

Размышления экспертов
на основные темы в области
воспалительных заболеваний
кишечника (ВЗК)

Кальпротектин для
мониторинга
пациентов с ВЗК

Д-р Йохан Буриш, врач, доктор
философии
Гастроэнтеролог
Больница Видovre,
Видovre, Дания



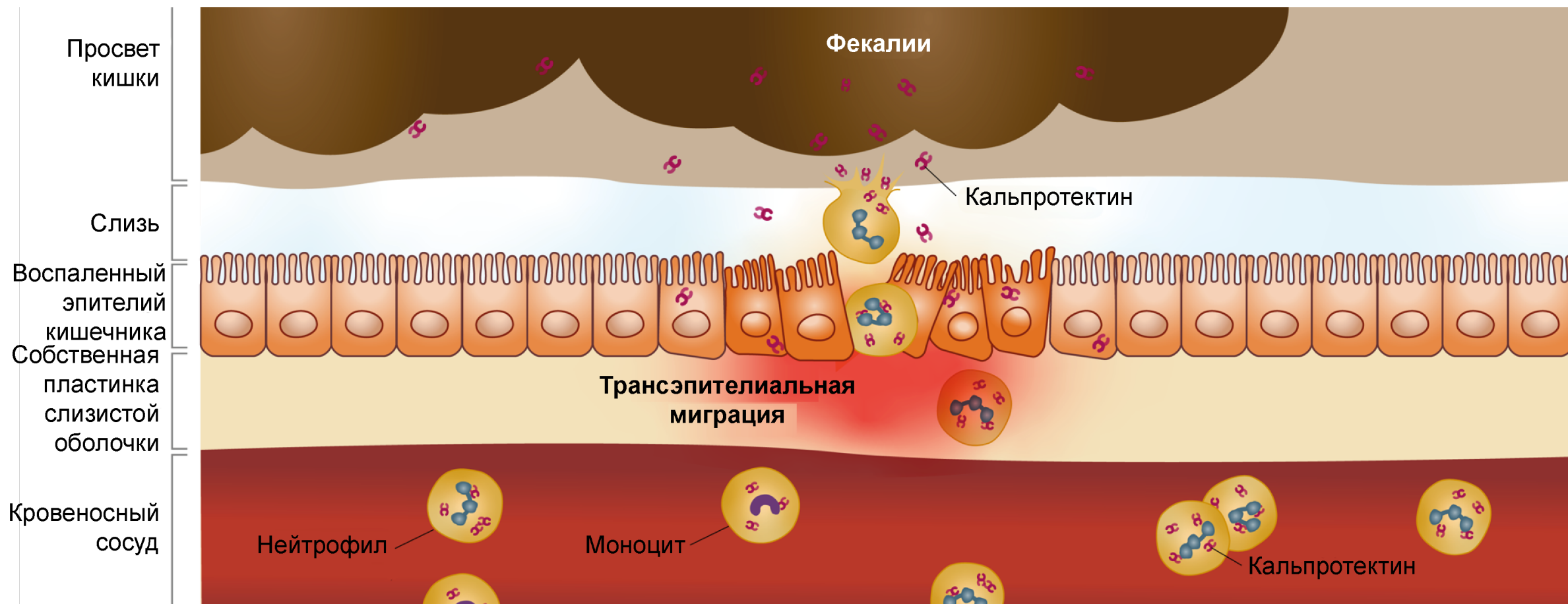
Включенное содержание и интерпретация являются взглядами и мнениями
доктора Йохана Буриша, а не компании Ferring. Компания Ferring проверила
презентацию только на предмет соответствия кодексу и фактической точности.

Раскрытие конфликта интересов



- Настоящим я заявляю о следующих оплачиваемых или неоплачиваемых консультациях, деловых интересах или источниках гонораров за последние три года, а также о любых прочих обстоятельствах, которые потенциально могут рассматриваться как конфликт интересов
 - Личное вознаграждение от AbbVie, Janssen-Cilag, Celgene, MSD, Pfizer, Takeda, Tillots Pharma, Samsung Bioepis, Bristol Myers Squibb, Pharmacosmos, Ferring
 - Неограниченный грант от MSD, Takeda, Tillots Pharma, Novo Nordisk
 - Гонорар докладчика IBD Mirror: Ferring

Что такое кальпротектин?

