

Валидация «шкалы оценки распространенности, хронизации и активности воспалительных заболеваний кишечника (IBD-DCA)» применительно к язвенному колиту и болезни Крона

Validation of the "Inflammatory Bowel Disease - Distribution, Chronicity, Activity (IBD-DCA) Score" for Ulcerative Colitis and Crohn's disease

Corinna Lang-Schwarz^{1,2}, Miriam Angeloni^{3,2}, Abbas Agaimy³, Raja Atreya^{4,5}, Christoph Becker^{4,5}, Theresa Dregelies¹, Silvio Danese⁶, Jean-François Fléjou⁷, Nikolaus Gaßler⁸, Heike I Grabsch^{9,10}, Arndt Hartmann³, Kateřina Kamarádová¹¹, Anja A Kühl^{12,5}, Gregory Y Lauwers¹³, Alessandro Lugli¹⁴, Iris Nagtegaal¹⁵, Markus F Neurath^{4,5}, Georg Oberhuber^{16,17}, Laurent Peyrin-Biroulet¹⁸, Timo Rath⁴, Robert Riddell¹⁹, Carlos A Rubio²⁰, Kieran Sheahan²¹, Britta Siegmund^{22,5}, Herbert Tilg²³, Vincenzo Villanacci²⁴, Maria Westerhoff²⁵, Fulvia Ferrazzi^{3,26,27}, Michael Vieth^{1,3,27}

Аннотация

Общие сведения и цели: гистологическая оценка играет ключевую роль в определении активности язвенного колита (ЯК) и важную – при болезни Крона (БК). В настоящее время общая шкала оценки ЯК и БК отсутствует. Целью исследования является валидация шкалы оценки распространенности, хронизации и активности воспалительных заболеваний кишечника (шкалы IBD-DCA) с точки зрения гистологической оценки активности ВЗК.

Методы: меж- и внутриэкспертную надежность оценки анализировали 16 наблюдателей, изучавших биоптаты 59 пациентов с ЯК и 25 пациентов с БК. Конструктивная валидность и чувствительность к лечению оценивали ретроспективно во второй когорте, включавшей 30 пациентов.

Результаты: в когорте пациентов с ЯК межэкспертная надежность выводов была от удовлетворительной до хорошей (внутриклассовые коэффициенты корреляции (ICC) распространенности, хронизации и активности = 0,645, 0,623, 0,767 соответственно) и в лучшем случае удовлетворительной в когорте БК (ICC распространенности, хронизации и активности = 0,690, 0,303, 0,733 соответственно). Внутриэкспертная согласованность варьировалась от хорошей до отличной в обеих когортах. Корреляция с гистологическим индексом Nancy удовлетворительная, а с упрощенной шкалой Geboes (SGS) и визуальной аналоговой шкалой (ВАШ) высокая. Большую величину эффекта устанавливали для всех трех параметров. Внешний анализ чувствительности выявил корреляцию изменений между шкалами оценки IBD-DCA, NHI, SGS и ВАШ.

Заключение: шкала IBD-DCA представляет собой простую шкалу оценки гистологической активности ЯК и БК, согласованную и утвержденную большой группой специалистов в области ВЗК. Она дает надежную информацию по ответу

на терапию. Таким образом, данная шкала может быть использована как в рутинной диагностике, так и в клинических исследованиях.

Ключевые слова: IBD-DCA; гистологический индекс; воспалительные заболевания кишечника.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33773497/>