

# CONTROL IN RHEUMATIC DISEASES

---

*Crotone, 3 Luglio 2026, Hotel San Giorgio, S.da Statale 106 Jonica, 88900 Crotone KR*

## 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

13.30	Welcome coffee
14.00 - 14.10	Apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi del corso – <i>Domenico Olivo e Vincenzo Raimondo</i>
14.10 - 14.30	Survey di apertura sul clinical management e discussione sintetica dei risultati aggregati - <i>Domenico Olivo e Vincenzo Raimondo</i>

### SESSIONE I – Inquadramento teorico (relazioni frontali)

14.30 – 14.50	Il controllo di malattia come obiettivo centrale nelle artriti infiammatorie - <i>Domenico Olivo</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Razionale della strategia treat-to-target e dell'obiettivo remissione</li><li>• Implicazioni prognostiche del controllo di malattia precoce e sostenuto nel tempo</li><li>• Indicatori clinici e strumentali di disease control</li></ul>
14.50 - 15.10	Strategie terapeutiche personalizzate in AR, PsA e axSpA - <i>Vincenzo Raimondo</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Il ruolo dei JAKi in AR e axSpA e applicazioni cliniche</li><li>• Il ruolo dei JAKi e degli IL-23i in PsA e applicazioni cliniche</li><li>• TNFi-cycling vs swap: implicazioni cliniche</li><li>• La gestione del paziente complesso e delle manifestazioni extra-muscolo scheletriche</li></ul>
15.10 - 15.30	Discussione sui temi trattati

### SESSIONE II – Discussione interattiva di casi real-life

15.30 - 16.00	Scenario 1: <b>Artrite Reumatoide</b> - <i>Domenico Olivo e Vincenzo Raimondo</i> Obiettivo: Remissione – il paziente anti TNF failure
---------------	---

- 16.00 - 17.00 Scenari 2 e 3: **Artrite Psoriasica** - *Domenico Olivo e Vincenzo Raimondo*  
Obiettivo: Controllo di malattia – early intervention  
Obiettivo: Controllo di malattia – coinvolgimento extra-muscoloscheletrico
- 17.00 - 17.30 Scenario 4: **Spondilite Anchilosante** - *Domenico Olivo e Vincenzo Raimondo*  
Obiettivo: Controllo di malattia e gestione del dolore
- 17.30 - 18.15 *Discussione strutturata su:*
- Tight control dell'attività di malattia
  - Nuovi target molecolari ed opportunità per lo specialista
- 18.15 - 18.30 Take Home Messages – *Domenico Olivo e Vincenzo Raimondo*

## 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