



AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
PISANA



European
Reference
Network

for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**

Connective Tissue
and Musculoskeletal
Diseases (ERN ReCONNET)

Il futuro della cura reumatologica

Dalla terapia della malattia alla cura della persona

Marta Mosca

Professore Ordinario di Reumatologia Università di Pisa

Direttore UOC Reumatologia, AOUP

Coordinatore Europeo ERN ReCONNET

Introduzione

- Quadri clinici complessi
- Burden of disease: attività di malattia, danno, qualità della vita, farmaci
- Solo questo?
- Impatto sociale delle malattie reumatiche

Quale futuro?

- Nuovi farmaci
- Equo accesso alle cure
- Appropriatelyzza delle cure
- Sostenibilità delle cure
- Il futuro non sarà solo “nuovi farmaci”, ma **nuovi modelli di cura.**
- Tre parole chiave: **personalizzazione, integrazione, partecipazione.**

Personalizzazione

- Necessità di identificare precocemente i profili di rischio → **intervento preventivo.**
- Strumenti chiave:
 - Biomarcatori digitali e biologici
 - Intelligenza artificiale per la stratificazione dei pazienti
 - Medicina basata sui dati (Real World Evidence)

Gestione multidisciplinare

- Gestione integrata con altre specialità: cardiologia, nefrologia, endocrinologia, psicologia.
- **Team multidisciplinare** come standard di cura.

Integrazione

- **La integrazione di strutture con ruoli diversi offre al paziente la possibilità di un monitoraggio continuo adattato ai diversi bisogni e alle diverse caratteristiche della malattia**
- Integrazione con il territorio per mettere i pazienti al centro dei percorsi di cura
- Necessità di una forte collaborazione con la medicina generale per: diagnosi precoce ma anche monitoraggio
- Diventa quindi fondamentale creare un sistema che consenta al paziente il rapido accesso ai centri di riferimento specializzati ed il suo ritorno al territorio per il monitoraggio successivo in base alle caratteristiche del quadro clinico

Partecipazione

- Paziente come partner attivo: auto-monitoraggio, telemedicina, educazione terapeutica.
- I pazienti sono parti fondamentali del loro processo di cura ma hanno bisogno di essere educati e di essere inseriti in un percorso chiaro e lineare.

Medicina personalizzata e sostenibilità

- Personalizzazione non solo biologica, ma **sociale ed economica**.
- Percorsi di cura sostenibili, flessibili e centrati sul valore (value-based healthcare).
- Nuovi indicatori: outcome riferiti dal paziente (PROMs) e qualità di vita.

La organizzazione come tassello fondamentale

- In un sistema collegato in cui il paziente si muove in base alle sue esigenze
- Medico di medicina generale: sospetto clinico, corretto referral (facile con linee guida precise) ma anche successivo monitoraggio
- Reumatologia territoriale: presa in carico di casi ad alta prevalenza, non complicati ma anche monitoraggio di pazienti stabilizzati
- Reumatologia del centro di riferimento (HUB): centro clinico reumatologico. valutazione delle patologie rare, a bassa prevalenza, complesse e complicate. Terapie innovative ad alto costo. Ruolo di monitoraggio e presa in carico da parte di team esperti multidisciplinari

Grazie per la attenzione

