

MALATTIE REUMATICHE E IMPATTO SULL'INTIMITA' SOCIO-RELAZIONALE

Giovanni Minisola

Divisione di Reumatologia

Ospedale di Alta Specializzazione "San Camillo"

ROMA



Società Italiana
di Reumatologia

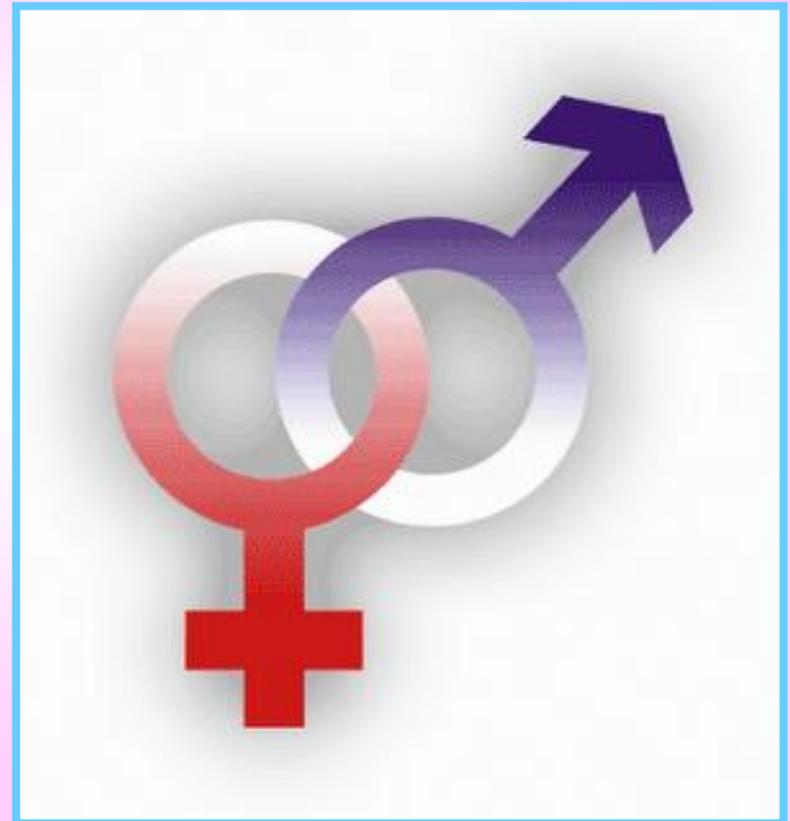
Milano, 18 ottobre 2011

SEQUELE CLINICHE DELLE MR



“VIVERE CON L’ARTRITE”

- La qualità di vita
- Il futuro
- Il lavoro
- **La vita di relazione**
- **La stanchezza**
- **L’adattamento**
- **Il dolore**



LA VITA DI RELAZIONE

- Effetti sulle attuali conoscenze
- Implicazioni per le nuove conoscenze
- Interferenze sulle relazioni sessuali



LA STANCHEZZA

- **Necessità di restrizioni e limiti**
- **Effetti sul lavoro**
- **Effetti sulla vita sociale**
- **Effetti sulla vita familiare**
- **Effetti sulla vita di coppia**



