

Международный консенсус по стандартизации гистопатологической оценки стриктур тонкой кишки при болезни Крона

International consensus to standardize histopathological scoring for small bowel strictures in Crohn's disease

Ilyssa O Gordon,¹ Dominik Bettenworth,² Arne Bokemeyer,²

Amitabh Srivastava,³ Christophe Rosty,^{4,5,6} Gert de Hertogh,⁷ Marie E Robert,⁸

Mark A Valasek,⁹ Ren Mao

АННОТАЦИЯ

Цель. Отсутствует эффективная фармакотерапия стриктур тонкой кишки при болезни Крона (БК) и валидированные показатели их оценки в исследованиях. «Золотым» стандартом является сопоставление результатов визуализирующих и гистопатологических исследований. Однако валидированные системы гистопатологической оценки стриктур тонкой кишки в настоящее время отсутствуют. Группа экспертов оценила пригодность различных систем гистопатологической оценки и предложила ряд показателей для оценки.

Дизайн. Пригодность 313 показателей, предложенных для оценки стриктур тонкой кишки при БК, определяли с помощью модифицированной методологии аналитического центра RAND/Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе.

Результаты. В этом исследовании диагностическими признаками нативных стриктур и стриктур анастомоза считались утолщение кишечной стенки, уменьшение внутреннего диаметра или длины внутренней окружности и фиброз подслизистого слоя. Также установлены конкретные критерии особенностей стриктур и технических параметров взятия образцов. В качестве гистопатологических критериев стриктуры приняты утолщение всех слоёв кишечной стенки, фиброз подслизистого слоя и кишечной стенки, а также появление мышечных клеток в подслизистом слое. В качестве критериев активного воспаления слизистой оболочки приняты нейтрофильное воспаление собственной пластинки, наличие любых крипт или интактного поверхностного эпителия, эрозий, язв и свищей. В качестве критериев хронического воспаления слизистой оболочки приняты изменение и утрата архитектуры крипт, метаплазия пилорических желёз, гиперплазия клеток Панета, базальный лимфоцитоз, плазмацитоз и фиброз или значительные лимфоидные скопления на границе слизистого и подслизистого слоёв. Все системы оценки стриктур БК признаны непригодными для клинических исследований.

Заключение. Стандартизованная макроскопическая и гистопатологическая оценка стриктур тонкой кишки при БК улучшит эффективность клинических исследований и будет полезной при разработке лекарственных препаратов.

Источник: <https://gut.bmj.com/content/early/2021/05/05/gutjnl-2021-324374>