

Dolore: una importante misura del grado di salute psicosociale dei pazienti con artrite reumatoide.

Delphine S. Courvoisier¹, Thomas Agoritsas¹, Jérôme Glauser², Kaleb Michaud³, Fred Wolfe⁴, Eva Cantoni², Thomas V. Perneger¹ e Axel Finckh⁵, su incarico del “Swiss Clinical Quality Management Program for Rheumatoid Arthritis and The National Data Bank for Rheumatic Diseases”.

- ¹University Hospitals of Geneva and University of Geneva, Geneva, Switzerland.
- ²University of Geneva, Geneva, Switzerland.
- ³National Data Bank for Rheumatic Diseases, Wichita, Kansas, and University of Nebraska Medical Center, Omaha.
- ⁴National Data Bank for Rheumatic Diseases, Wichita, Kansas
- ⁵University Hospitals of Geneva, Geneva, Switzerland.

Arthritis Care & Research, Vol. 64, No. 2, February 2012, pp 190–196, DOI 10.1002/acr.20652

Abstract

Scopo dello studio

Questo ampio studio ha esaminato come evolve nel tempo la salute psicosociale dei pazienti con artrite reumatoide, misurando contestualmente l’influenza di vari fattori sulla salute psicosociale.

Metodi

Nello studio sono stati inclusi **tutti i pazienti** delle coorti con AR svizzere e americane che avevano compilato **almeno due volte nell’arco di 4 anni** il questionario sullo stato di salute **SF-36**¹. Il criterio principale dello studio consisteva nella salute psicosociale e nella sua stabilità nel corso del tempo.

Risultati

¹ **Il questionario sullo stato di salute Short Form (36)** è uno strumento di misura generico volto a rilevare la qualità di vita in termini di stato di salute, che trova spesso impiego nel controllo della terapia o nella misurazione del decorso di malattia. Le domande del questionario SF-36 si riferiscono ai seguenti aspetti della qualità della vita:

- Vitalità
- Funzionalità fisica
- Dolore fisico
- Percezione dello stato di salute generale
- Riduzione dello svolgimento di attività per problemi fisici
- Riduzione dello svolgimento di attività per problemi riguardanti la sfera emotiva
- Funzionalità sociale
- Salute mentale

Nello studio sono stati inclusi complessivamente 15'282 pazienti. I risultati mostrano come **dolore e attività di malattia** siano i fattori maggiormente influenti sulla salute psicosociale, mentre altri come la disabilità funzionale, la durata della malattia, l'età, la formazione e il vivere da soli hanno evidenziato un'influenza di gran lunga minore. **Il dolore** ha compromesso più di ogni altro fattore anche la **stabilità** della salute psicosociale.

Conclusioni

Finora il trattamento dell'AR si è concentrato prevalentemente sul controllo dell'attività infiammatoria e sulla prevenzione di danni permanenti. Grazie ai farmaci di base ampiamente utilizzati, le limitazioni funzionali e la distruzione articolare progrediscono molto lentamente. Tuttavia, la rilevanza del dolore per la salute psicosociale indica che, nella maggior parte dei casi, la terapia antireumatica riduce il dolore in misura insufficiente. I risultati mostrano che i medici dovrebbero prestare massima attenzione al trattamento dei sintomi e in particolare dei dolori legati all'artrite, dato che sono il fattore più influente sul benessere dei pazienti.

Abstract: Dr. Ivan Balla, Zurigo, 16.11.2015