

Bologna, 10.12.2024

Società Italiana di Reumatologia (SIR)

Gruppo di Studio

“Reumatologia operatoria, perioperatoria e procedure interventistiche terapeutiche”

Steering Committee (SC)

- **Prof. Francesco Ursini**, Alma Mater Studiorum Università di Bologna (coordinatore)
- **Prof. Roberto Caporali**, Università degli Studi di Milano
- **Prof. Salvatore D'Angelo**, Università degli Studi della Basilicata
- **Prof. Bruno Frediani**, Università degli Studi di Siena
- **Prof. Roberto Giacomelli**, Università Campus Bio-Medico di Roma
- **Prof. Marcello Govoni**, Università degli Studi di Ferrara
- **Prof. Florenzo Iannone**, Università degli Studi di Bari Aldo Moro
- **Prof. Piero Ruscitti**, Università degli Studi dell'Aquila
- **Prof. Carlo Salvarani**, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Presentazione

Nonostante l'avvento di farmaci innovativi e nuovi modelli terapeutici, pur in evidenza di un trend di decrescita, un numero significativo di pazienti affetti da malattie reumatiche viene quotidianamente sottoposto a procedure chirurgiche muscoloscheletriche [1,2].

Tali interventi possono rendersi necessari non soltanto per ripristinare una più fisiologica funzionalità articolare nei pazienti con importanti esiti strutturali, ma anche per contenere una sintomatologia dolorosa refrattaria a multiple linee di trattamento farmacologico. La gestione di tali pazienti rappresenta ancora una sfida aperta per il reumatologo e gli altri specialisti coinvolti (ortopedico, anestesista, fisiatra) poiché diverse sono le aree di incertezza lungo le fasi del processo di presa in carico: formulazione dell'indicazione e scelta del timing chirurgico ottimale, sequenza di interventi nei pazienti con coinvolgimento poliarticolare, valutazione degli outcome di efficacia e sicurezza, gestione perioperatoria della terapia immunomodulatoria, strategia riabilitativa post-operatoria [3,4].

Complementarmente alla chirurgia, diverse procedure terapeutiche interventistiche mininvasive (es. ablazione a radiofrequenza, blocchi nervosi, embolizzazione transarteriosa) stanno rapidamente trovando spazio nella patologia muscoloscheletrica. Inizialmente relegate ad un uso esclusivo in ambito oncologico, negli ultimi anni una crescente mole di pubblicazioni ha evidenziato la potenziale utilità di tali procedure anche nelle patologie benigne, in particolar modo nell'osteoartrosi [5–7]. La reumatologia interventistica, in futuro, potrebbe quindi rappresentare un ulteriore strumento per la gestione di pazienti difficult-to-treat con il vantaggio della bassa invasività rispetto alle attuali opzioni chirurgiche.

Il Gruppo di Studio in *“Reumatologia operatoria, perioperatoria e procedure interventistiche terapeutiche”* nasce quindi per promuovere la ricerca, la formazione e lo scambio di conoscenze relativamente all'ottimizzazione della gestione chirurgica del paziente reumatologico adulto, con particolare riguardo per la stratificazione prognostica, la standardizzazione dei protocolli operativi, la gestione delle terapie farmacologiche nel periodo perioperatorio e l'implementazione di tecniche interventistiche mini-invasive nella pratica reumatologica, con l'obiettivo ultimo di ottimizzare l'outcome complessivo del paziente.

Nelle sue prime fasi del suo sviluppo, il GdS si propone le seguenti progettualità:

1. Progettazione e conduzione di uno studio osservazionale sugli outcome a medio e lungo termine delle procedure di artroprotesi di anca, ginocchio e spalla in pazienti affetti da artropatie infiammatorie e sviluppo di modelli predittivi di outcome sfavorevole – impatto della chirurgia ortopedica sull'attività di malattia;
2. Progettazione e conduzione di una survey sulle attitudini/conoscenze/predisposizione dello specialista reumatologo nei confronti della chirurgia ortopedica e mappatura delle pratiche correnti di gestione perioperatoria sul territorio nazionale;
3. Progettazione e sviluppo di un set di raccomandazioni volte ad uniformare la gestione perioperatoria della terapia con DMARDs nei pazienti affetti da artrite candidati a chirurgia ortopedica;
4. Progettazione e conduzione di uno studio interventistico sull'utilizzo di tecniche di ablazione a radiofrequenza nei pazienti con artrite difficult-to-treat senza evidenza di infiammazione residuale;
5. Organizzazione di un corso di formazione residenziale rivolto a specializzandi in reumatologia, ortopedia, fisioterapia e radiologia dal titolo *“Reumatologia operatoria, perioperatoria e procedure interventistiche terapeutiche”*.

Bibliografia

- 1 Lee Y-H, Ko P-Y, Kao S-L, *et al.* Risk of Total Knee and Hip Arthroplasty in Patients With Rheumatoid Arthritis: A 12-Year Retrospective Cohort Study of 65,898 Patients. *J Arthroplasty*. 2020;35:3517–23. doi: 10.1016/j.arth.2020.06.085
- 2 Ciaffi J, Bianchi L, Di Martino A, *et al.* Is Total Joint Arthroplasty an Effective and Safe Option for Psoriatic Arthritis Patients? A Scoping Review. *J Clin Med*. 2024;13:5552. doi: 10.3390/jcm13185552
- 3 Di Martino A, Ursini F, Bordini B, *et al.* Perioperative treatment with TNF inhibitors does not affect survival of total hip arthroplasty in inflammatory arthritis: A registry-based cohort study. *Semin Arthritis Rheum*. 2023;60:152201. doi: 10.1016/j.semarthrit.2023.152201
- 4 D'Onghia M, Ciaffi J, McVeigh JG, *et al.* Fibromyalgia syndrome - a risk factor for poor outcomes following orthopaedic surgery: A systematic review. *Semin Arthritis Rheum*. 2021;51:793–803. doi: 10.1016/j.semarthrit.2021.05.016
- 5 Liu J, Wang T, Zhu Z-H. Efficacy and safety of radiofrequency treatment for improving knee pain and function in knee osteoarthritis: a meta-analysis of randomized controlled trials. *J Orthop Surg Res*. 2022;17:21. doi: 10.1186/s13018-021-02906-4
- 6 Barge TF, Little MW. Musculoskeletal Embolotherapy. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2023;46:1517–24. doi: 10.1007/s00270-022-03302-z
- 7 Ciaffi J, Papalexis N, Vanni E, *et al.* Minimally invasive interventional procedures for osteoarthritis and inflammatory arthritis: A systematic review and meta-analysis. *Semin Arthritis Rheum*. 2024;68:152525. doi: 10.1016/j.semarthrit.2024.152525