

Π. Σφηκάκης

Πρόεδρος ΕΡΕ

3^ο Επιστημονικό Καλοκαιρινό Διαδραστικό
Διεταιρικό Συμπόσιο

‘Θεραπευτικές προκλήσεις στις ρευματικές
παθήσεις *και*
η ψυχοσεξουαλική φροντίδα του χρονίως
πάσχοντως ασθενή’

Τα πρόσφατα επιτεύγματα στην Ρευματολογία

- ΝΕΑ κατανόηση της παθογένειας
 - Κυτοκίνες (εξωκυττάρια δράσεις TNF, IL-1, IL-6) & μεμβρανικοί υποδοχείς (CD80/CD86, CD20)
 - Ενδοκυττάρια μετάδοση μηνυμάτων (κινάσες)
 - Επigenετική
 - Ινφλαμόσωμα
- ΝΕΑ φάρμακα
- ΝΕΑ θεραπεία ανθεκτικών μορφών (αντι-TNF σε πανραγοειδίτιδα)
- ΝΕΑ απεικονιστική(ες) μέθοδο(οι)
- ΝΕΑ διαγνωστικά κριτήρια και κριτήρια ύφεσης (PA)
- ΝΕΑ θεραπευτική στρατηγική (ύφεση PA)
- **ΝΕΟΣ στόχος (διατήρηση ύφεσης PA χωρίς φάρμακα)**

- βασική έρευνα & μεταφραστική έρευνα =
θεραπεία της νόσου (cure)
- κλινική έρευνα =
βελτίωση του ασθενούς (improvement)

Υπόθεση



Πρωτότυπη μελέτη



Επιπρόσθετες μελέτες



Μετα-ανάλυση



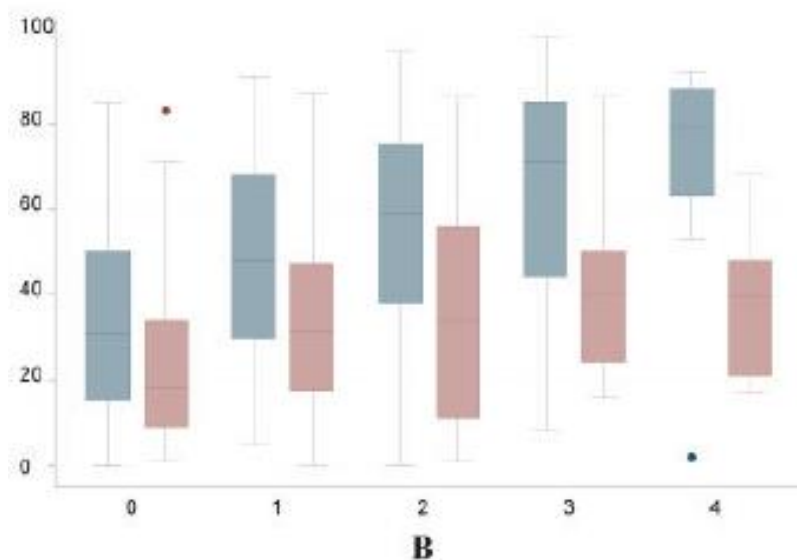
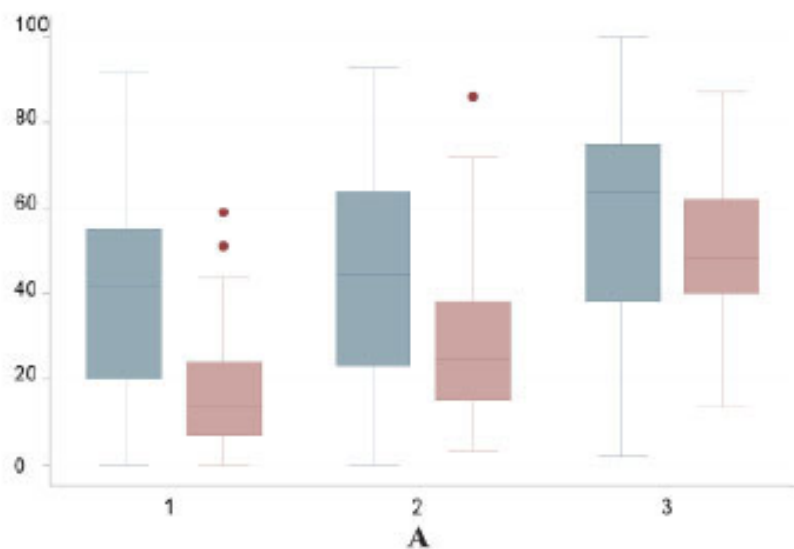
Θεραπευτικές συστάσεις



