

# Влияние ВЗК препаратов на исходы COVID-19: результаты из международного реестра

## Effect of IBD medications on COVID-19 outcomes: results from an international registry

Ryan C Ungaro, Erica J Brenner, Richard B Gearry, Gilaad G Kaplan, Michele Kissous-Hunt, James D Lewis, Siew C Ng, Jean-Francois, Rahier, Walter Reinisch, Flavio Steinwurz, Fox E Underwood, Xian Zhang

*Gut* 2020; 0:1–8. doi:10.1136/gutjnl-2020-322539

### АННОТАЦИЯ

**Цель.** Мы стремились оценить клиническое течение COVID-19 у пациентов с ВЗК, получавших различные классы и комбинации препаратов.

**Дизайн.** Эпидемиологическое наблюдение над коронавирусом под исключением из исследования воспалительного заболевания кишечника (SECURE-IBD), — это большой международный реестр, созданный для мониторинга исходов у пациентов с ВЗК с подтвержденным COVID-19. Мы использовали многовариантную регрессию с обобщенным уравнением оценки, учитывающим страну как случайный эффект, чтобы проанализировать связь различных классов лекарств с тяжелой формой COVID-19, определяемой как госпитализация в отделение интенсивной терапии, использование аппарата искусственной вентиляции легких и / или смерть.

### Результаты

Было включено 1439 случаев из 47 стран (средний возраст 44,1 года, 51,4% мужчины), из которых 112 пациентов (7,8%) имели тяжелую форму COVID-19. По сравнению с монотерапией антагонистом фактора некроза опухоли (TNF) монотерапия тиопурином (скорректированный OR (aOR) 4,08, 95% ДИ 1,73–9,61) и комбинированная терапия антагонистом фактора некроза опухоли и тиопурином (AOR 4,01, 95% ДИ 1,65–9,78) были связаны с повышенным риском тяжелой формы COVID-19. Любой месалазин / сульфасалазин по сравнению с его отсутствием был связан с повышенным риском (коэффициент риска 1,70, 95% доверительный интервал от 1,26 до 2,29). Такая оценка риска увеличивалась при использовании монотерапии антагонистами фактора некроза опухоли в качестве контрольной группы (коэффициент риска 3,52, 95% доверительный интервал от 1,93 до 6,45). Интерлейкин-12/23 и антагонисты интегрин не были связаны с существенно различным риском, чем монотерапия антагонистами фактора некроза опухоли (AOR 0,98, 95% доверительный интервал от 0,12 до 8,06 и AOR 2,42, 95% доверительный интервал от 0,59 до 9,96, соответственно).

### Заключение

Комбинированная терапия и тиопурины могут быть связаны с повышенным риском тяжелой формы COVID-19. При сравнении классов биологических препаратов существенных различий не наблюдалось. Эти данные требуют подтверждения в больших популяционных когортах.