

Аннотация

Предпосылки и цель: Внекишечные проявления (ВКП) являются типичным осложнением воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), поражающим до половины пациентов. Несмотря на высокий показатель их распространения, информация о стандартизованных определениях, стратегиях диагностики и целях лечения ограничена.

Методы: В качестве исходной точки для национальной сети исследований ВКП была сформирована междисциплинарная экспертная комиссия, состоящая из 12 гастроэнтерологов, 4 ревматологов, 3 офтальмологов, 6 дерматологов и 4 представителей по делам пациентов. В работе комиссии был использован модифицированный метод Дельфи по выработке консенсуса. По результатам обзора литературы было выделено пятьдесят четыре потенциальных проблемы, и экспертное заключение относительно пяти основных ВКП (узловая эритема, гангренозная пиодермия, увеит, периферический артрит и осевой артрит) было вынесено после трех раундов голосования.

Результаты: Для использования в клинической практике и в контексте создания будущего реестра пациентов с ВКП, комиссия разработала определения для узловой эритемы, гангренозной пиодермии, увеита, периферического артрита и осевого артрита; определила оптимально подходящих специалистов узкого профиля для диагностики и лечения каждого из них; предоставила методы мониторинга течения болезни; предложила руководство по интервалам мониторинга и дала определение разрешения и рецидива.

Выводы: Единые критерии для подходящих и оптимальных средств диагностики и мониторинга пяти ВКП были разработаны в качестве исходной точки для справки в клинической практике и будущих дизайнов исследований. К основным результатам исследования относятся четкие диагностические критерии, указание специалистов, которые могут должным образом и оптимально диагностировать каждое проявление, и варианты мониторинга, включающие конечные результаты, сообщаемые пациентом и врачом. Эти результаты будут использованы в национальной сети многоцентровых исследований для оптимизации лечения ВКП.