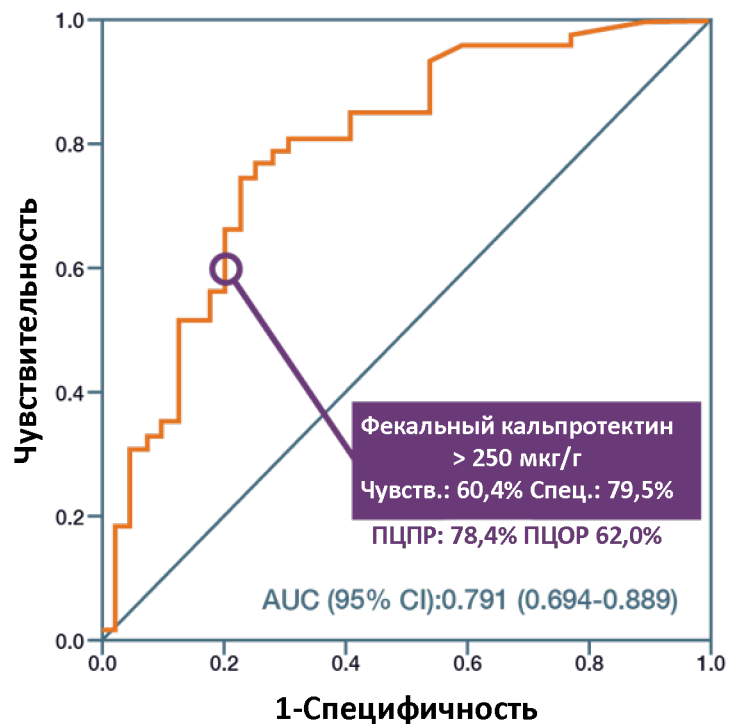


Фекальный кальпротектин является суррогатным маркером эндоскопических поражений при ВЗК^{1,2}

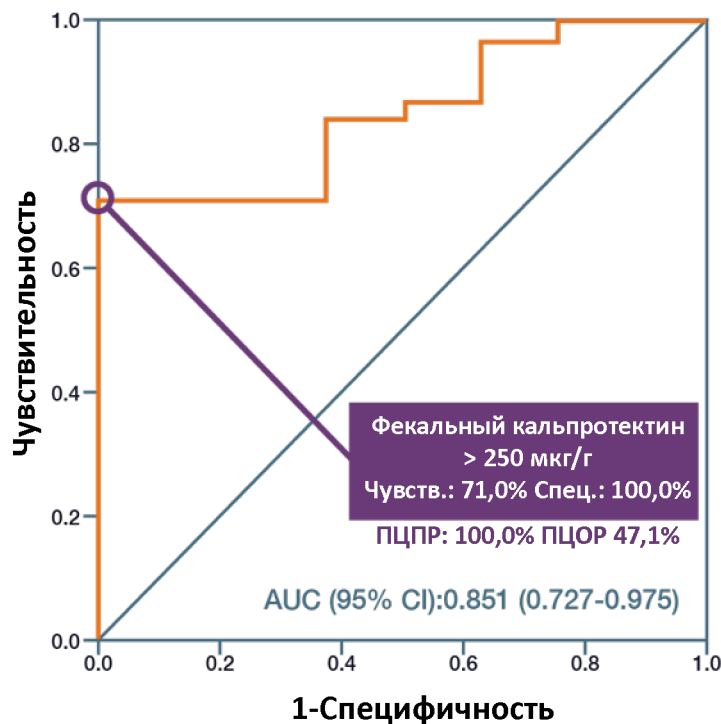


Фекальный кальпротектин является надежным маркером для дифференциации пациентов с активным и неактивным ВЗК^{1,2}

Большие язвы SES-CD (n = 48)
по сравнению с другими (n = 39)



Балл по шкале Mayo 1-3 (n=31)
по сравнению с баллом по шкале Mayo 0 (n=8)



Мета-анализ²

- 13 исследований
- 1471 пациентов с ВЗК
- Пороговое значение 250 мкг/г (n=763)

Чувствительность
0,80

95% ДИ 0,76–0,84

Специфичность
0,82

95% ДИ 0,77–0,86

Рисунки получены из работы D'Haens G et al. Inflamm Bowel Dis 2012;18:2218–24.

