

Аннотация

Предпосылки и цель

Пациенты с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК) имеют высокий риск развития колоректального рака (КРР). Современные руководства рекомендуют проведение эндоскопического наблюдения, однако эпидемиологические исследования показывают низкий уровень соблюдения этих рекомендаций. Целью нашего исследования было проанализировать соблюдение рекомендаций по эндоскопическому наблюдению, его влияние на распространенные поражения толстой кишки и факторы риска несоблюдения рекомендаций.

Методы

Было проведено ретроспективное многоцентровое исследование пациентов с ВЗК с критериями для наблюдения за КРР, в случаях, когда диагноз был поставлен в период с 2005 по 2008 год и наблюдение проводилось до 2020 года. В соответствии с европейскими рекомендациями, пациенты были стратифицированы на группы риска, и соблюдение рекомендаций определялось как прохождение наблюдения в соответствии с ними (± 1 год). Для сравнения риска поражений использовался анализ пропорциональной регрессии Кокса. Значения p ниже 0,05 считались статистически значимыми.

Результаты

В общей сложности из 25 испанских центров был набран 1031 пациент (732 с язвенным колитом, 259 с болезнью Крона и 40 с неуточненным колитом; средний возраст 36 ± 15 лет). Эндоскопический скрининг был проведен в 86% случаев. Частота соблюдения рекомендаций составила 27% (95% доверительный интервал, ДИ = 24-29). Прогрессирующие поражения и КРР были выявлены у 38 (4%) и 7 (0,7%) пациентов соответственно. Соблюдение рекомендаций по обследованию было связано с увеличением частоты выявления прогрессирующих поражений (ОР = 3,59; 95% ДИ = 1,3-10,1; $p = 0,016$). Риск задержки или невыполнения эндоскопического наблюдения был выше по мере увеличения групп риска (ОШ = 3,524; 95% ДИ = 2,462-5,044; $p < 0,001$ и ОШ = 4,291; 95% ДИ = 2,409-7,644; $p < 0,001$ для групп среднего и высокого риска по сравнению с группой низкого риска).

Выводы

Соблюдение рекомендаций по эндоскопическому наблюдению позволяет раньше обнаружить прогрессирующие поражения, но этот показатель имеет низкую частоту. Группы с повышенным риском развития КРР ассоциируются с более низкой частотой соблюдения рекомендаций.

<https://www.medscape.com/viewarticle/974167>