

# ARTRITE PSORIASICA

E' L' ARTRITE PIU' DIFFUSA

NELLA POPOLAZIONE GENERALE

E' UNA ARTRITE CHE FA PARTE DEL GRUPPO DELLE **SPONDILOENTESOARTRITI** .

E' UNA **ARTRITE AUTOIMMUNE** , DOVUTA AL FATTO CHE **UNA PARTE DEL NOSTRO SISTEMA IMMUNITARIO DI DIFESA ATTACCA PARADOSSALMENTE, ASSURDAMENTE IL NOSTRO CORPO, IN PARTICOLARE ARTICOLAZIONI - TENDINI - COLONNA VERTEBRALE - BACINO.**

COLPISCE **ALMENO UNA PERSONA SU 100**, MA, SE SI CONSIDERANO ANCHE LE FORME A LIEVE ESPRESSIVITA' CLINICA, E' ANCORA PIU' DIFFUSA.

E' UNA ARTRITE CHE **PUO' COMPARIRE A QUALSIASI ETA' DELLA VITA ( NELLA MIA PIU' PICCOLA PAZIENTE E' INIZIATA A 2 ANNI E MEZZO ! )**.

E' DOVUTA A **DUE FATTORI** :

**1. PREDISPOSIZIONE GENETICA**

**2. FATTORI SCATENANTI:** IL PIU' FREQUENTE E POTENTE FATTORE SCATENANTE E' UNO **STATO DI STRESS PSICHICO CHE LA PERSONA VIVE DENTRO DI SE'.**

**LA PREDISPOSIZIONE GENETICA DETERMINA UNA FORTE FAMILIARITA', PER CUI SE IN UNA FAMIGLIA C'E' LA PSORIASI E/O SI HANNO I GENI DI PREDISPOSIZIONE ALLA PSORIASI, C'E' UN AUMENTATO RISCHIO DI ANDARE INCONTRO ALL' ARTRITE PSORIASICA: SE UN FAMILIARE HA L'ARTRITE PSORIASICA O ANCHE LA SOLA PSORIASI, C'E' UN SIGNIFICATIVO AUMENTATO RISCHIO DI AVERE L'ARTRITE**

## PSORIASICA PER I FIGLI, I FRATELLI, LE SORELLE, FINO AI CUGINI DI 1° GRADO !

INFATTI LA " **MALATTIA PSORIASICA** " PUO' MANIFESTARSI COME :

### 1.PSORIASI DELLA PELLE

SOPRATTUTTO DEI GOMITI, A VOLTE APPENA ACCENNATA; MA ANCHE SPESSO DEL CUOIO CAPELLUTO, CON "CROSTICINE" E FORFORA, CHE FREQUENTEMENTE E' SCAMBIATA ERRONEAMENTE PER DERMATITE SEBORROICA; DIETRO LE ORECCHIE E ALL'ATTACCATURA DEI CAPELLI ALLA NUCA; ALLA CUTE DELLE ORECCHIE, DOVE DA' UNA SPECIE DI "ECZEMA" FORFOROSO E PRURIGINOSO; PIU' RARAMENTE ALLA CUTE DELLE GINOCCHIA, DELL'OMBELICO, SOTTO LA PIANTA DEI PIEDI, AL CALCAGNO, ALLA PIEGA GLUTEA.



**PSORIASI DELLA PELLE AI GOMITI**

## 2. ONICOPSORIASI

CIOE' PSORIASI DELLE UNGHIE. PUO' COLPIRE UNA O PIU' UNGHIE, SPESSO INTERESSATE LE UNGHIE DEGLI ALLUCI: L'ERRORE PIU' FREQUENTE, FATTO ANCHE DA MEDICI, E' FARE UNA DIAGNOSI SBAGLIATA DI MICOSI, CIOE' DI INFEZIONE DI FUNGHI ALLE UNGHIE.

SI MANIFESTA CON I SPESSIMENTO DELL'UNGHIA, CON FORMAZIONE DI UNA SOSTANZA BIANCASTRA SOTTO L'UNGHIA, CON IRREGOLARITA' DELLA SUPERFICIE DELL'UNGHIA, CHE APPARE STRIATA, CON ZONE OPACHE, SOLCHI, A VOLTE FINO ALLA PERDITA DELL'UNGHIA E SUA RICRESCITA (NATURALMENTE I PRODOTTI PER I FUNGHI APPLICATI ALL'UNGHIA SONO INEFFICACI, L'UNGHIA "NON GUARISCE MAI"; A VOLTE C'E' UNA INFEZIONE DI FUNGHI SOPRA UN'UNGHIA PSORIASICA, PER CUI CI SONO TUTT'E DUE LE COSE!) (VEDI FOTO).