1. D'Haens G et al. Inflamm Bowel Dis 2012;18(12):2218–24.
2. Lin JF et al. Inflamm Bowel Dis 2014;20(8):1407–15.

AUC: площадь под кривой; БК: Болезнь Крона; ДИ: доверительный интервал; ВЗК: воспалительное заболевание кишечника; NPV: отрицательная прогностическая ценность; PPV: положительная прогностическая ценность; SES: простая эндоскопическая оценка

Использование кальпротектина для мониторинга ВЗК¹

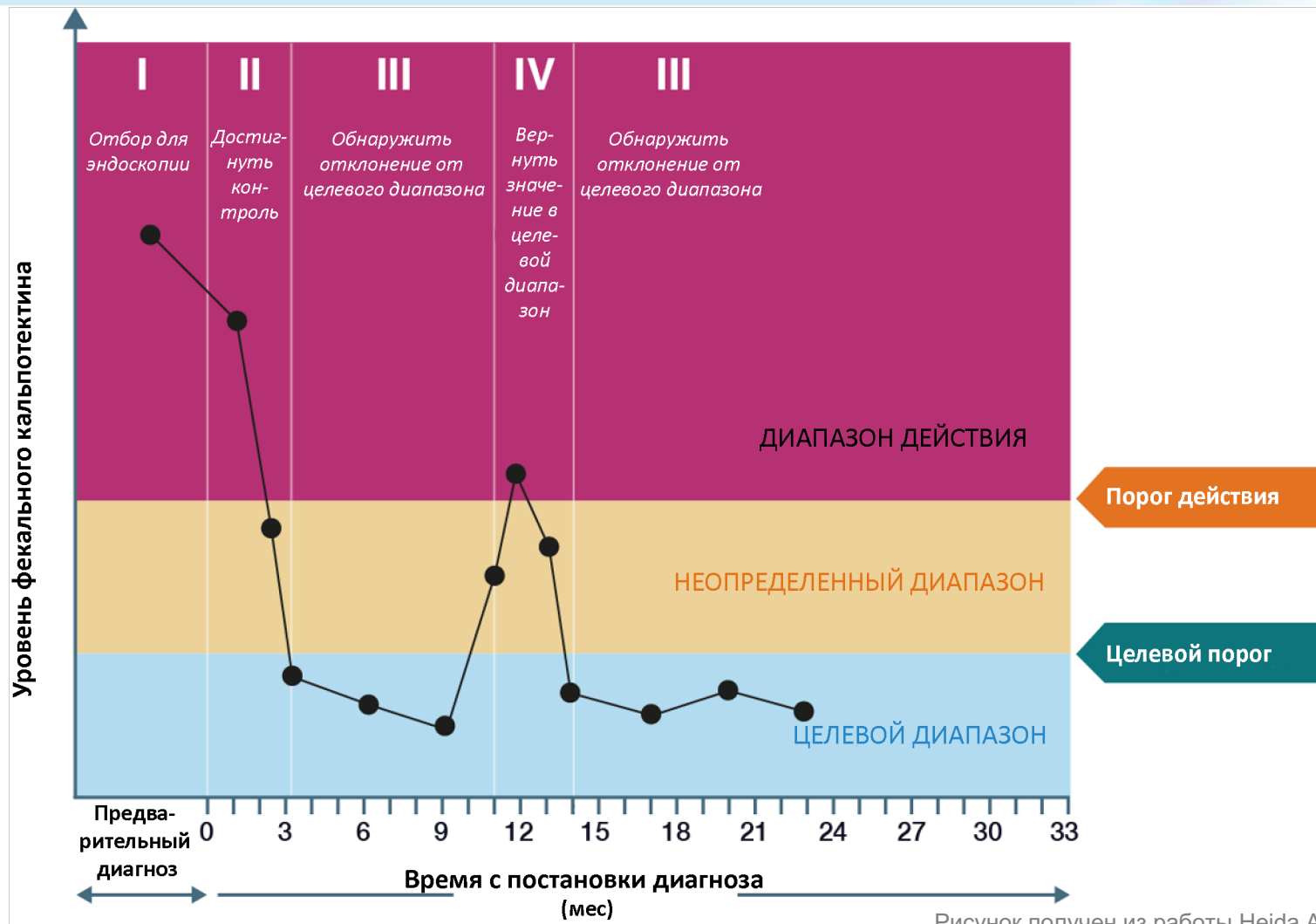
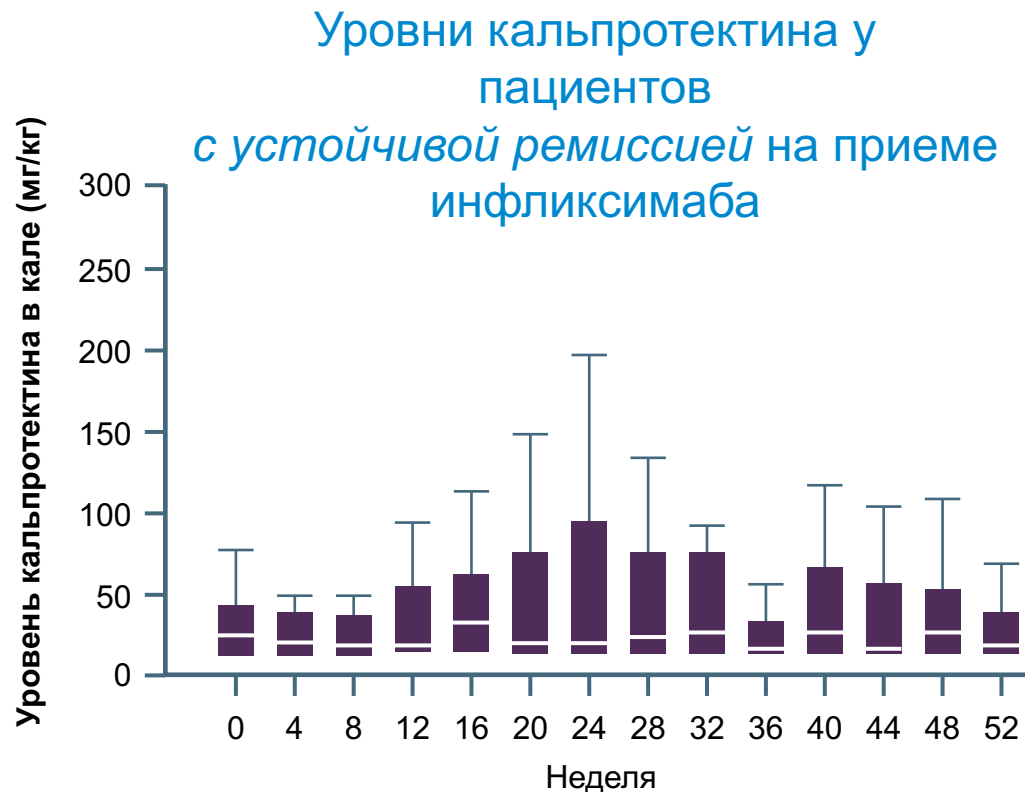


