



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOMOLECOLARI
INTERNA



DIPARTIMENTO DI MEDICINA

CLINICA MEDICA GENERALE

Direttore Prof. Armando Gabrielli

Prof.ssa M. Giovanna Danieli 071/596.4223 - 220.6105

Dr.ssa Antonella Festa 071/596.4219

Dr. Paolo Fraticelli 071/596.4256

Dr. Michele Luchetti 071/596.4200 - 220.6195

Dr. Gianluca Moroncini 071/596.4205 - 220.6247

Dr. Giovanni Pomponio 071/596.4209

Ancona 9 gennaio 2019

CERTIFICAZIONE DI MALATTIA

Si certifica che la sig.ra Elena Eugenia Veghes, nata in stato Estero (Romania) l'1 agosto 1968, è affetta dalle seguenti patologie:

- 1. Artrite Reumatoide (AR) Attiva (DAS-28 activity score = 7.22), sieropositiva ad alto titolo, pluri-articolare, con lesioni severe ed inveterate a tutte le articolazioni coinvolte;**
- 2. Infezione cronica peri-protetica ginocchio sinistra;**
- 3. Sacroileite destra reattiva, per probabile interessamento infettivo;**
- 4. Severa osteoartrosi pluri-distrettuale;**
- 5. Osteoporosi pluri-distrettuale.**

La documentazione clinica raccolta nel corso della malattia riporta una condizione clinica attuale che indiscutibilmente è un aggravamento di severa entità della condizione clinica precedente.

Inoltre l'età della paziente costituisce, anche se appare paradossale, un aggravante nel caso specifico in quanto il danno articolare non soltanto è irreversibile (presenti già 2 protesizzazioni) ma addirittura peggiorabile data l'attività di malattia e l'impossibilità di sottoporre la paziente ad una efficace terapia immunosoppressiva.

Il danno anatomico conseguente all'inflammation articolare è di entità rilevante, NON reversibile e distruttiva a mani, polsi (tipico dell'AR e visibile a più riprese in RMN e anche ad Rx standard nel 2017 come carpite fondente bilaterale), ginocchia e caviglie (visibile sia ad RMN che Rx standard). Il danno articolare caviglia sn e ginocchio sn ha causato lesioni articolari così severe da portare alla terapia chirurgica con intervento di protesizzazione di tali due articolazioni chiave nella dinamica posturale.

Conseguentemente, la paziente ha acquisito una postura così alterata da determinare una severa osteoartrosi alla colonna in toto, alla caviglia dx ed alle piccole e grandi articolazioni dei piedi, mentre l'osteoporosi è da interpretare sia da immobilità funzionale conseguente alla severa e continua attività di malattia sia da effetto diretto della medesima AR (come ampiamente documentato in letteratura).

Infine, ad aggravare una malattia infiammatoria autoimmune già severa ed attiva, è in atto da tempo una flogosi peri-protetica a carico del ginocchio sinistro che diversi accertamenti strumentali fanno presupporre come infezione peri-protetica, possibile in una paziente cronicamente immunosoppressa. In tale contesto deve essere inquadrata la sacroileite dx in quanto monolaterale e mai presente in corso di AR, anche in fase di attività elevata.

In conclusione, per le malattie da cui è affetta la sig.ra Elena Eugenia Veghes e per le considerazioni sopra esposte l'inabilità funzionale è attualmente assoluta e non reversibile.

Il grado di invalidità attuale è da valutare in misura del 100%.

A mio avviso la funzionalità residua della paziente è tale che, indipendentemente dall'età non avanzata, è indispensabile un supporto costante giornaliero di una persona funzionalmente valida che possa accudirla ed aiutarla nel normale svolgimento delle funzioni della vita quotidiana.

Si rilascia per gli usi consentiti di legge.


IL DIRIGENTE MEDICO
Dott. Michele M. Luchetti
Ambulatorio Dermo-Reumatologico