



JAK-inibitori

e artrite reumatoide:
una curva o una retta?

5
crediti
ECM

MILANO
Mercoledì
2 ottobre 2024

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Piercarlo Sarzi Puttini



JAK-inibitori

e artrite reumatoide: una curva o una retta?

RAZIONALE SCIENTIFICO

Gli inibitori delle Janus chinasi (detti JAK inibitori o anti JAK) costituiscono una nuova classe di molecole che possono essere assunte per via orale, con un meccanismo d'azione innovativo. A differenza dei farmaci biologici, costituiti da proteine che impediscono l'infiammazione bloccando i recettori situati all'esterno della cellula, i farmaci Jak-inibitori interagiscono con specifici recettori enzimatici all'interno della cellula, bloccando una serie di reazioni chimiche responsabili dell'attivazione della risposta infiammatoria. L'uso terapeutico in campo reumatologico dei farmaci anti-JAK comprende l'artrite reumatoide, le spondiloartriti, la psoriasi e le artriti in corso di malattie infiammatorie croniche intestinali.

Ad esempio, il trattamento dell'artrite reumatoide è spesso olistico e integra farmaci, terapia fisica e modifiche dello stile di vita. Il suo obiettivo principale è ottenere la remissione o una bassa attività della malattia utilizzando un approccio "treat-to-target" che ottimizza l'uso del farmaco e gli aggiustamenti della dose in base alla risposta clinica e ai marcatori di attività della malattia. Il trattamento primario dell'artrite reumatoide utilizza farmaci antireumatici modificanti la malattia (DMARD) che aiutano a interrompere il processo infiammatorio. Quando c'è una risposta inadeguata, si raccomanda una combinazione di farmaci biologici e DMARD. Le terapie biologiche mirano alle vie infiammatorie e hanno mostrato risultati promettenti nella gestione dei sintomi dell'artrite reumatoide. Un attento monitoraggio degli effetti avversi e della progressione della malattia è fondamentale per garantire risultati ottimali del trattamento. Una comprensione più approfondita dei percorsi e dei meccanismi consentirà nuove strategie di trattamento che minimizzino

gli effetti avversi e mantengano la qualità della vita. Gli inibitori della Janus chinasi (JAKis) hanno portato ad un sostanziale miglioramento nella gestione dell'artrite reumatoide. Prendendo di mira specificamente il trasduttore del segnale JAK e l'attivatore della via di trascrizione, che è essenziale per la modulazione immunologica, questi inibitori si dimostrano promettenti anche nel trattamento di varie malattie autoimmuni, tra cui le malattie infiammatorie intestinali, l'arterite a cellule giganti, la spondilite anchilosante e l'artrite psoriasica. Tofacitinib, baricitinib, upadacitinib, peficitinib, delgocitinib e filgotinib sono esempi di JAK approvati dalla FDA che hanno proprietà e indicazioni distinte per il trattamento di una serie di malattie autoimmuni. Nel complesso, questi farmaci sembrano essere ben tollerati e hanno un profilo di sicurezza simile a quello dei farmaci biologici comunemente usati nella pratica reumatologica. Alcune evidenze, tuttavia ancora in via di dibattito, annuncerebbero un aumento del rischio di tromboembolia in casi selezionati di pazienti durante la terapia con Jak Inibitori. Circa il rischio di herpes zoster, nei pazienti con evidenziato rischio di questo tipo di infezione, è indicata la vaccinazione prima di intraprendere la terapia. Gli screening infettivologici nei pazienti in terapia con JAK inibitore sono gli stessi previsti per la maggior parte dei farmaci biologici, in particolare è raccomandato lo screening per la tubercolosi latente. Inoltre è consigliato, prima e durante le prime fasi della terapia, il controllo del colesterolo, poiché è possibile l'aumento dei valori di colesterolemia, il quale solitamente è reversibile. Pertanto è essenziale un monitoraggio meticoloso del paziente.

MILANO
Mercoledì
2 ottobre 2024

PROGRAMMA SCIENTIFICO

14.00 **Introduzione ai Lavori**

Piercarlo Sarzi Puttini

SMALL MOLECULES: I FARMACI JAK-INIBITORI

14.10 **Meccanismo d'azione**

Piercarlo Sarzi Puttini

14.30 **Mono o terapia combinata**

Sirotti Silvia

14.50 **Eventi avversi**

Piercarlo Sarzi Puttini

15.10 **Discussione sugli argomenti trattati**

SMALL MOLECULES: I FARMACI JAK-INIBITORI

15.25 **Imaging ecografico**

Georgios Filippou

15.45 **Imaging RM e tradizionale**

Francesca Serpi

16.05 **Il laboratorio**

Greta Pellegrino

16.20 **Discussione sugli argomenti trattati**

16.35 **Coffee Break**

IL RISCHIO TERAPEUTICO

16.55 **Il rischio cardiovascolare e polmonare**

Silvia Sirotti

17.15 **Il rischio neoplastico e infettivologico**

Greta Pellegrino

17.35 **Discussione sugli argomenti trattati**

HOT TOPICS

17.45 **L'intelligenza artificiale applicata all'artrite reumatoide**

Piercarlo Sarzi Puttini

18.05 **Il muro della window of opportunity: esiste ancora?**

Silvia Sirotti

18.25 **Cosa accade dopo 10 anni di diagnosi: i pazienti con diagnosi prima del 2000 sono peggio o meglio rispetto a dopo il 2000?**

Georgios Filippou

18.45 **Discussione e conclusioni**

19.00 **Questionario ECM**



JAK-inibitori e artrite reumatoide: una curva o una retta?

DATA e SEDE

2 OTTOBRE 2024

IRCCS OSPEDALE GALEAZZI - SANT'AMBROGIO

VIA CRISTINA BELGIOIOSO, 173

20161 MILANO

RESPONSABILE SCIENTIFICO

PIERCARLO SARZI PUTTINI - MILANO

PROVIDER E SEGRETERIA

ORGANIZZATIVA



INFOMED SRL

Via S. Gregorio, 12 | 20124 Milano

eventi8@infomed-online.it

www.infomed-online.it



ISCRIZIONI

Quota di iscrizione gratuita.
Inquadra il QRcode per procedere
con la richiesta di iscrizione
oppure collegati al seguente link:

FACULTY

GEORGIOS FILIPPOU - MILANO

GRETA PELLEGRINO - MILANO

PIERCARLO SARZI PUTTINI - MILANO

FRANCESCA SERPI - MILANO

SILVIA SIROTTI - MILANO

**ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)
E MODALITÀ D'ISCRIZIONE**

- ID ECM: 275 - 425150
- Crediti ECM assegnati:5
- Obiettivo Formativo: 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
- N° Partecipanti: 40
- Professione accreditata: Medicina e Chirurgia
- Discipline: Reumatologia, Radiodiagnostica

**Con il contributo
non condizionante di**

ALFASIGMA

Galápagos
Pioneering for patients