ESEMPIO DI PSORIASI DELLE UNGHIE ( UNGHIA DELL'ALLUCE )

## PSORIASI UNGHIE MANI



## Onicopsoriasi



QUADRO MISTO DI PSORIASI DELLE UNGHIE DELLE MANI E DEI PIEDI

### 3.PSORIASI DELLA PELLE E/O DELLE UNGHIE + ARTRITE

( E L'ARTRITE PUO' COLPIRE QUALSIASI ARTICOLAZIONE, LA COLONNA VERTEBRALE, IL BACINO )

**L'ARTRITE PUO' INIZIARE CON L' INFIAMMAZIONE DI UN SINGOLO GINOCCHIO,**

E L'ERRORE E' DI ANDARE DALL'ORTOPEDICO CHE NON HA LA COMPETENZA SPECIALISTICA PER CAPIRE CHE POTREBBE ESSERE L'INIZIO DI UNA ARTRITE PSORIASICA !

CON LA CONSEGUENZA CHE, CHE DOPO USUALMENTE AVER TOLTO IL LIQUIDO E/O FATTO UNA INFILTRAZIONE DI CORTISONE, NON RIUSCENDO A GUARIRE IL GINOCCHIO, **SPESSE L' ORTOPEDICO PROPONE ED ESEGUE UNA ARTROSCOPIA PER " FARE UNA PULIZIA DEL GINOCCHIO "** :

IL RISULTATO E', IN GENERE, UN **AGGRAVAMENTO DELL'INFIAMMAZIONE PSORIASICA DEL GINOCCHIO !**

**ALLE MANI A VOLTE PUO' COLPIRE IN MANIERA CATTERISTICA LE ARTICOLAZIONI INTERFALANGEE DISTALI** (VEDI FOTO)

O PUO' COLPIRE **SOLO UN POLSO / O I DUE POLSI**



L'ARTRITE PSORIASICA SPESSO COLPISCE ANCHE I **TENDINI** DEL CORPO, CON LA CARATTERISTICA "**ENTESITE**", **CIOE' L'INFIAMMAZIONE DEL PUNTO DI ATTACCO DEI TENDINI SULL'OSSO.**

ZONE PIU' SPESSO INTERESSATE :

- A. SPALLE ( PERIARTRITE DI SPALLA )
- B. ANCHE ( PERIARTRITE DELL'ANCA/TROCANTERITE )
- C. GOMITI ( EPICONDILITE, EPITROCLEITE )
- A. CALCAGNI ( TENDINITE DEL TENDINE D'ACHILLE/  
TALLONITE, FASCITE PLANTARE )  
( VEDI FOTO )



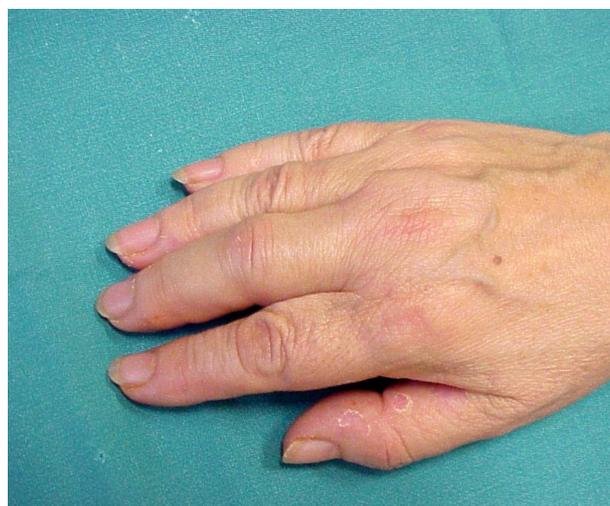
ALTRO SEGNO FREQUENTE :

**SINDROME DEL TUNNEL CARPALE BILATERALE**

UN ALTRO SEGNO POSSIBILE DELLA ARTRITE PSORIASICA E' L'  
**INFIAMMAZIONE DI UN DITO INTERO, COSIDDETTO**  
**"DITO A SALSICCIO", " DATTILITE"** (VEDI FOTO).



QUELLI DELLA FOTO SONO 2 ESEMPI DI **"DITO A SALSICCIO", "DATTILITE"** DELLE DITA DEI PIEDI, MA LA STESSA COSA PUO' ACCADERE AD UN DITO / PIU' DITA DELLE **MANI** (VEDI FOTO)



# L'ARTRITE PSORIASICA PUO' INFIAMMARE LA COLONNA VERTEBRALE, IL BACINO E I GLUTEI, CON DOLORE CERVICALE, LOMBARE, SACRALE O A LIVELLO DEL SEDERE.

CARATTERISTICA E' LA COSIDDETTA **"LOMBALGIA INFIAMMATORIA"** E LA COSIDDETTA **" PSEUDOSCIATICA MOZZA "** (VEDI TABELLE )