L'ADATTAMENTO

- Fisico
- Psicologico
- Sociale
- Familiare
- Sensuale
- Sessuale



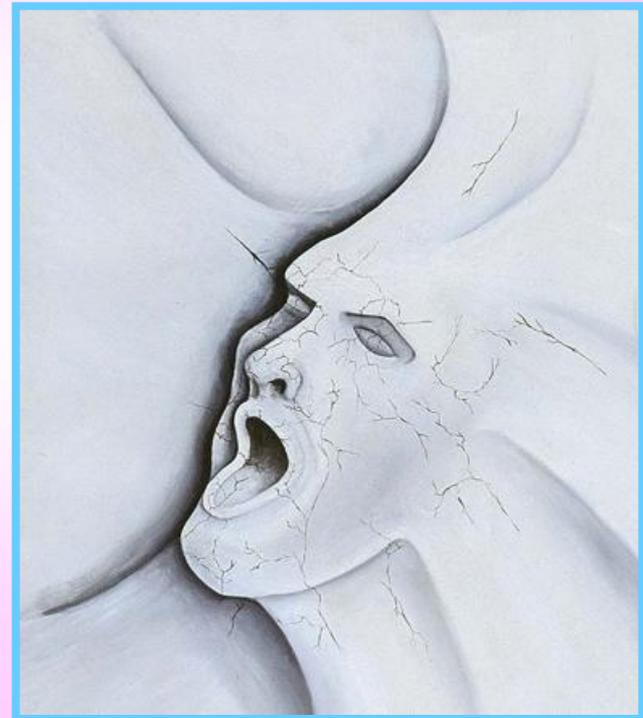
FATTORI CONDIZIONANTI LA SENSUALITA' E LA SESSUALITA' DEI MALATI REUMATICI

- Cambiamenti estetici
- Insoddisfazione del proprio aspetto
- Effetti emozionali
- Stanchezza
- Affaticabilità
- Ansia
- Depressione
- **Dolore**

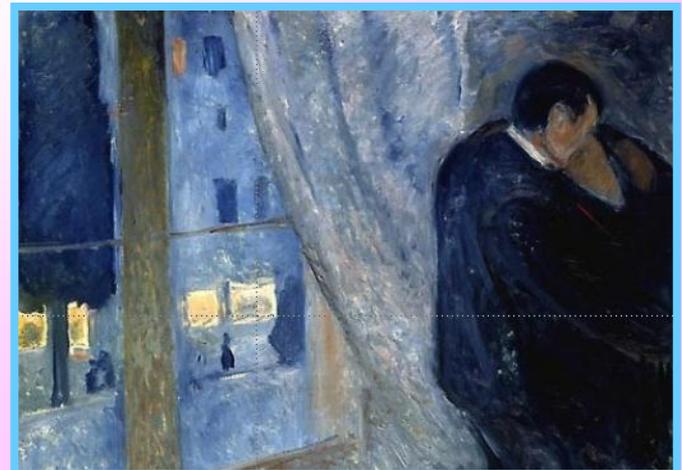


DOLORE CRONICO E BENESSERE SESSUALE ovvero **QUANDO IL PIACERE PROVOCA DOLORE**

- **Condizionamento comportamentale**
 - compromissione dell'autostima (mascolinità/femminilità)
 - timore di inadeguatezza sessuale
- **Diminuzione del desiderio sessuale**
- **Aumento del dolore con l'attività sessuale**
- **Strategie di superamento**
 - pianificazione dell'attività sessuale
 - aderenza alla terapia
 - ricerca di idonee posizioni
 - stimolazione genitale preliminare
 - comprensione da parte del partner



L'identificazione precoce della malattia e il suo trattamento tempestivo evitano o attenuano gli effetti negativi sull'immagine corporea, contribuiscono a prevenire la depressione e si oppongono alla tendenza a reprimere e a nascondere la propria **SESSUALITA'** e la propria **SENSUALITA'**.



SEQUELE CLINICHE DELLE MR



DISABILITY IS (AS) A DISEASE

- **WHO:** any restriction or lack of ability to perform an activity in the manner or within the range considered normal for a human being
- **US Social Security Administration:** the inability to engage in any substantial, gainful employment by reasons of any medically determined physical or mental impairment

