



**«LA GESTIONE COMPLESSA DEL PAZIENTE CON
MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE
E COMORBIDITÀ:
UN RARO CASO DI PRURIGO NODULARIS
IN PAZIENTE CON RETTOCOLITE ULCERATIVA»**

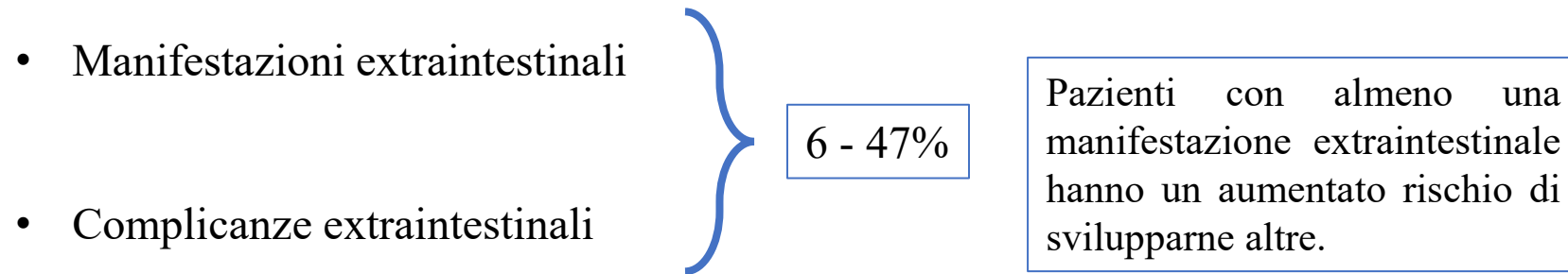
A. Vignone, S. Fonte, C. Pagnini, M. C. Di Paolo, F. Torcolacci, G. De Angelis, R. Porciello, M. G. Graziani.

Azienda Ospedaliera S. Giovanni Addolorata - Roma

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Introduzione (1)

Le malattie infiammatorie croniche intestinali sono delle malattie sistemiche.



Le più comuni:

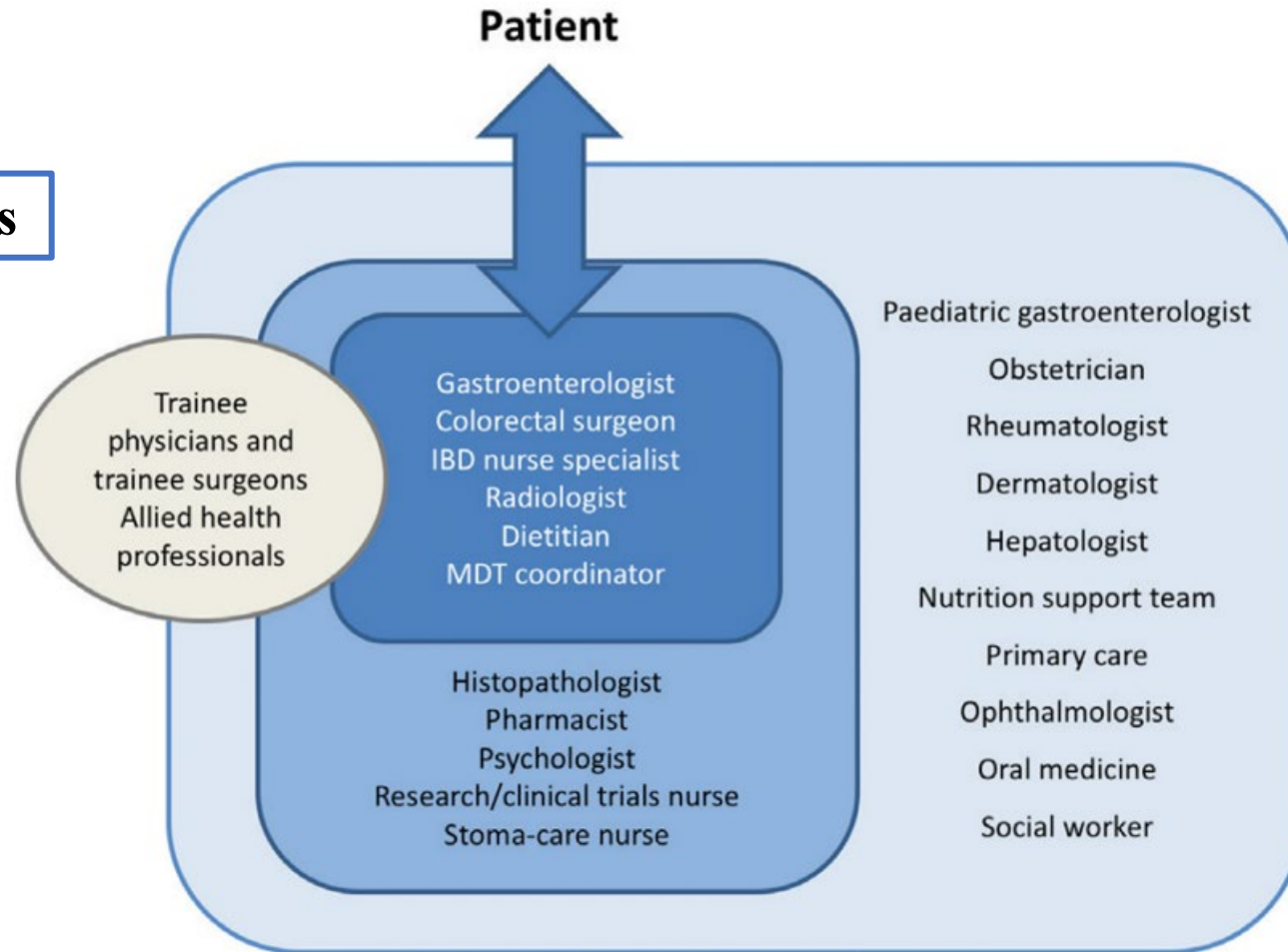
1. Complicanze e manifestazioni muscoloscheletriche (5-20%)
2. Complicanze e manifestazioni mucocutanee (10 - 15%)