Рисунок получен из работы Heida A et al. Inflamm Bowel Dis 2017;23:894–902.

1. Heida A et al. Inflamm Bowel Dis 2017;23(6):894–902.

Мониторинг кальпротектина у пациентов с ЯК, получающих поддерживающую терапию инфликсимабом¹

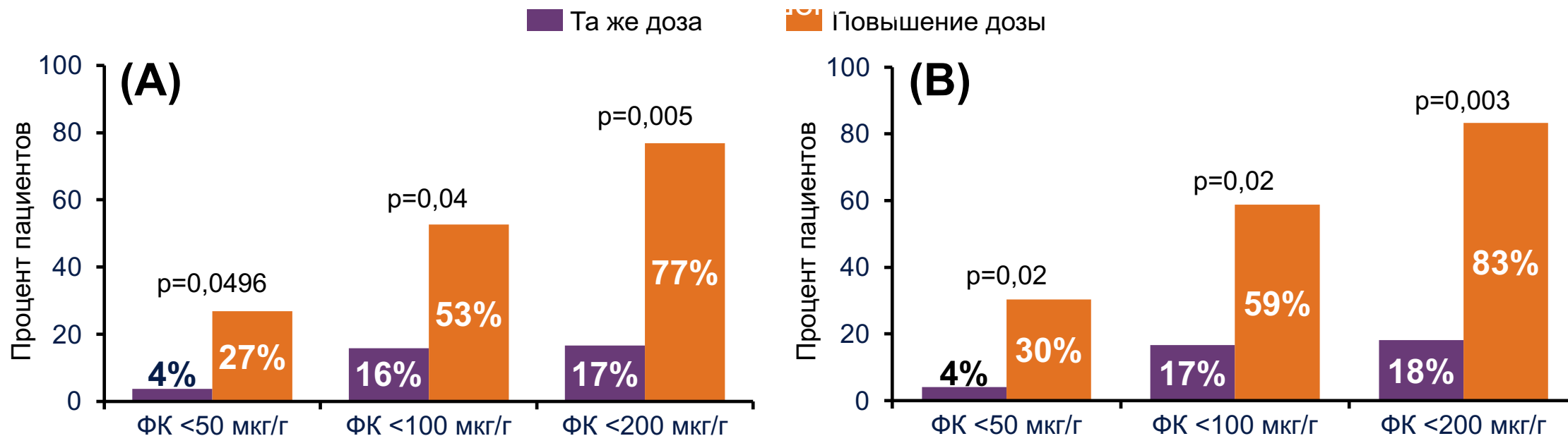


Рисунки получены из работы De Vos M et al. Inflamm Bowel Dis 2013;19:2111–7.

Уровни кальпротектина в кале снижаются после увеличения дозы 5-ASA.*1



Уровни фекального кальпротектина (ФК) снизились в группе, рандомизированной для



(A) Все рандомизированные пациенты; пациенты без пострандомизированного уровня ФК классифицируются как не достигшие результата

(B) Только пациенты с уровнем ФК, измеренным после рандомизации, или с зарегистрированным клиническим рецидивом

Кроме того, время до рецидива было короче у пациентов с **уровнем кальпротектина >200 мкг/г** через 12 недель по сравнению с пациентами с **уровнем кальпротектина <200 мкг/г** (p=0,01).

Рисунки взяты из работы Osterman MT et al. Clin Gastro Hepatol 2014;12:1887–93.

Активное заболевание – цели лечения STRIDE-II¹



Рисунок взят из работы Turner D et al. Gastroenterology 2021;160:1570–83.