## **"MAL DI SCHIENA" (LOMBALGIA INFIAMMATORIA)**

- IL PAZIENTE VIENE SVEGLIATO DI NOTTE DALLA LOMBALGIA
- IL PAZIENTE RIFERISCE LOMBALGIA AL RI SVEGLIO MATTUTINO
- ALLA LOMBALGIA SI ASSOCIA RIGIDITA' RTI COLARE/MUSCOLARE
- *IL PAZIENTE RIFERISCE CHE LA LOMBALGIA E LA RIGIDITA VANNO VIA O SI ATTENUANO CON I MOVIMENTI ARTICOLARI / MUSCOLARI*
- LA LOMBALGIA E LA RIGIDITA' RI COMPIONO DOPO PROLUNGATO RI POSO, AD ESEMPIO DOPO ESSERE STATI SEDUTI SU UN DIVANO PER MOLTO TEMPO
- IL PAZIENTE RIFERISCE DI SOFFRIRE SPESSO DI "SCIATICHE" MONOLATERALI O BILATERALI, CON DOLORE CHE SI IRRADIA AI GLUTEI E TALVOLTA ALLA PARTE POSTERIORE DELLA COSCIA

## **DOLORE DA SACROILEITE**

### **"PSEUDOSCIATICA MOZZA"**

- Il dolore dalla regione glutea si può irradiare posteriormente fino alla coscia (si arresta però sempre prima del ginocchio), determinando il quadro della cosiddetta "pseudosciatica mozza"
- Il dolore può essere monolaterale ed intermittente, tuttavia, entro qualche mese, può diviene persistente e bilaterale nei casi di sacroileite bilaterale e si accompagna a rigidità
- Il dolore non si accompagna a disturbi neurologici, tipici della sindrome sciatalgica vera, quali formicolii, zone di cute addormentata, deficit dei riflessi neuromuscolari e deficit muscolari

**ATTENZIONE:**

**QUESTI SINTOMI IN GENERE INIZIANO IN ETA' GIOVANILE O MEDIA ETA', NON IN ETA' AVANZATA !!!**

**ATTENZIONE:**

**UN PAZIENTE PUO' AVERE L'ARTRITE PSORIASICA SENZA AVERE LA PSORIASI ALLA PELLE NE' ALLE UNGHIE !**

**ATTENZIONE:**

**2 PERSONE SU 3 DELLE PERSONE CHE HANNO UNA ARTRITE PSORIASICA IN ATTO HANNO LE ANALISI PERFETTAMENTE NORMALI, COMPRESA LA VES E LA PROTEINA C REATTIVA DELL'INFIAMMAZIONE !!!**

**ATTENZIONE:**

**I REFERTI RADIOGRAFICI E DI RISONANZA MAGNETICA CHE RIGUARDANO LE ARTICOLAZIONI E LA COLONNA VERTEBRALE DEI PAZIENTI CON ARTRITE PSORIASICA POSSONO ESSERE SBAGLIATI, IN QUANTO NON TUTTI I RADIOLOGI SONO ESPERTI DELLE LESIONI RADIOLOGICHE DETERMINATE DA QUESTA MALATTIA E QUINDI TALUNI NON SANNO**

RICONOSCERE LE ALTERAZIONI TIPICHE DELL'ARTRITE PSORIASICA (DI SOLITO L'ERRORE E' DI SCAMBIARE LE ALTERAZIONI DOVUTE ALL'ARTRITE PSORIASICA PER ALTERAZIONI "ARTROSICHE").

**QUINDI LE RADIOGRAFIE E LE RISONANZE DEVONO ESSERE LETTE/GUARDATE DIRETTAMENTE DALLO SPECIALISTA REUMATOLOGO !!!**

UN ESEMPIO :

**DESCRIVERE ERRONEAMENTE COME SEMPLICE SPINA CALCANEARE UNA ENTESOPATIA CALCIFICA AL CALCAGNO, CHE SI ASSOCIA ALL'ARTRITE PSORIASICA (VEDI FOTO)**

Entesite DEL TENDINE D'ACHILLE evoluta in entesopatia calcifica (si associa entesite della fascia plantare)



**ATTENZIONE:**

- **A VOLTE L'ARTRITE PSORIASICA PUO' DARE FEBBRICOLA / FEBBRE**
- **A VOLTE PUO' PROVOCARE SENSAZIONE SPIACEVOLE DI "FREDDO INTERNO", TALORA RESISTENTE ALLE COPERTE !**
- **A VOLTE PUO' PROVOCARE CRISI DI DOLORE ATROCE, TALE DA INDURRE IL PAZIENTE A RECARSÌ AL PRONTO SOCCORSO !**

**ATTENZIONE:**

**L'ARTRITE PSORIASICA PUO' MANIFESTARSI IN TANTI MODI DIVERSI, E NON E' RARO CHE POSSA MANIFESTARSI CON L'INFIAMMAZIONE SOLO DELLE ENTESI, CIOE' DEI TENDINI, IN VARIE ZONE DEL CORPO, SENZA INFIAMMAZIONE DELLE ARTICOLAZIONI ( COSIDDETTA VARIANTE ESCLUSIVAMENTE POLIENTESITICA, CON SENSAZIONE DI DOLORE DIFFUSO, "DOLORE DAPPERTUTTO" !).**

**SPESSO QUESTA FORMA NON VIENE RICONOSCIUTA E VIENE ERRONEAMENTE SCAMBIATA PER UNA FIBROMIALGIA / SINDROME FIBROMIALGICA ( E, A VOLTE, QUESTO ERRORE VIENE COMMESO ANCHE DA SPECIALISTI REUMATOLOGI ! )**