

Skrevet af: Mohamed Attauabi, på vegne af forskningsgruppen

## Kan vi blive bedre til at forudsige forløbet af akut svær colitis ulcerosa?

Colitis ulcerosa er en sygdom med stigende forekomst globalt og er sammen med Crohns sygdom hyppigere end velkendte sygdomme som type 1 diabetes. Omkring hver fjerde patient med colitis ulcerosa oplever på et tidspunkt en akut svær opblussen af sygdommen, som er indlæggelseskrævende og kan medføre behov for akut fjernelse af tyktarmen. Derfor kræver tilstanden hurtig identificering og behandling.

Der findes i dag flere forskellige sygdomsmodeller, der forudsiger forløbet af akut svær colitis ulcerosa. Flere af dem er dog udviklet inden udviklingen af biologiske lægemidler, og derfor er det uklart, hvor godt de passer som scoringsmodeller i dag. Derudover overser selv de bedste modeller mindst 10% af patienter med denne akutte tilstand og effekten af de nyere lægemidler kan ikke overraskende kun forudsiges hos 20-40%.<sup>1-6</sup> Der er derfor et stort behov for at efterprøve de ældre modeller og udvikle nye modeller der kan forudsige forløbet af akut svær colitis ulcerosa og på den måde hjælpe læger og sygeplejersker med den kliniske beslutningstagen tidligt i indlæggelsesforløbet.

DESCARTES-studiet har til formål at undersøge anvendeligheden af de eksisterende sygdomsmodeller i nutidig dansk kontekst, samt etablere en ny klinisk scoringsmodel til at forudsige forløbet af akut svær colitis ulcerosa i en stor generaliserbar patientpopulation på Sjælland. I den sammenhæng bliver det kort- og langsigtede forløb af akut svær colitis ulcerosa opgjort, ligesom effekten af forskellige lægemidler opgøres.

### Referencer

1. Travis SPL, Farrant JM, Ricketts C, et al. Predicting outcome in severe ulcerative colitis. *Gut*. 1996. doi:10.1136/gut.38.6.905
2. Lindgren SC, Flood LM, Kilander AF, Löfberg R, Persson TB, Sjäodahl RI. Early predictors of glucocorticosteroid treatment failure in severe and moderately severe attacks of ulcerative colitis. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 1998. doi:10.1097/00042737-199810000-00003
3. Gupta V, Mohsen W, Chapman TP, Satsangi J. Predicting Outcome in Acute Severe Colitis—Controversies in Clinical Practice in 2021. *J Crohn's Colitis*. 2021. doi:10.1093/ecco-jcc/jjaa265
4. Grant RK, Jones GR, Plevris N, et al. The ACE (Albumin, CRP and Endoscopy) Index in Acute Colitis: A Simple Clinical Index on Admission that Predicts Outcome in Patients With Acute Ulcerative Colitis. *Inflamm Bowel Dis*. 2021. doi:10.1093/ibd/izaa088
5. Ho GT, Mowat C, Goddard CJR, et al. Predicting the outcome of severe ulcerative colitis: Development of a novel risk score to aid early selection of patients for second-line medical therapy or surgery. *Aliment Pharmacol Ther*. 2004. doi:10.1111/j.1365-2036.2004.01945.x
6. Lynch RW, Churchhouse AMD, Protheroe A, Arnott IDR. Predicting outcome in acute severe ulcerative colitis: comparison of the Travis and Ho scores using UK IBD audit data. *Aliment Pharmacol Ther*. 2016;43(11):1132-1141. doi:10.1111/apt.13614