

A prucalopride klinikai előnyei a vastagbél-kapszulaendoszkópiában

Németh B.^{1,2}, Finta Á.¹, Bélafi D.¹, Novák P.¹, Göbl J.¹, Szombath R.¹, Tupcsia F.¹, Maróti Z.¹, Sziklasi T.¹, Katona M.¹, Szalai M.¹, Madácsy L.¹

¹ Endo-kapszula Magánorvosi Centrum, Székesfehérvár ² Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, I. Belgyógyászat-Gasztroenterológia Osztály

1 CÉLKITŰZÉSEK



A vastagbél-kapszulaendoszkópia (CCE) nem invazív kolorektális vizsgálati módszer. A hagyományos kolonoszkópiához képest alacsonyabb befejezési arány és elégtelen béltisztaság korlátozza elterjedését. A prucalopride (szelektív 5-HT4 agonista) fokozhatja a GI-motilitást és a CCE teljesítményét.

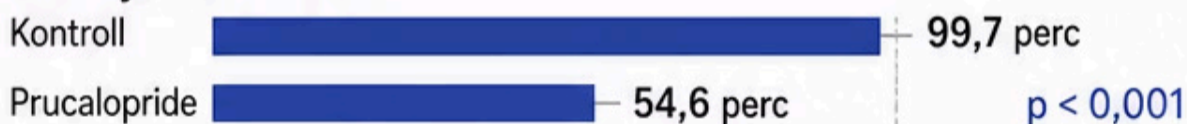
2 MÓDSZEREK



Retrospektív vizsgálat: 600 egymást követő CCE (2023. jún. – 2026. jan.).
A gyomorvizsgálat után 2 mg prucalopride adása.
Összehasonlítás: prucalopride-csoport (n=600) vs. kontrollcsoport (n=50, protokoll előtti időszak).
Végpontok: komplettálási arány, PDR (FIT-státusz, korcsoport), CC-CLEAR tisztasági pontszámok.

3 EREDMÉNYEK

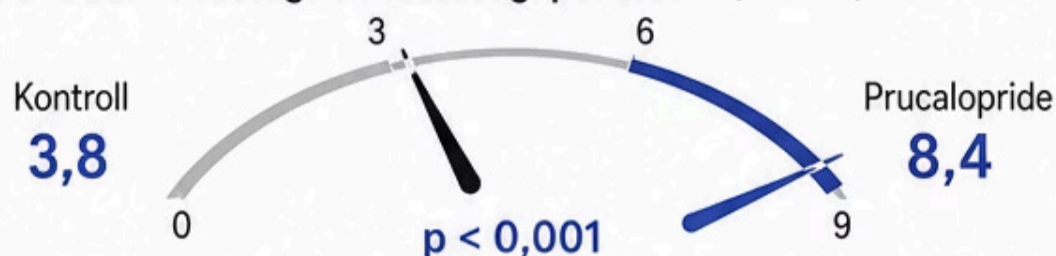
A Vékonybél-tranzit idő



B Teljes vizsgálati idő



C CC-CLEAR vastagbél-tisztasági pontszám (max. 9)



D

93% Komplettálási arány (n=600)

36% Átlag PDR (n=600)

30% PDR FIT-negatív csoportban (n=254)

4 KÖVETKEZTETÉSEK



A prucalopride szignifikánsan felgyorsítja a bélmozgást és javítja a vastagbél tisztaságát. Hasonló polip-felismerési arányok mellett növeli a CCE technikai sikerességét. Az optimalizált prucalopride-kiegészítésű CCE-protokollok ígéretesek nem invazív vastagbélrák-szűrésre alternatívaként — különösen FIT-negatív populációkban, akik betegbarát diagnosztikai megoldásra szorulnak.