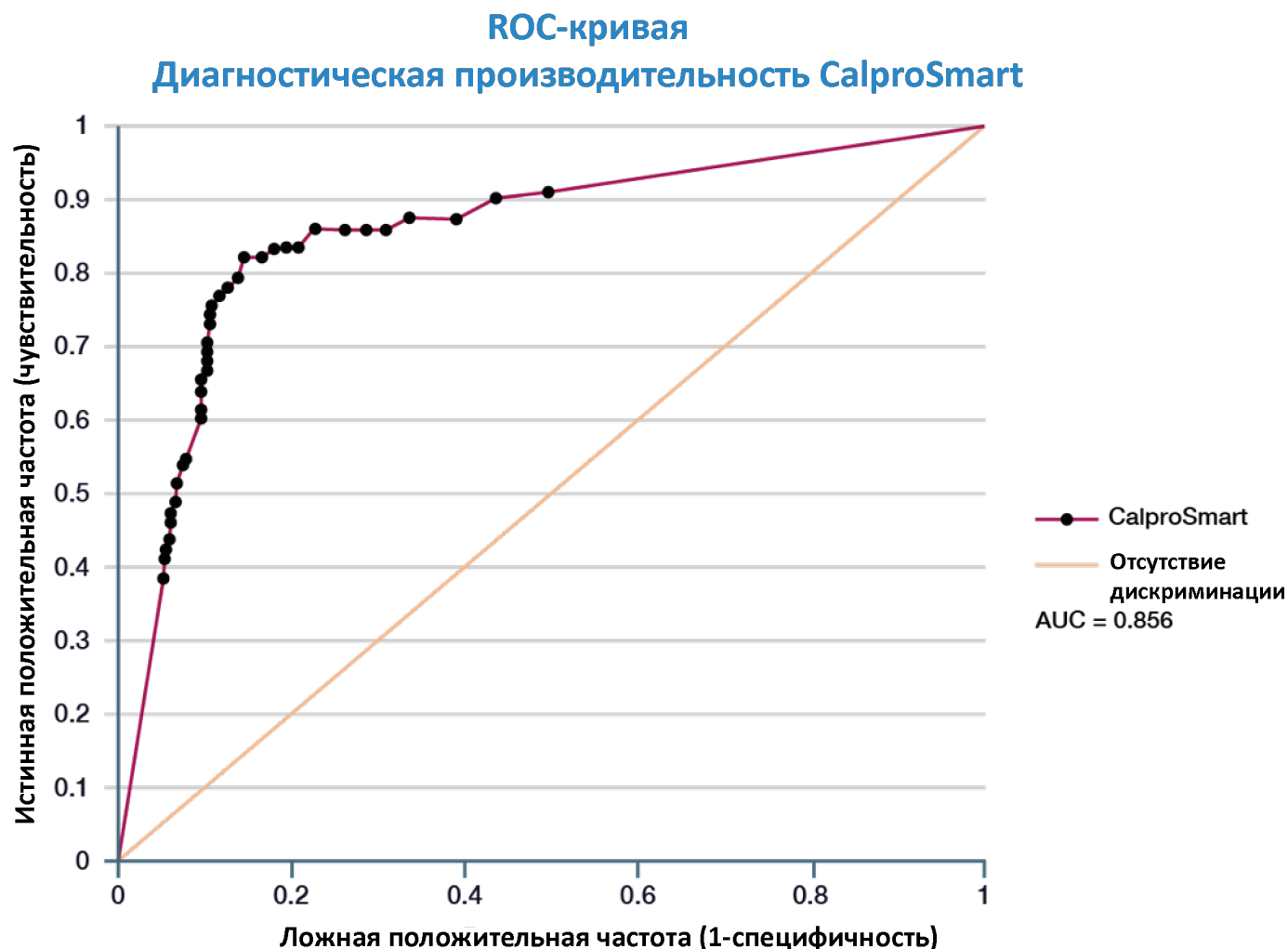
1. Turner D et al. Gastroenterology 2021;160(5):1570–83.

СРБ: С-реактивный белок; ВЗК: воспалительное заболевание кишечника; КЖ: качество жизни; STRIDE: Выбор терапевтических целей при