



Gruppo ARG (Artrite Reumatoide Giovanile)
ANMAR Associazione Nazionale Malati Reumatici - Onlus



Istituto Ortopedico Gaetano Pini

CARTELLA STAMPA

26 settembre 2008

**Inaugurazione del Primo Ambulatorio Nazionale Interdisciplinare di
Immunopatologia Oculare nell'ambito del [Progetto UVEITE](#)
Aula Magna - Istituto Ortopedico Gaetano Pini - Via Pini 9 - Milano**

Dati sull'UOS di Reumatologia Infantile dell'Istituto G.Pini

Quanto sono diffuse le malattie reumatiche tra i bambini?

“Le malattie reumatiche”, spiega la dott.^{ssa} Valeria Gerloni, “rappresentano una delle maggiori cause di disabilità nel bambino. Hanno un andamento cronico o recidivante e possono causare gravi conseguenze come limitazioni delle possibilità di movimento, riduzione della crescita e danni oculari. Tra le malattie reumatiche, quella più invalidante è **l'artrite reumatoide**: colpisce un bambino su mille, e può colpire bambini già dal primo anno di vita. Un dato che può sembrare ‘piccolo’ ma che non è sicuramente trascurabile: l'artrite reumatoide, soprattutto se aggressiva, può avere un impatto devastante sulla vita di un bambino impedendogli di avere una vita normale”.

L'importanza di intervenire con diagnosi precoci

“Sono tre i passaggi fondamentali per mettere a punto una strategia vincente,” **sottolinea la dott.^{ssa} Valeria Gerloni**, “il primo passo è quello di avere una diagnosi precoce e corretta: la tempestività è fondamentale per prevenire i danni e garantire al bambino una buona qualità di vita. Nel caso in cui la malattia venga riconosciuta in ritardo, anche una forma benigna, che coinvolge poche articolazioni, può lasciare danni irreversibili sulla motilità o la crescita degli arti colpiti o può interessare senza segni evidenti altri organi con gravi ripercussioni. Molti piccoli pazienti, ad esempio, possono sviluppare una **complicanza oculare, che prende il nome di uveite**, la quale se non identificata per tempo e non curata, può danneggiare seriamente

l'occhio. Poiché l'uveite non provoca nessun sintomo, non è facile per i genitori o per un medico non oculista accorgersi del problema. E' per questo che risulta estremamente importante che i piccoli a rischio siano sottoposti a **frequenti visite oculistiche** (la creazione di questo ambulatorio di Immunopatologia Oculare è infatti uno dei progetti primari del **Gruppo ARG** dell'ANMAR [Associazione Nazionale dei Malati Reumatici]).

Una volta che il quadro della malattia è delineato bisogna prescrivere la terapia adeguata. Negli ultimi 10-15 anni si è assistito ad una vera e propria rivoluzione in questo campo ma è soprattutto con i farmaci biologici, dall'inizio del 2000, che è stato possibile restituire alla vita anche i piccoli pazienti colpiti dalle forme più aggressive della malattia.

Incidenza dei casi di artrite reumatoide tra i bambini

Negli ultimi anni, verosimilmente, è aumentata l'incidenza di questa malattia, ma non esistono studi epidemiologici in proposito. Senz'altro è aumentata la sensibilità dei pediatri nel riconoscere la patologia nelle forme iniziali e nell'inviare i piccoli pazienti nei centri specialistici. "E' per questo," **sottolinea il prof. Flavio Fantini,** che l'attività dei Centri di riferimento Nazionale di Reumatologia Pediatrica, quali il nostro, è in costante aumento".

Alcuni dati sulla Struttura di Reumatologia Infantile dell'Istituto Ortopedico Gaetano Pini

L'UOS di Reumatologia Infantile dell'Istituto Gaetano Pini assiste oltre 1000 pazienti, la stragrande maggioranza affetti da ARG (artrite reumatoide giovanile). "Solo nel 2007 abbiamo effettuato circa 3000 visite ambulatoriali e **1000 ricoveri tra ordinari e in regime di DH,**" dice la dott.^{ssa} **Valeria Gerloni, Referente medico Gruppo ARG e Responsabile U.O.S. di Reumatologia Infantile del Gaetano Pini**". Il 60% dei bambini con ARG rischia di andare incontro alla temibile complicanza rappresentata dall'uveite e il 20% circa della popolazione complessiva sviluppa questa complicazione che può portare a grave danno visivo fino alla cecità, se non viene diagnosticata e curata tempestivamente. Attualmente abbiamo a disposizione i nuovi farmaci biologici (e tra questi gli anticorpi-monoclonali anti-TNF α che hanno ottenuto l'indicazione ministeriale per l'uveite) che possono risultare straordinariamente efficaci non solo per la cura dell'artrite ma anche nei casi di uveite più gravi e resistenti alle comuni terapie. La diagnosi precoce è fondamentale perché all'esordio **l'uveite in questi bambini è asintomatica e può essere riconosciuta solo con l'esame biomicroscopico con lampada a fessura**. E' indispensabile quindi che periodicamente, ogni 3-4 mesi, tutti i bambini con ARG vengano sottoposti a visita oculistica e all'esame con lampada a fessura per poter riconoscere e curare un'eventuale uveite prima che lasci dei danni irreversibili". Per tale motivo tutti i bambini visitati presso la nostra Struttura saranno nello stesso tempo controllati anche dall'oculista nel nuovo Ambulatorio con lampada a fessura. In tal modo non ci sarà perdita di tempo tra diagnosi di ARG e successiva visita oculistica in altra sede (spesso per ottenere un appuntamento ambulatoriale per una visita oculistica di screening si aspettano settimane o mesi); sarà minore il disagio per il piccolo paziente (che spesso ha difficoltà motorie e dolori articolari) e la sua famiglia che non dovranno perdere altri giorni di

scuola e lavorativi per il successivo controllo oculistico; le terapie per l'uveite potranno essere condotte con maggior accuratezza e tempestività data la contemporanea presenza dell'oculista (che fa la diagnosi di uveite e ne segue l'andamento) e il reumatologo-pediatra che sulla base di queste informazioni gestisce e modula la terapia. Il secondo passo del [progetto UVEITE](#) sarà la predisposizione in questo ambulatorio oculistico di un Kowa Laser (uno strumento computerizzato in grado di misurare in modo oggettivo l'infiammazione nascosta negli occhi dei bambini e adolescenti affetti da ARG e di rivelarne precocemente la presenza) utile per la diagnosi precoce e per un fine monitoraggio dell'efficacia delle costose terapie innovative. Per quanto riguarda l'**Artrite Cronica Giovanile**, attualmente la più frequente malattia reumatica cronica del bambino che compare prima dei 16 anni e può colpire anche piccoli di 6 mesi, non è a tutt'oggi nota la causa e non esiste terapia in grado di debellarla, ma solo di controllarla. Questo ambulatorio rappresenta dunque uno sforzo comune per una Sanità sempre più preventiva ed efficace.

Sito Internet ANMAR: www.anmar-italia.it

Ufficio Stampa [*Gruppo ARG*](#): tel. 346.5321170 e-mail: posta@marostudio.it, anmar.gruppo.arg@gpini.it

Sito Internet Istituto Ortopedico G. Pini: www.gpini.it

Ufficio stampa Istituto Ortopedico Gaetano Pini tel cell. 338.9282504 e-mail cinziaboschiero@yahoo.it – cinziaboschiero@gmail.com