Le numerose comorbidità di questi pazienti possono controindicare in maniera assoluta o relativa determinate strategie terapeutiche.

Introduzione (2)

Il best of care è una gestione multidisciplinare di questi pazienti.

NICE Quality Standards



Caso clinico



M
75 anni
BMI 30
Pensionato



ANAMNESI FISIOLÓGICA: alimentazione varia, da alcuni mesi ha sospeso l'assunzione di alcol (prima 2-3 unità alcoliche/die), ex fumatore da 15 anni di circa 20 sigarette/die.

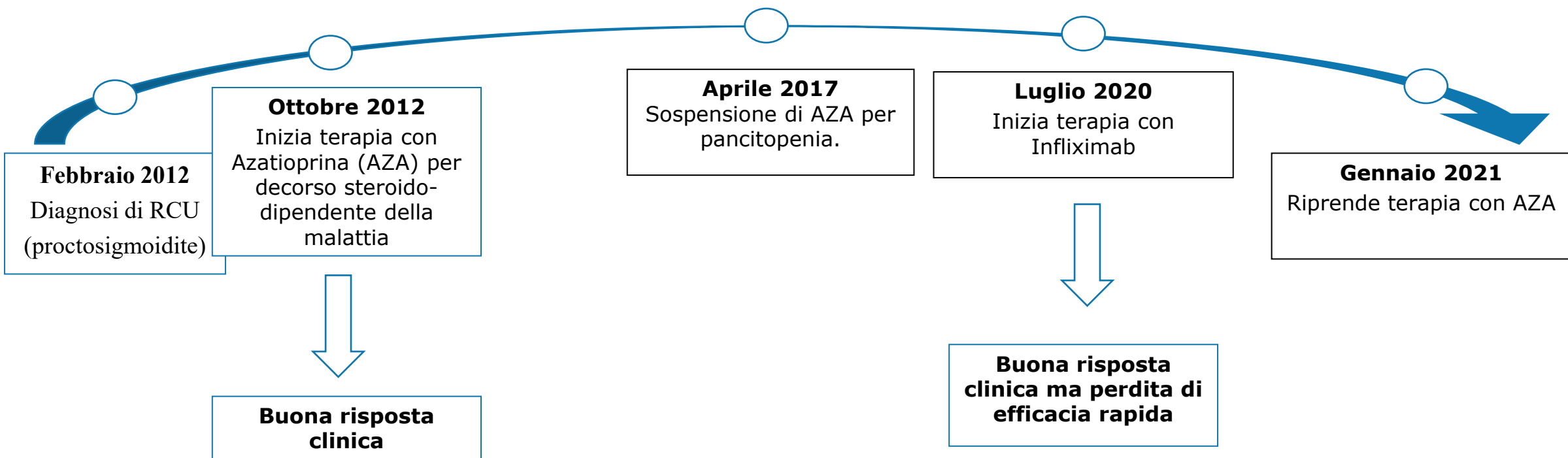


ANAMNESI FAMILIARE: familiarità per malattie cardiovascolari (madre e fratello con sindrome coronarica) e oncologiche (padre con adenocarcinoma del pancreas).

