



**INSORGENZA/RIACUTIZZAZIONE DI
ARTRALGIE
INFIAMMATORIE/SPONDILOARTRITI IN
PAZIENTI IN TERAPIA CON VEDOLIZUMAB
PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA
INTESTINALE**

Silvia Tamanini
ASST Spedali Civili di Brescia
UO Reumatologia e Immunologia

5 Congresso Nazionale della Società
Italiana di **GastroReumatologia**

Roma 12-13 ottobre 2018
Ergife Palace Hotel



2018

Vedolizumab

Anticorpo monoclonale che lega l'integrina $\alpha4\beta7$,
espressa sui linfociti gut-homing T helpers con
azione selettiva a livello intestinale

Letteratura

EMA

Patologie del sistema muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	Molto comune	Artralgia
	Comune	Spasmi muscolari, dolore dorsale, debolezza muscolare, stanchezza, dolore agli arti

- 34 pazienti su 247 **(13.8%)** in tp con VDZ sviluppano **artralgia/artrite**
- 47 pazienti con artralgia al baseline → 55% è in **remissione** alla 54ma settimana

Tadbiri (2018) Aliment Pharmacol Ther

- 52 pazienti: 6 su 14 migliorano i sintomi di Spa, **non riacutizzazioni**

orlando Annals of the Rheumatic Diseases 2017

- 6 trials, **non aumenta l'incidenza di artralgia**

Colombel Gut 2017

Confronto con anti-TNF

- aumento di artralgia **non significativo**

Cai Inflamm Bow Disease 2018

- **maggior incidenza** in pazienti con Crohn ma non RCU

Dubinsky Inflamm Bow Dis 2018

Artrite/Spondiloartrite

- **4 casi**: 1 spondiloartrite, 1 entesite, 2 poliartralgie (1 flare)

Wending D. et al. (2018) Joint Bone Spine

- **5 casi**: 3 spondiloartriti, 2 artriti (1 flare)

Varkas et al. (2017) Ann Rheum Dis

- **11 casi** di spondiloartrite/entesopatia (9 de novo, 2 flare)

Dubash S. et al. (2018) Rheumatology

Risultati

7 casi



4 donne



6 Crohn

Età media (anni)	49.8 (range 24-63)
PCR media	15.6 mg/L (range 0.6-42.2)
HLA B27	Negativo in 2 pz
I linea	1 paziente
II linea	2 pazienti
III linea	4 pazienti
n° medio infusioni	3 (range 1-6)
Tempo medio esposizione	11 settimane (range 1-32)

Nessuna precedente diagnosi di malattia reumatologica

IBD in buon controllo

Risultati

Criteri ASAS



6 pazienti

Quadro
reumatologico



1 assiale

4 periferico (poliartralgia, entesite,
dattilite)

2 assiale e periferico (entesite e artrite)



RMN sacro-ileite ed entesite
Eco artrite e tenosinovite

Fattori
predisponenti



1 pz con psoriasi

4 pz con familiarità per psoriasi

Terapia

4 pz hanno sospeso VDZ

- 3 ripreso ADA (1 aggiunto MTX)
- 1 avviato IFX

3 pz proseguono VDZ

- 1 SSZ
- 1 FANS
- 1 steroide

Conclusioni

- Necessari ulteriori studi
- Ruolo del VDZ nello slatentizzare spondiloartriti