воспалительном заболевании кишечника

Дистанционный мониторинг с использованием домашнего теста на кальпротектин



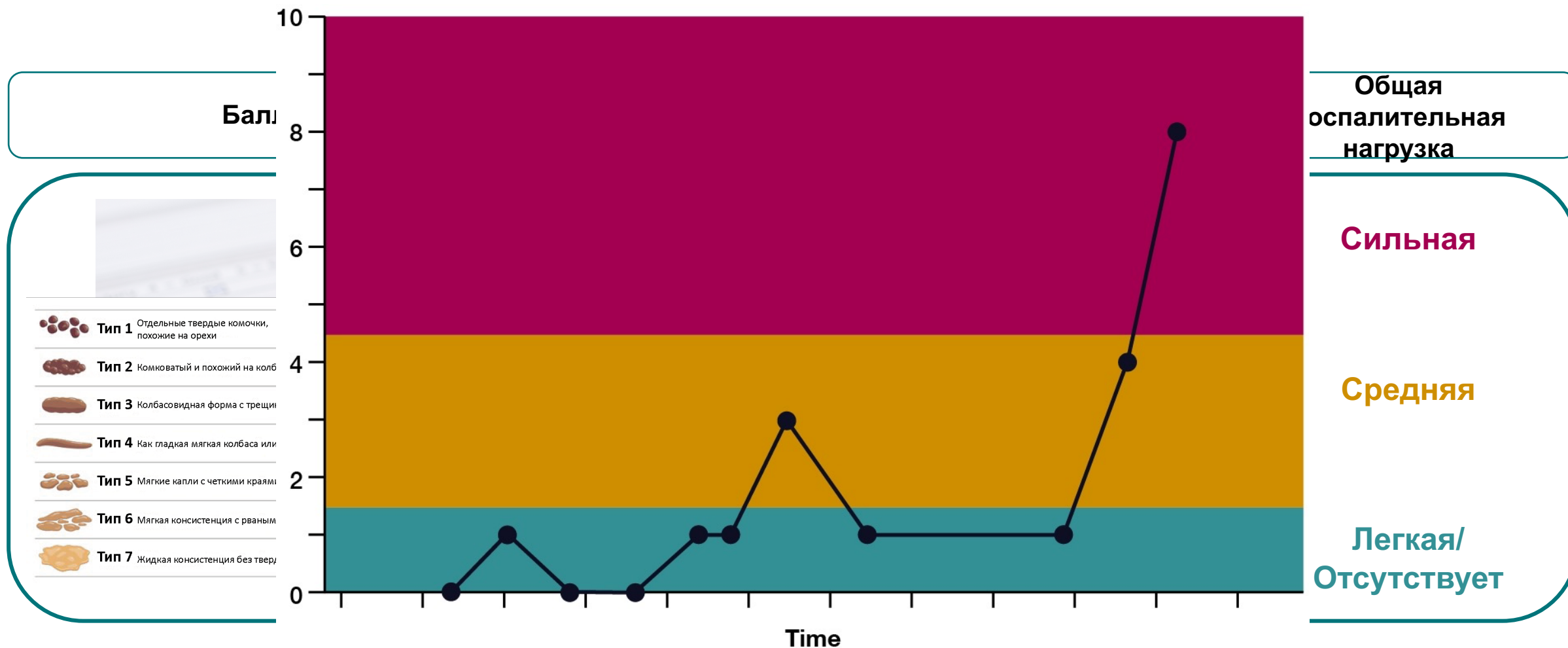
Валидация домашнего мониторинга кальпротектина по сравнению с ИФА¹



