

Relevance of monitoring transmural disease activity in patients with Crohn's disease: current status and future perspectives

Актуальность мониторинга активности трансмурального поражения у пациентов с болезнью Крона: текущее состояние и будущие перспективы

Аннотация. В течение последнего десятилетия появились новые мишени терапии воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) — язвенного колита (ЯК) и болезни Крона (БК). Цели терапии переместились от устранения симптомов и достижения ремиссии без применения стероидов к подавлению активности заболевания, при этом важной конечной точкой является эндоскопическая ремиссия. К сожалению, для её оценки нужна илеколоноскопия, которая является инвазивной процедурой. Появились суррогатные показатели эндоскопической ремиссии и активности заболевания — биомаркеры [С-реактивный белок (СРБ) и фекальный кальпротектин (ФКП)], которые также имеют ограничения. Невзирая на эту трансформацию, не следует забывать, что компонентом БК является трансмуральное воспаление, выраженность которого илеколоноскопия не определяет. Поэтому для исчерпывающей оценки активности заболевания показано определение активности трансмурального поражения методами визуализации в поперечном сечении — магнитно-резонансной энтерографии (magnetic resonance enterography, MRE) и ультрасонографии кишки (intestinal ultrasonography, IUS). Основным показателем трансмурального воспаления является толщина стенки кишки (ТСК), нормализация которой вне зависимости от нормализации кровотока демонстрирует разрешение трансмурального воспаления, а именно трансмуральное заживление (ТЗ) или трансмуральную ремиссию (ТР). В небольших исследованиях достижение ТР сопровождалось улучшением долгосрочных клинических исходов, в том числе снижением числа госпитализаций, операций, случаев эскалации терапии и уменьшением частоты клинических рецидивов по сравнению с достижением только эндоскопической ремиссии. В данном обзоре опубликованной литературы проведён анализ концепции ТР или остаточного трансмурального поражения и их отношения к другим мишеням терапии. Имеющиеся данные позволяют обоснованно считать, что ТР может стать следующей мишенью терапии.

Источник : <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/17562848211006672>