

# Лишь очень небольшое число пациентов с ВЗК получают раннюю терапию ведолизумабом

## Few patients with IBD receive early vedolizumab

Данные реальной практики показывают, что менее 10% пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК) начинают получать раннее лечение моноклональным антителом ведолизумаб, несмотря на более благоприятные исходы при раннем начале терапии. Согласно результатам проведенного исследования, раннее начало применения ведолизумаба чаще регистрировали у более молодых пациентов, а также у женщин.

В предшествующих исследованиях показана целесообразность раннего начала применения биологических препаратов у пациентов с ВЗК, поскольку более раннее начало терапии коррелировало с повышенной вероятностью достижения ответа и ремиссии по сравнению с отсроченным началом. В условиях реальной клинической практики биологические препараты часто начинают применять с определенной задержкой, что потенциально может привести к неоптимальным результатам и более высокому риску побочных эффектов, связанных с ВЗК.

В исследовании в реальной клинической практике, результаты которого представлены на конференции «Достижения терапии воспалительных заболеваний кишечника (AIBD) 2021» Маја Куһагич, соискателем степени PhD в Университете Иллинойса в Чикаго, исследователи проанализировали базу данных больницы для определения времени начала терапии ведолизумабом у взрослых пациентов с болезнью Крона (БК) или язвенным колитом (ЯК).

В исследование включены данные с 2017 по 2019 г. из баз данных MarketScan и Medicare. Участниками исследования стали пациенты, которые получали лечение в рамках одной программы медицинского страхования в течение 12 месяцев и более как до, так и после постановки первоначального диагноза ВЗК. Кроме того, в анализ включены пациенты с 1 или более заявок на получение ведолизумаба после постановки диагноза ВЗК.

В исследовании выделены 5 вариантов лечения. Группа раннего применения ведолизумаба включила пациентов, у которых данный препарат был назначен в течение 30 дней после постановки диагноза ВЗК. Группа «отсроченного применения ведолизумаба 1» определялась как группа, в которой сначала назначали иммуномодулирующие препараты, а затем терапия менялась на ведолизумаб. Группа «отсроченного применения ведолизумаба 2» включала пациентов, которым сначала назначали кортикостероиды и иммуномодуляторы, а затем уже ведолизумаб. Группа «отсроченного применения ведолизумаба 3» включала пациентов, которым сначала назначали 5-аминосалициловую кислоту (5-АСК) и кортикостероиды, а затем ведолизумаб. Наконец, группа «отсроченного применения ведолизумаба 4» включала пациентов, которые получали 5-АСК, кортикостероиды и иммуномодуляторы, а потом уже ведолизумаб.

Источник

<https://www.mdedge.com/internalmedicine/article/250247/gastroenterology/few-patients-ibd-receive-early-vedolizumab?channel=39313>