- Оптимальная отсечка: 150 мкг/г
- Чувствительность: 82%
- Специфичность: 85 %
- Коэффициент вариации
 - Определение внутри групп: 4,4%
 - Определение между группами: 12,5%

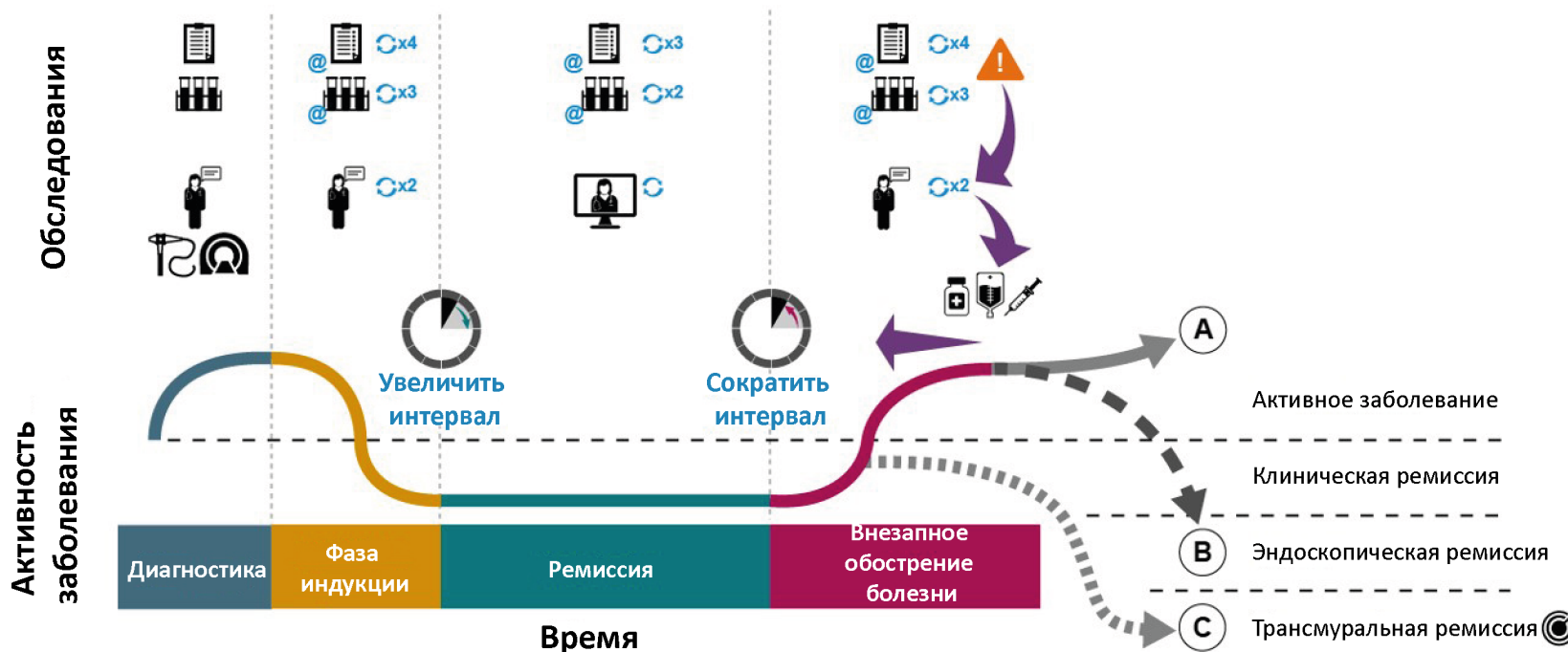
Рисунок взят из работы Vinding KK et al. Inflamm Bowel Dis 2016;22(2):336–44.

