



Wussten Sie?

... , dass eine aktuelle Meta-Analyse weitere Argumente für eine optimierte Dosierung von oralem Mesalazin bei Patienten mit aktiver CU lieferte?

In einer umfassenden Meta-Analyse war hochdosiertes ($\geq 3,3$ g/Tag) orales Mesalazin bei der Induktion einer Remission bei Patienten mit aktiver CU signifikant wirksamer als Standard- (2 - 3 g/Tag) und Niedrig-Dosen (0,8 - 1,6 g/Tag)¹

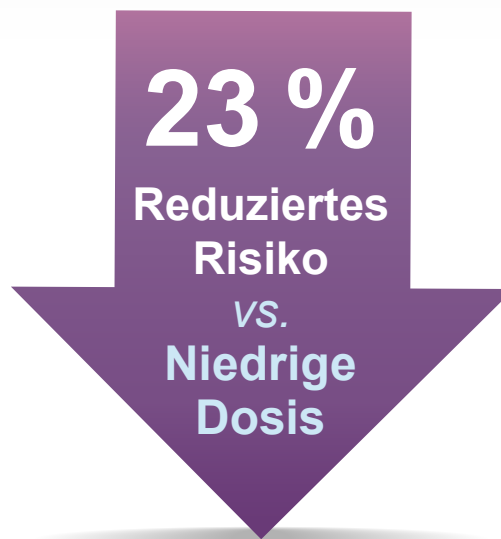
Risiko des Nichterreichens einer histologischen Remission für

Hoch-Dosis



RR 0,74 (95 % KI 0,59; 0,92)*

Hoch-Dosis



RR 0,77 (95 % KI 0,60; 0,99)*

Hoch-Dosis



RR 0,77 (95 % KI 0,61; 0,97)*

*Signifikanter Vorteil bei hohem Risikos gegenüber dem Vergleichsmedium (RR < 1 und 95 % KI nicht überschritten 1)

Orale Mesalazin-Dosen $\geq 3,3$ g/Tag sollten in Betracht gezogen werden, um eine Remission bei aktiver CU zu induzieren, insbesondere bei Patienten mit hohem Risiko eines Therapieversagens¹

KI: Konfidenzintervall; g: Gramm; RR: Risikoverhältnis; CU: Colitis ulcerosa

1. Barberio B et al. J Crohns Colitis 2021; 1–13.