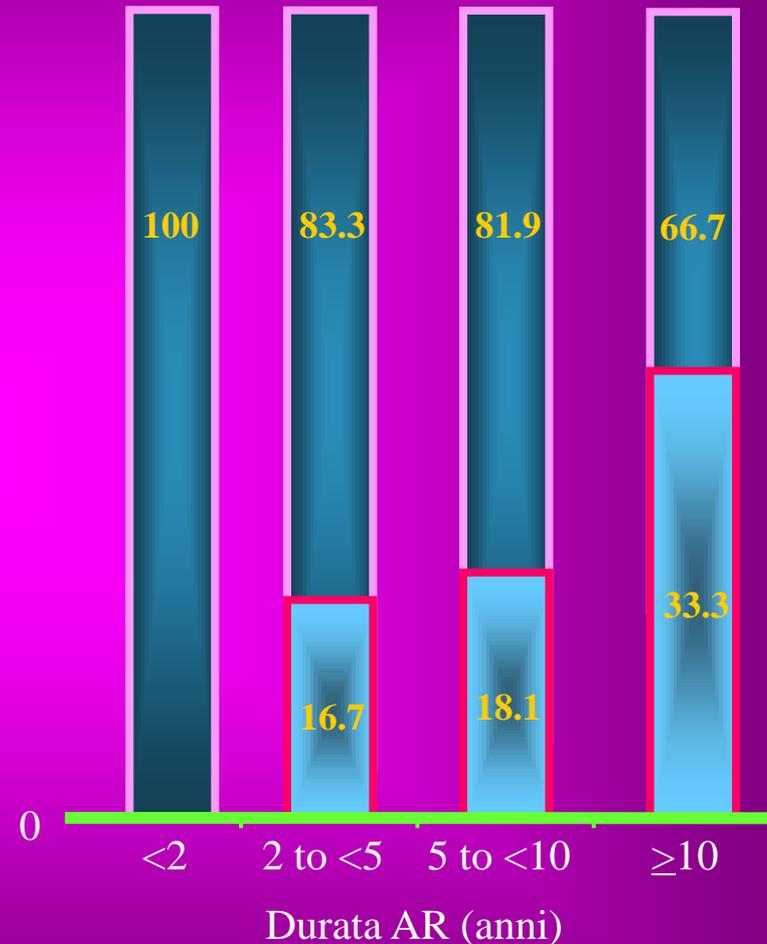
Impossibilità dell'individuo a soddisfare le necessità personali, sociali, lavorative e occupazionali a causa di una menomazione.

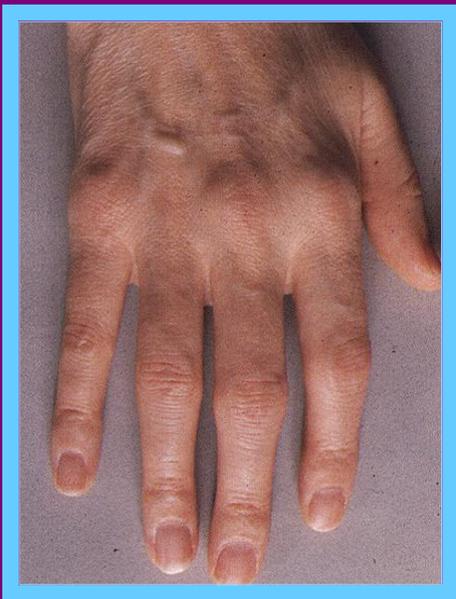
DISABILITA' PERMANENTE RESIDUA E SUA (IR)REVERSIBILITA'

-  % Reversibilità
-  % Irreversibilità

La percentuale di disabilità permanente residua, nonostante la remissione clinica, cresce con l'aumentare della durata di malattia

La disabilità ha una componente irreversibile che aumenta progressivamente con la cronicità dell'AR, nonostante la remissione





