di persone in tutto il mondo¹⁹⁻²¹

Artrite reumatoide
~23,7 milioni

Artrite psoriasica
~37,5 milioni



Spondiloartrite assiale
~più di 1,7 milioni

Psoriasi
~125 milioni

Le donne sono particolarmente colpite da queste malattie infiammatorie croniche

L'artrite reumatoide è 3 volte più comune nelle donne che negli uomini.²²



È importante che tutti coloro che vivono con queste malattie infiammatorie croniche lavorino insieme al loro specialista per sviluppare un piano d'azione a lungo termine per la malattia, che sia personalizzato in base alle loro esigenze individuali.



Le donne affette da psoriasi avvertono una maggiore sensazione di stigmatizzazione e hanno maggiore probabilità di soffrire di stress e di solitudine rispetto agli uomini.^{23,24}

Le donne con spondiloartrite assiale possono:^{6,24-28}

- Impiegare più tempo per giungere alla diagnosi
- Avvertire maggiore stanchezza
- Essere meno attive a causa della malattia
- Avvertire più dolore, ansia e stress

Le donne hanno spesso informazioni limitate su come gestire al meglio la loro malattia per tutta la vita.²⁹

#AdvantageHers

ucb Inspired by patients.
Driven by science.

Bibliografia

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 SPA: The data of TLAF-NETWORK PSA study. *Ann Rheum Dis* 2019; 78(Suppl 2):920-921. Abstract FR0456.
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. Tournaudre 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 T, 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. 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.
25. 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.