



А вы знали?

...что домашний тест на фекальный кальпротектин (ФК) хорошо зарекомендовал себя в повседневных условиях для прогнозирования эндоскопической активности заболевания у пациентов с ВЗК?

Результаты первого исследования использования домашнего теста на ФК в повседневных условиях для пациентов с ВЗК при поддерживающей анти-ФНО-терапии показали следующее¹:

1. Надежная альтернатива лабораторному тестированию на ФК

761
мкг/г

медианное значение ФК значительно выше у пациентов, для которых требуется изменение лечения, **ПО СРАВНЕНИЮ** со 108 мкг/г для пациентов, которым следует продолжать назначенное лечение ($p < 0,0001$)

2. Исключительная эффективность по сравнению с другими биомаркерами*

AUROC:
0.78

для ФК **ПО СРАВНЕНИЮ** с 0,43-0,70 для других биомаркеров*

Уровень ФК > 413 мкг/г, определенный как оптимальный показатель эндоскопической активности заболевания[†]

3. Высокая степень приверженности[‡]

90%

ФК был предложен и подтвержден в качестве биомаркера для стратегии коррекции до целевой величины²⁻⁴

N=72

«Домашний мониторинг активности заболевания (и уровней лекарственного препарата) должен стать сдвигом парадигмы в лечении ВЗК, поскольку он предоставит пациенту возможность оценить активность своего заболевания и лучше понять, что происходит, при наличии симптомов или проблем с контролем над заболеванием»²

Профессор Дэвид Рубин, Чикагский университет, США

* С-реактивный белок, гемоглобин, скорость оседания эритроцитов, тромбоциты, лейкоциты

[†] Заболевание считается активным, если оценка эндоскопической активности по шкале Мейо составляет ≥ 2 для ЯК или простой эндоскопический индекс активности (ПЭИА-БК) > 6 для БК.

[‡] Определяется как согласие и участие в протоколе измерения ФК

AUROC: площадь под кривой рабочих характеристик (где значения, близкие к 1, указывают на более высокую точность прогнозирования); БК: болезнь Крона; ФК: фекальный кальпротектин; ПЭИА: простой эндоскопический индекс активности; ЯК: язвенный колит

1. Э. Орфанудаки и др. Европейский журнал гастроэнтерологии и гепатологии, 19 июля 2021 года
2. Дж. Кинг. «Новости гастроэнтерологии и гепатологии». 20 августа 2021 года

3. Л. Пейрин-Бируле и др. Американский журнал гастроэнтерологии, 2015 г.; 110:1324-38
4. Дж. Ф. Коломбель и др. «Ланцет», 2017 г.; 390:2779-89