Концепция постоянного ухода и здоровья



Удаленный мониторинг в будущем

Неинвазивный мониторинг активности заболевания при ВЗК



Частота мониторинга должна быть скорректирована в зависимости от состояния заболевания.

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| Пациент сообщает о результатах (НВИ/SCCAI/IBD-DISK) | Магнитно-резонансная энтерография | Консультация лично /онлайн |
| Лаборатория (СРБ/ Фекальный кальпротектин) | Электронное здравоохранение (домашнее тестирование) | Интервал между обследованиями |
| Эндоскопия | Повторная оценка | Начало лечения/ оптимизация |

Ничто не совершенно!



Заявления для преаналитической и аналитической фаз исследования ФК

Преаналитический этап

| | |
|------------------------|--|
| Образец кала | <ul style="list-style-type: none">Сбор кала следует проводить дома.Необходимо собрать не менее 100 мг фекалий.Предпочтение следует отдавать нормально сформированным фекалиям.Следует избегать любого загрязнения образца кала. |
| Время забора материала | <ul style="list-style-type: none">Как правило, собирается первый утренний образец.Для анализа достаточно одного образца кала.Повторное измерение ФК через несколько дней не рекомендуется. |
| Хранение кала | <ul style="list-style-type: none">В лаборатории образцы должны храниться в морозильной камере при температуре -20°C и должны быть обработаны в течение 3 дней и не позднее, чем в течение одной недели. |
| Экстрагирование ФК | <ul style="list-style-type: none">Техника взвешивания является золотым стандартомДля анализа следует использовать смесь четырех различных экстрактов одного и того же образца. |

Аналитический этап

| | |
|--------------|--|
| Измерение ФК | <ul style="list-style-type: none">Количественные методы являются золотым стандартомНаиболее подходящим видом исследования является иммуноферментный анализ.Тесты по месту оказания медицинской помощи и измерения на дому являются допустимыми альтернативамиИзмерение всегда должно выполняться одним и тем же инструментом. |
|--------------|--|

Факторы, связанные с повышением уровня ФК

Болезни пищеварительного тракта

- Колоректальная неоплазия
- Полипы толстой кишки
- Дивертикулярная болезнь толстой кишки
- Бактериальные и вирусные инфекции ЖКТ
- Кровотечение в ЖКТ
- Цирроз печени
- Синдром раздраженного кишечника
- Микроскопический колит
- Проктит после лучевой терапии
- Паучит

Лекарственные препараты

- Нестероидные противовоспалительные препараты
- Ингибиторы протонной помпы

Образ жизни

- Ожирение
- Гиподинамия

Прочее

- Возраст <9 лет
- Возраст >65 лет
- Подготовка кишечника к колоноскопии
- Легочные инфекции

Что нам стало известно сегодня?



1

Кальпротектин является полезным инструментом для наблюдения за пациентами с ВЗК как во время острой фазы заболевания, так и в период ремиссии.

2

Кальпротектин может быть надежно измерен пациентами в домашних условиях

3

Удаленный мониторинг – перспективный инструмент реструктуризации
Уход при ВЗК