ARTRITE REUMATOIDE

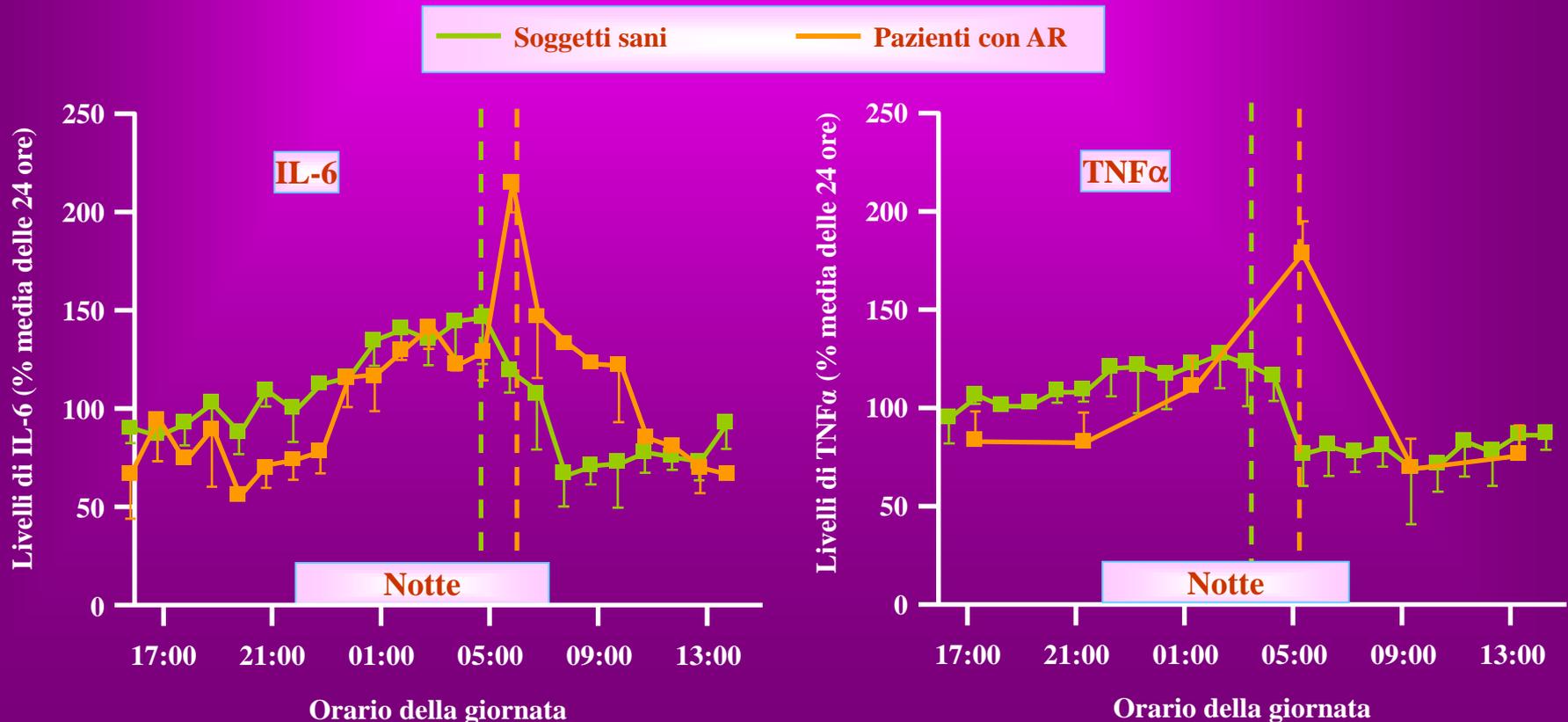


SPONDILITE ANCHILOSANTE



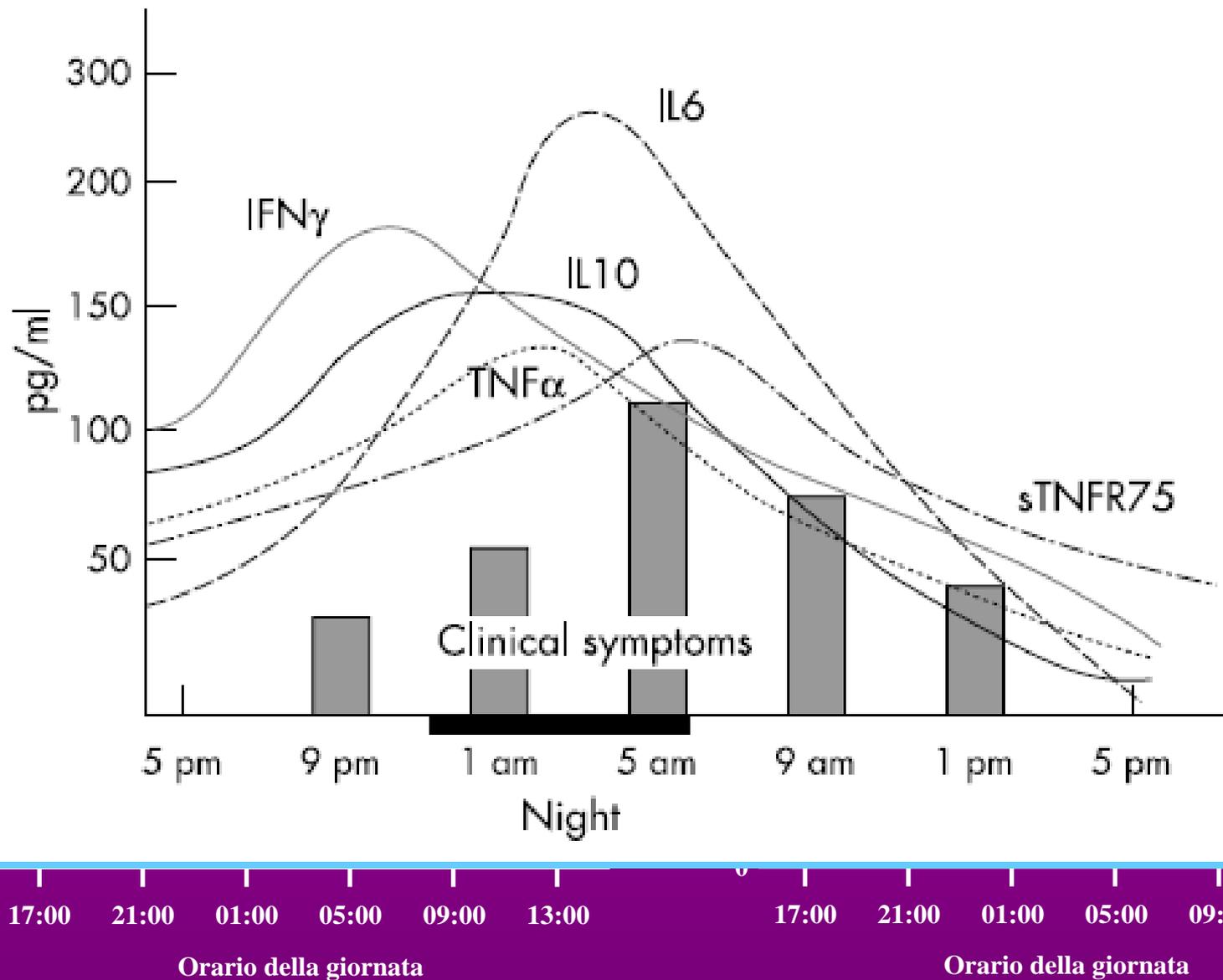
I PAZIENTI CON AR HANNO UN'ALTERAZIONE DEL CICLO CIRCADIANO DELLE CITOCHINE PRO-INSIAMMATORIE RESPONSABILI DEI SINTOMI MATTUTINI

- I pazienti con Artrite Reumatoide evidenziano picchi di IL-6 e TNF α più elevati e ritardati verso le ore mattutine rispetto alle persone sane
- Nella AR, il rilascio notturno di citochine pro-infiammatorie non è sufficientemente controbilanciato dal cortisolo anti-infiammatorio, determinando la sintomatologia mattutina



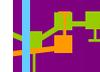
I PAZIENTI CON AR HANNO UN'ALTERAZIONE DEL CICLO CIRCADIANO DELLE CITOCHINE PRO-INFIAMMATORIE RESPONSABILI DEI SINTOMI

Livelli di IL-6 (% media delle 24 ore)



