



Wussten Sie?

..., dass die Präzisionsmedizin bei CED der Realität immer näher kommt?

In einer retrospektiven Studie wurde eine Reihe von Serum-Biomarkern identifiziert, die das Potenzial haben, einen künftigen Rückfall der CED anzuzeigen.¹

Biomarker, die bei Patienten, die später einen Rückfall erlitten, erhöht waren*:

9 bei allen CED-Patienten (n = 40)

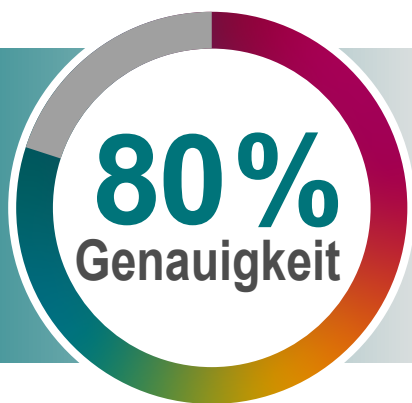
IL-1β	IL-15	IL-18	IL-21
IL-25	IFN-β	CXCL9	CXCL10
Calprotectin			

14 bei allen CU-Patienten (n = 30)

IL-1RA	IL-1β	IL-8	IL-13
IL-15	IL-21	IL-25	IFN-β
CXCL9	CXCL10	CXCL11	G-CSF
Galectin-1	Calprotectin		

Alle Biomarker zeigten signifikante (p<0,05) Unterschiede zwischen stabiler und instabiler Krankheitskontrolle; die fett hervorgehobenen Biomarker waren in den angepassten Analysen signifikant†.

Ein prädiktives Modell, das Calprotectin und CXCL11 einschließt, könnte zukünftige Rückfälle bei CU-Patienten mit vorhersagen:



Biomarker	Sensitivität/ Spezifität	LR	AUC
Calprotectin	73 % / 87 %	5,5	0,849
CXCL11	67 % / 87 %	5,0	0,787

Siebter Scientific Workshop auf der ECCO 2021 – Präzisionsmedizin bei CED:²

“...wir sind der Meinung, dass die CED-Gemeinschaft in prognostische und prädiktive Biomarker investieren sollte...um den Fortschritt in Richtung Präzisionsmedizin bei CED weiter voranzutreiben”

AUC: area under curve (näher an 1 = perfekte Vorhersagegenauigkeit); ECCO: European Crohn's and Colitis Organisation; LR: likelihood ratio/Wahrscheinlichkeitsverhältnis (Wahrscheinlichkeit, dass ein Patient mit einem Rückfall im Vergleich zu einem Patienten ohne Rückfall identifiziert wird); CU: Colitis ulcerosa *Krankheitsschübe innerhalb von 1 Jahr; †bereinigt um die Multiplizität mittels Kruskal-Wallis-Test mit Bonferroni-Post-hoc-Korrektur

1. Kessel C et al. Sci Rep 2021;11:6690.

2. Verstockt B et al. J Crohns Colitis 2021. Online ahead of print.