

## Дополнительная индукционная терапия будесонидом в форме шипучих таблеток для приема внутрь у пациентов с впервые выявленной целиакией

### Adjunctive Induction Therapy With Oral Effervescent Budesonide in Newly Diagnosed Coeliac Disease

Аннотация

**Общие сведения:** заживление слизистой оболочки у пациентов с целиакией происходит медленно.

**Цель:** определить, влияет ли лечение будесонидом на ускорение заживления слизистой оболочки тонкого кишечника и симптоматическое улучшение у пациентов с впервые выявленной целиакией при соблюдении безглютеновой диеты.

**Методы:** в поисковом рандомизированном двойном слепом исследовании оценивали эффекты 10-недельного приема будесонида в шипучих таблетках (начальная доза 9 мг/сут) и плацебо на состояние слизистой оболочки по классификации Марша и по данным морфометрической оценки слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки; оценку проводили через 8 и 52 недели. Оценивали различные клинические показатели и нежелательные явления.

**Результаты:** в группы будесонида и плацебо были рандомизированы 19 и 18 пациентов, соответственно. При оценке ответа на лечение со стороны слизистой на 8 неделе (стадия 0–1 по Маршу), (37% по сравнению с 28% в группах будесонида и плацебо, соответственно), ремиссии на 8 неделе (стадия 0 по Маршу) (соответственно 32% и 17%), ответа на 52 неделе (соответственно 63% и 44%) и ремиссии на 52 неделе (соответственно 42% и 33%) различий между группами выявлено не было ( $P > 0,32$  во всех случаях). Аналогично, различий в степени улучшения показателя отношения высоты ворсинок к глубине крипт по сравнению с исходным уровнем в группах лечения не наблюдалось. Статистически значимых различий по клиническим показателям или нежелательным явлениям между группами лечения не было. Нежелательных эффектов, характерных для кортикостероидов, не наблюдалось. По данным апостериорного анализа, в который были включены все пациенты, стадия 3С по Маршу при диагностической биопсии через 8 недель была определена у 1 из 9 пациентов, достигших ремиссии по состоянию слизистой оболочки, по сравнению с 18 из 23 пациентов, у которых ремиссия не была достигнута ( $P < 0,001$ ), среднее отношение высоты ворсинок к глубине крипт составило 1,06 (SD: 0,73) по сравнению с 0,46 (0,38) ( $P = 0,005$ ).

**Выводы:** в данном поисковом исследовании значимого влияния индукционной терапии будесонидом на заживление слизистой оболочки у пациентов с целиакией, которые одновременно начали придерживаться безглютеновой диеты, выявлено не было. Ремиссия по состоянию слизистой оболочки через 8 недель была достигнута примерно у 25% пациентов, она была связана с менее тяжелыми поражениями по данным гистологического исследования на момент установления диагноза.

Источник: [https://www.medscape.com/viewarticle/956466?src=mbi\\_msp\\_iphone&ref=email](https://www.medscape.com/viewarticle/956466?src=mbi_msp_iphone&ref=email)