Θεραπευτικά πρωτόκολλα / οδηγίες / **standard of care**

Patient-Physician Discordance in Assessments of Global Disease Severity in Rheumatoid Arthritis

JENNIFER L. BARTON,¹ JOHN IMBODEN,¹ JONATHAN GRAF,¹ DAVID GLIDDEN,¹ EDWARD H. YELIN,¹
AND DEAN SCHILLINGER²



Ασθενείς με RA και κατάθλιψη πολύ συχνότερα ΔΙΑΦΩΝΟΥΝ με το ρευματολόγο για τη σοβαρότητα της νόσου, για τη θεραπεία

	Total (n = 223)	No discordance (n = 143)	Positive discordance (n = 68)	Negative discordance (n = 12)
	53 ± 14 197 (88)	53 ± 14 125 (87)	53 ± 13 62 (91)	47 ± 14 10 (83)
εκτίμηση ασθενούς*	46.19 ± 26.29	37.34 ± 23.26	69.21 ± 17.47	21.25 ± 11.62
εκτίμηση ιατρού*	30.50 ± 21.06	31.03 ± 21.35	23.43 ± 14.55	64.29 ± 14.79
ΔΙΑΦΟΡΑ ασθ/ιατρού	15.69 ± 26.00	6.31 ± 11.23	45.78 ± 14.53	-43.04 ± 5.17
Λειτουργικότητα**	1.27 ± 0.82	1.14 ± 0.82	1.55 ± 0.76	1.30 ± 0.81
RHQ9 για καταθλιψη	7.08 ± 5.80	5.83 ± 4.77	9.50 ± 6.73	8.25 ± 7.13
‘επίσημη’ κατάθλιψη	66 (30)	33 (23)	29 (43)	4 (33)

*VAS για σφαιρική σοβαρότητα νόσου

** HAQ

Συμπερασματικά ...

Ασθενείς με ΡΑ και κατάθλιψη είναι πολύ πιθανώτερο να διαφωνούν με το ρευματολόγο για τα συμπτώματά τους και την ενδεικνυόμενη θεραπεία, σε σύγκριση με ΡΑ ασθενείς χωρίς συναισθηματική διαταραχή

Επι 233 ασθενών, 30 % έχουν σημεία μείζονος κατάθλιψης, και είναι αυτοί που διαφωνούν περισσότερο με το ρευματολόγο

Ασθενείς με μεγαλύτερη ενεργότητα (πολλές φλεγμαίνουσες αρθρώσεις) διαφωνούν λιγότερο με το ρευματολόγο, αλλά ασθενείς με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές έχουν σημαντική διαφωνία

Main findings overview 3

Why patient groups can comment on doctors 6

Current doctor-patient relations 8

Improving doctor-patient relations 13

Whose role is it to... 23

What pharma companies can do 24

Should a patient be called a patient? LinkedIn discussion 27

Appendix I: Responses analysed by country 40

Appendix II: Responses analysed by disease area 107

Appendix III: Profiles of patient groups 306



What do patients think of doctors?

A global survey of 2,500 patient groups

How government, insurers and managed-care organisations can improve doctor-patient relationships—from the patient perspective

	Rank	% of total
Patients' quality of life as a result of treatment and care	1st	20%
Access to consultants/specialists	2nd	19%
The communication and understanding skills of healthcare profession	3rd	13%
Health professionals' ability to provide continuity of care	4th	9%
The information that healthcare professionals deliver to patients	= 5th	7%

3^ο Επιστημονικό Καλοκαιρινό Διαδραστικό Διαιτηρικό Συμπόσιο

‘Θεραπευτικές προκλήσεις στις ρευματικές
παθήσεις *και*
η ψυχοσεξουαλική φροντίδα του χρονίως
πάσχοντως ασθενή’