

Gruppo di Studio (GdS) SIR sulle artriti da microcristalli (SIR-AMC).

Proponente/Coordinatore: Prof. Leonardo Punzi - UOC di Reumatologia Dipartimento di Medicina DIMED, Azienda Ospedaliera-Università di Padova - punzireu@unipd.it

Segreteria: Dott.ssa Paola Frallonardo (Padova)

Componenti Senior:

Prof. Marco Amedeo Cimmino (Genova)

Prof. Marcello Govoni (Ferrara)

Prof. Walter Grassi (Ancona)

Prof. Carlo Maurizio Montecucco (Pavia)

Dott.ssa Roberta Ramonda (Padova)

Componenti Junior

Dott. ssa Alessandra Bortoluzzi (Ferrara)

Dott. Georgios Filippou (Siena)

Dott. Fabio Massimo Perrotta (Roma)

Dott. Carlo Alberto Sciré (Crema)

Progetto SIR sulle artriti da microcristalli (SIR-AMC)

Studio ATTACK – achieving improvement in the management of crystal-induced arthritis

Le artriti da microcristalli (AMC) gotta e artropatia da pirofosfato di calcio (CCP) sono di frequente riscontro nella popolazione generale. L'analisi del liquido sinoviale consente la diagnosi di certezza con l'identificazione dei cristalli di urato monosodico (UMS) e di CPP; complementare è l'indagine ecografia. Importanti studi epidemiologici internazionali hanno dimostrato come le AMC siano le artropatie infiammatorie più frequenti nella popolazione adulta. Cionostante, spesso non si arriva alla diagnosi di AMC oppure la terapia non risulta adeguata con ricadute sulla qualità della vita dei pazienti ed esposizione a rischio di seri eventi avversi.

In questo ambito, l'iperuricemia, disordine metabolico associato alla gotta, rappresenta, un importante fattore di rischio cardiovascolare al pari di ipertensione, dislipidemia, insulino-resistenza/diabete mellito, sovrappeso/obesità, con un crescente problema di salute pubblica.

Esiste quindi l'urgenza di definire, diffondere ed applicare le conoscenze in tema di diagnosi e trattamento delle AMC e fornire alla ricerca clinica gli strumenti per sviluppare nuove strategie terapeutiche e nuovi farmaci per la gestione di queste malattie.

A tal proposito questo GdS è scaturito dall'interesse consolidato del Proponente, e dei Partecipanti, per queste forme così diffuse, facilmente diagnosticabili ma spesso non trattate adeguatamente.

Dopo un incontro preliminare, durante una riunione presso la sede della SIR a Milano, il GdS ha presentato gli obiettivi che si propone.

Lo studio ATTACK prevede la creazione di una coorte prospettica di pazienti con AMC.

Obiettivo primario: valutare l'appropriatezza delle fasi diagnostiche e terapeutiche della gestione dei pazienti con gotta e artrite da CPP

Obiettivi secondari:

- identificare fattori prognostici di danno e disabilità
- valutare l'efficacia e la sicurezza dei farmaci nella pratica clinica
- valutare l'aderenza alle raccomandazione sull'outcome clinico
- validare l'applicazione dei criteri prospettici ACR/EULAR per la diagnosi di gotta
- validare uno score di disease activity nella gotta
- sviluppare e validare strumenti diagnostici e clinimetrici per l'artrite da CPP

Lo studio segue un disegno osservazionale con una fase trasversale (inclusione di soggetti con sospetta o probabile AMC) ed una fase longitudinale (inclusione di soggetti con diagnosi di AMC).

Tutti i Soci della SIR saranno invitati a partecipare allo Studio. I pazienti verranno reclutati consecutivamente dai centri di reumatologia in un periodo di 3 anni.

Bibliografia

- Oliviero F, Pascual E, Punzi L. Detection and identification of crystals in synovial fluid. *Reumatismo*. 2005;57:208-11.
- Salaffi F, De AR, Grassi W: Prevalence of musculoskeletal conditions in an Italian population sample: results of a regional community-based study. I. The MAPPING study. *Clin Exp Rheumatol* 2005; 23:819-28
- Punzi L, Scanu A, Ramonda R, Oliviero F. Gout as autoinflammatory disease: new mechanisms for more appropriated treatment targets. *Autoimmun Rev*. 2012;12:66-71.
- Manara M, Bortoluzzi A, Favero M, Prevete I, Scirè CA, Bianchi G, Borghi C, Cimmino MA, D'Avola GM, Desideri G, Di Giacinto G, Govoni M, Grassi W, Lombardi A, Marangella M, Matucci Cerinic M, Medea G, Ramonda R, Spadaro A, Punzi L, Minisola G. Italian Society of Rheumatology recommendations for the management of gout. *Reumatismo*. 2013;28;65:4-21

- Pain and microcrystalline arthritis. Ramonda R, Frallonardo P, Oliviero F, Lorenzin MG, Ortolan A, Scanu A, Punzi L. *Reumatismo*. 2014;66:48-56
- Ramonda R, Musacchio E, Perissinotto E, Sartori L, Punzi L, Corti MC, Hirsch R, Manzato E, Zambon S, Baggio G, Crepaldi G. Prevalence of chondrocalcinosis in Italian subjects from northeastern Italy. The Pro.V.A. (PROgetto Veneto Anziani) study. *Clin Exp Rheumatol*. 2009;27:981-4
- Scirè CA, Manara M, Cimmino MA, Govoni M, Salaffi F, Punzi L, Monti MC, Carrara G, Montecucco C, Matucci-Cerinic M, Minisola G; KING Study Collaborators. Gout impacts on function and health-related quality of life beyond associated risk factors and medical conditions: results from the KING observational study of the Italian Society for Rheumatology (SIR). *Arthritis Res Ther*. 2013;15:R101
- Filippucci E, Di Geso L, Girolimetti R, Grassi W. Ultrasound in crystal-related arthritis. *Clin Exp Rheumatol*. 2014;32:42-7