

# Оценка корреляции между объемом селезенки и активностью заболевания у пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона

## Evaluation of the relationship between the spleen volume and the disease activity in ulcerative colitis and Crohn disease

Kazumasa Kawashima, MD<sup>a</sup> , Michio Onizawa, MD, PhD<sup>a,\*</sup>, Tatsuo Fujiwara, MD, PhD<sup>a</sup>, Naohiko Gunji, MD<sup>a</sup>, Hidemichi Imamura, MD, PhD<sup>b</sup>, Kyoko Katakura, MD, PhD<sup>a</sup>, Hiromasa Ohira, MD, PhD<sup>a</sup>

### Резюме

Причиной развития воспалительных заболеваний кишечника является активация патологического иммунного ответа в слизистой оболочке кишечника, а селезенка участвует в развитии основного иммунного ответа. Механизмы развития воспаления при язвенном колите (ЯК) и болезни Крона отличаются. Целью данного исследования было провести количественную оценку объема печени и сравнение данного показателя у пациентов с ЯК и БК, а также оценить наличие корреляции между объемом селезенки и активностью заболевания в обеих группах.

Проведен ретроспективный анализ данных 44 пациентов с ВЗК в возрасте 30-60 лет (группа ЯК - n=24; группа БК - n=20). В контрольную группу вошли 19 пациентов с кистами поджелудочной железы, которые не оказывают влияние на объем селезенки. Всем пациентам выполнена компьютерная томография (КТ) в период с апреля 2014 г. до марта 2019 г. Использовали программное обеспечение Image J для расчета объема селезенки по КТ изображениям в группах ЯК, БК и контрольной группе и коррекции по массе тела.

Значимых различий по возрасту, полу и массе тела в группах ЯК и БК, а также контрольной группе не отмечалось. Объем селезенки с поправкой на массу тела составил  $2,2 \pm 1,0$  см<sup>3</sup>/кг,  $2,0 \pm 1,0$  см<sup>3</sup>/кг и  $3,6 \pm 1,7$  см<sup>3</sup>/кг в группах ЯК, БК и контрольной группе соответственно. Выявлены статистически значимые различия объема между группами БК и контрольной группой ( $p = 0,01$ ), но не между группами ЯК и контрольной группой ( $p=0,43$ ). Кроме того, у пациентов с БК обнаружена значимая сильная корреляция между активностью заболевания и скорректированным по массе тела объемом селезенки ( $P < 0,01$ ).

Объем селезенки с поправкой на массу тела был значимо меньше у пациентов с БК по сравнению с контролем, а также значимо коррелировал с активностью заболевания. Полученные результаты свидетельствуют о том, что иммунный ответ при БК может оказывать влияние на объем селезенки.

**Сокращения:** БК = болезнь Крона, CDAI = индекс активности болезни Крона, ВЗК = воспалительные заболевания кишечника, ROC = кривая операционных характеристик (ROC-кривая), ФНО = фактор некроза опухоли ЯК = язвенный колит.

**Ключевые слова:** компьютерная томография, болезнь Крона, активность заболевания, воспалительные заболевания кишечника, объем селезенки, язвенный колит

Источник: [https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2022/01070/Evaluation\\_of\\_the\\_relationship\\_between\\_the\\_spleen.43.aspx#:~:text=Relationship%20between%20the%20disease%20activity,02](https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2022/01070/Evaluation_of_the_relationship_between_the_spleen.43.aspx#:~:text=Relationship%20between%20the%20disease%20activity,02)