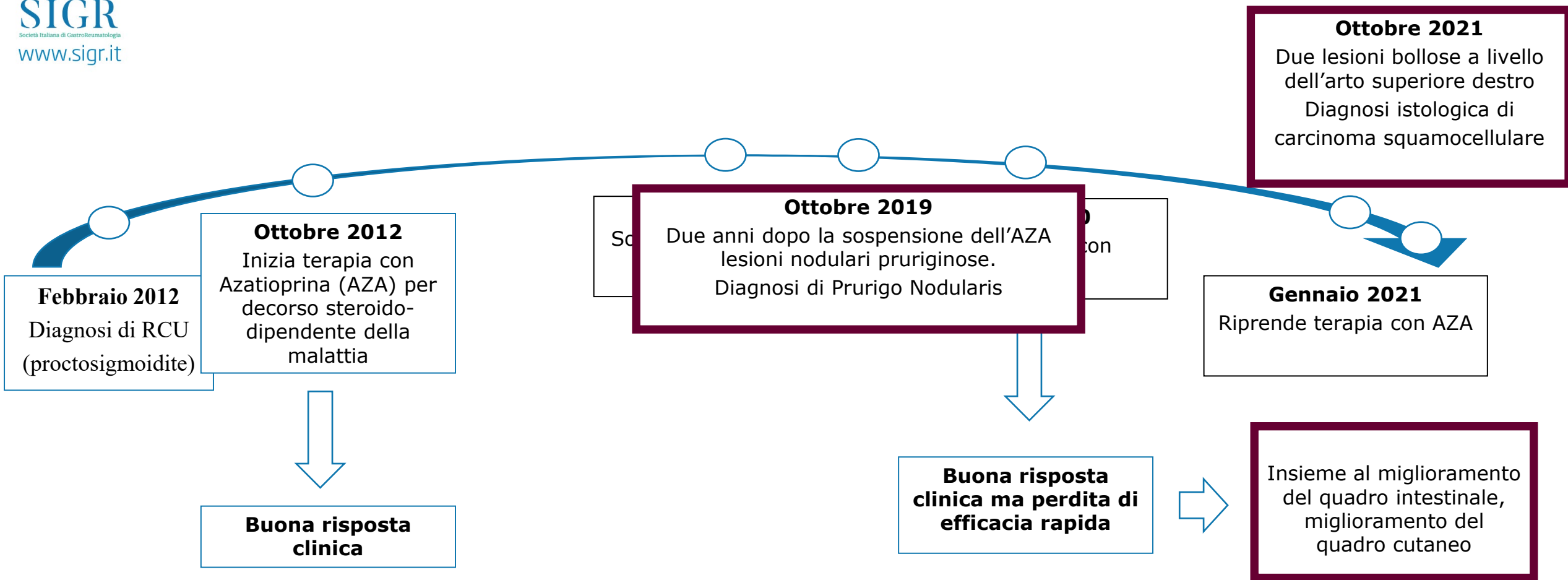


ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA: BPCO dal 2004 con frequenti riacutizzazioni, fibrillazione atriale sottoposta a cardioversione farmacologica a gennaio 2021.

Anamnesi Gastroenterologica



Anamnesi Dermatologica



Febbraio 2012
Diagnosi di RCU
(proctosigmoidite)

Ottobre 2012
Inizia terapia con
Azatioprina (AZA) per
decorso steroide-
dipendente della
malattia

**Buona risposta
clinica**

Ottobre 2019
Due anni dopo la sospensione dell'AZA
lesioni nodulari pruriginose.
Diagnosi di Prurigo Nodularis

**Buona risposta
clinica ma perdita di
efficacia rapida**

Gennaio 2021
Riprende terapia con AZA

**Insieme al miglioramento
del quadro intestinale,
miglioramento del
quadro cutaneo**

Ottobre 2021
Due lesioni bollose a livello
dell'arto superiore destro
Diagnosi istologica di
carcinoma squamocellulare





PRURIGO NODULARIS (1)



SIGR
Società Italiana di Gastroreumatologia
www.sigr.it



PRURIGO NODULARIS (2)

-  **Definizione:** Patologia cutanea cronica caratterizzata dalla comparsa di prurito per più di 6 settimane e dalla comparsa di lesioni nodulari a livello del tronco e degli arti. Essa ha un impatto significativo sulla qualità della vita dei pazienti.
-  **Eziopatogenesi:** Sconosciuta.
-  **Trattamento:** Non ci sono farmaci approvati dall'FDA per il trattamento di questa patologia.
-  **No associazione con IBD**

IMMUNOSOPPRESSORI E CARCINOMA SQUAMOCELLULARE CUTANEO

- Numerosi farmaci possono determinare un aumento del rischio di insorgenza di tumori cutanei attraverso diversi meccanismi patogenetici.
- Diversi studi hanno evidenziato un aumento del rischio di sviluppo di NMSC in pazienti in terapia immunosoppressiva con Azatioprina.

MECCANISMO PATOGENETICO

AZA è in grado di potenziare l'effetto dei raggi ultravioletti (UVR) a livello della cute, causando una modificazione dell'intervallo di assorbimento del DNA con l'incorporazione da parte delle cellule di uno dei suoi metaboliti: la 6-tioguanina.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Azienda Ospedaliera S. Giovanni Addolorata - Roma
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"