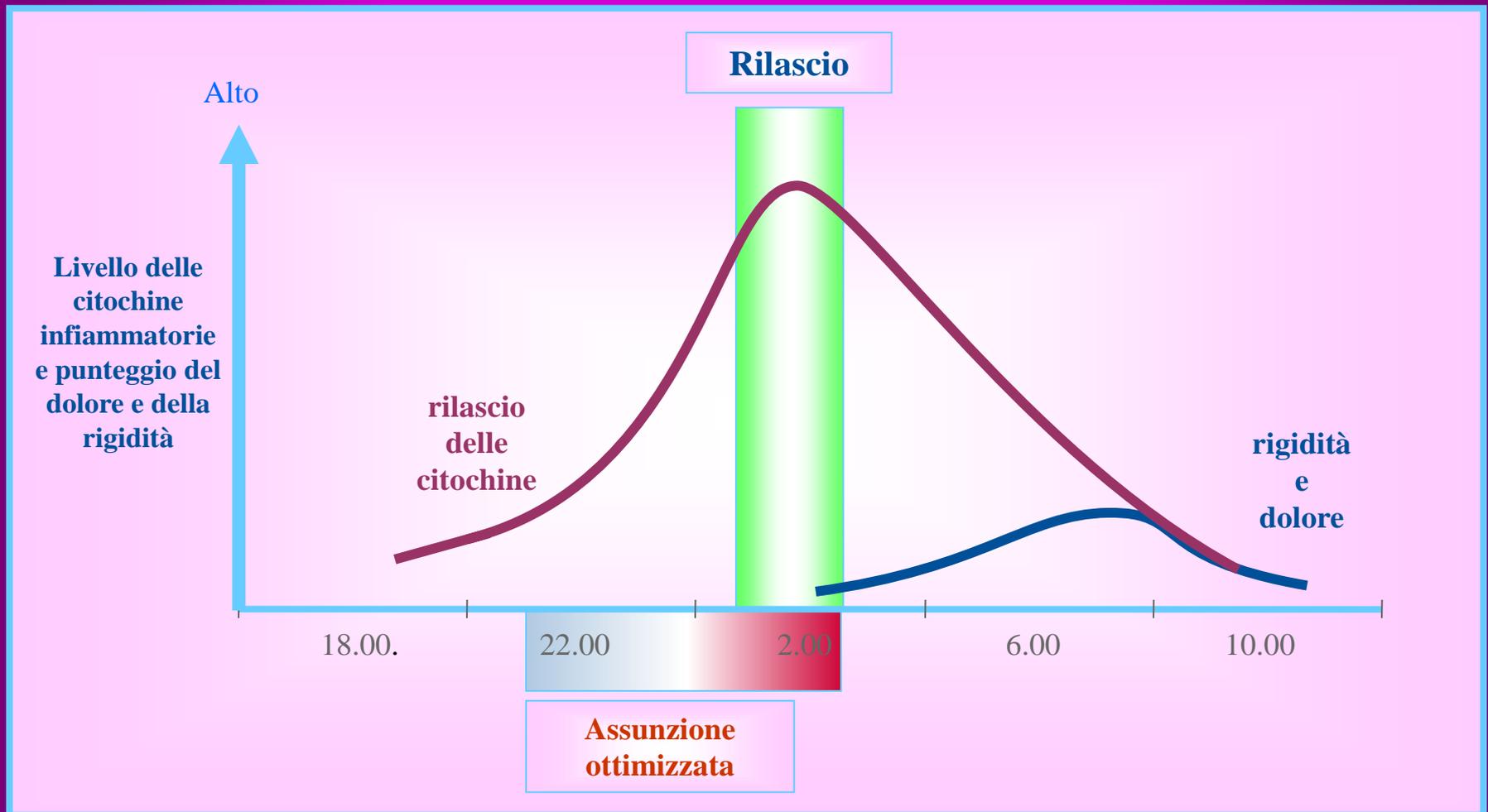
cati

ente



L'APPROCCIO CON PDN-RP

PDN-RP con un innovativo sistema di rilascio programmato contrasta il rilascio di citochine pro-infiammatorie e riduce i sintomi di rigidità mattutina e dolore.



PERCHÉ LE LEGITTIME ASPETTATIVE DEI MALATI REUMATICI STANNO AUMENTANDO

- **Motivi biotecnologici.** Sono oggi disponibili farmaci che cambiano la prognosi di malattie altanente invalidanti.
- **Cambiamento del rapporto medico-paziente.** Uscito di scena definitivamente il paternalismo, si va sempre più affermando il diritto del paziente a partecipare attivamente alle decisioni che lo riguardano e ad esigere elevati livelli di qualità di vita.
- **Riconoscimento dei diritti del paziente-utente.** Tra questi anche quelli relativi al benessere psico-fisico globalmente considerato. Occorre a tal fine prevedere l'impiego opportuno ed equo delle risorse, mirando a una diagnosi sempre più precoce, a un intervento terapeutico sempre più tempestivo, a un controllo sempre più stretto e a un utilizzo di farmaci sempre più appropriato.
- **Possibilità di vivere senza dolore.** Oggi abbiamo le risorse farmacologiche e gli strumenti legislativi che consentono di concretizzare tale possibilità.

MALATTIE REUMATICHE E IMPATTO SULL'INTIMITA' SOCIO-RELAZIONALE

