



### Fecal calprotectin concentration predicts outcome in inflammatory bowel disease after induction therapy with TNF $\alpha$ -blocking agents

Pauliina Molander<sup>1,2</sup>, Clas-Göran af Björkstén<sup>3</sup>, Harri Mustonen<sup>4</sup>, Johanna Haapamäki<sup>3</sup>,  
Matti Vauhkonen<sup>5</sup>, Kaija-Leena Kolho<sup>6</sup>, Martti Färkkilä<sup>2,3</sup>, Taina Sipponen<sup>3</sup>

**Inflamm Bowel Dis, julkaistu verkossa 5.1.2012**

## Ulosteen kalprotektiinipitoisuuden normaalistuminen ennustaa hyvää hoitovastetta tulehduksellisissa suolistosairauksissa

**Ulosteen kalprotektiinin** on todettu olevan hyödyllinen merkkiaine osoittamaan limakalvon paranemista tulehduksellista suolistosairautta, Crohnin tautia tai haavaista koliittia sairastavilla potilailla.

Limakalvon paranemisen on voitu osoittaa vähentävän erityisesti Crohnin tautiin liittyviä komplikaatioita ja kortikosteroidihoidon tarvetta. Tuumorinekroositekijä alfan vastaaineet infliksimabi ja adalimumabi ovat tehokkaimmat käytössä olevat lääkkeet, joilla voidaan saada aikaan limakalvon täydellinen paraneminen.

Tämän takautuvan tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää, ennustaako normaali ulosteen kalprotektiinipitoisuus TNF-alfan salpaajilla toteutetun induktiohoidon jälkeen hyvää hoitovastetta ylläpitohoitoon. Tutkimuksessa kerättiin tiedot 60 potilaasta, joiden induktiohoitoa edeltävä ja sen jälkeinen ulosteen kalprotektiinipitoisuus oli tiedossa ja joilla ylläpitohoitoa oli jatkettu vähintään vuoden ajan.

Potilaista 34 sairasti Crohnin tautia ja 26 haavaista koliittia. Heistä 31:llä ulosteen kalprotektiinipitoisuus oli induktiohoidon jälkeen normaali ja 29:llä se oli tässä vaiheessa edelleen suurentunut. Vuoden jatkuneen ylläpitohoidon jälkeen kliinisessä remissiossa oli 84 % niistä potilaista, joiden ulosteen kalprotektiinipitoisuus oli ollut normaali. Remission saavutti vain 38 % potilaista, joiden ulosteen kalprotektiinipitoisuus oli suurentunut induktiohoidon jälkeen.

Tupakoinnilla, sukupuoliella tai valitulla TNF-alfan salpaajalla ei ollut vaikutusta lopputulokseen. Tutkimuksessa todettiin myös, että 88 %:n pienentyminen ulosteen kalprotektiinipitoisuudessa induktiohoidon aikana ennakoivat parhaiten taudin remissiota vuoden hoidon jälkeen.

Tutkimuksessa voitiin osoittaa, että ulosteen normaali kalprotektiinipitoisuus induktiohoidon jälkeen ennustaa hyvää vastetta ylläpitohoitoon. Tulokset viittaavat siihen, että hoitovasteen arvioinnissa voidaan käyttää ulosteesta mitattavaa kalprotektiinipitoisuutta potilasta ja terveydenhuoltoa kuormittavien tähytystutkimusten sijaan. ■

<sup>1</sup>Marian sairaala, Helsinki; <sup>2</sup>Helsingin yliopisto; <sup>3</sup>HYKS, Meilahden sairaala, gastroenterologian yksikkö; <sup>4</sup>HYKS, kirurgian klinikka, Biomedicum Helsinki; <sup>5</sup>Jorvin sairaala, gastroenterologian yksikkö; <sup>6</sup>HYKS, Lasten ja nuorten sairaala

