



Знаете ли вы?

...что результаты, основанные на опросах пациентов (РОП), и клинические показатели способны с одинаковой точностью спрогнозировать заживление слизистой оболочки (ЗСО)?¹

В перспективном исследовании с перекрестным анализом была обнаружена относительно высокая сходимость между различными клиническими показателями, РОП и эндоскопической активностью¹

При ROC-анализе, в соответствии со шкалами MES, Baron и UCEIS (ППК 0,814-0,945), и РОП и клинические показатели ремиссии были аналогичным образом связаны с ЗСО:¹

РОП/Клинические показатели	MES ≤ 1	Baron ≤ 1	UCEIS ≤ 3
РК=0	0.814	0.845	0.924
ЧС=0	0.842	0.820	0.863
РОП2 (РК = 0 и ЧС ≤ 1)	0.868	0.858	0.898
Частичная Мейо ≤ 2	0.927	0.902	0.945
ПКИАК ≤ 2,5	0.888	0.867	0.901

Умеренно-хорошая сходимость также наблюдалась¹ между ФК и РОП/Клиническими показателями (К: 0,41–0,60) и высокая сходимость наблюдалась между ФК и UCEIS (коэф. 0,701; p < 0,0001)

Количество пациентов = 171; 46% – женщины; степень ЯК (E1/E2/E2) 6%/41%/53%; современные биопрепараты 43%; медиана ФК 156 мкг/г

- STRIDE рекомендует в качестве долгосрочной цели при ЯК именно ЗСО^{2,3}
- Достоверность и точность РОП и клинических показателей в плане прогнозов ЗСО, подкрепляемая ФК, позволяют предположить, что в повседневной медицинской практике проведение эндоскопии всем пациентам с данным нарушением необязательно¹

ППК – площадь под кривой; коэф. – коэффициент; ФК – фекальный кальпротектин; К – Каппа; MES – показатель по эндоскопической части шкалы Мейо; ЗСО – заживление слизистой оболочки; РОП – результаты, основанные на опросах пациентов; РК – ректальное кровотечение; ROC – кривая соотношений правильного и ложного обнаружения сигналов, где ППК, близкое к 1, соответствует крайне высокой точности прогнозирования; ПКИАК – простой клинический индекс активности колита; ЧС – частота стула; STRIDE – выбор терапевтических целей при воспалительном заболевании кишечника; ЯК – язвенный колит; UCEIS – эндоскопический показатель тяжести язвенного колита

1. Golovics PA et al. Dig Dis Sci 2021 Jul 20.

2. Peyrin-Biroulet L et al. AM J Gastroenterol 2015; 110(9): 1324–38.

3. Turner D. Gastroenterology 2021; 160(5): 1570–83.