

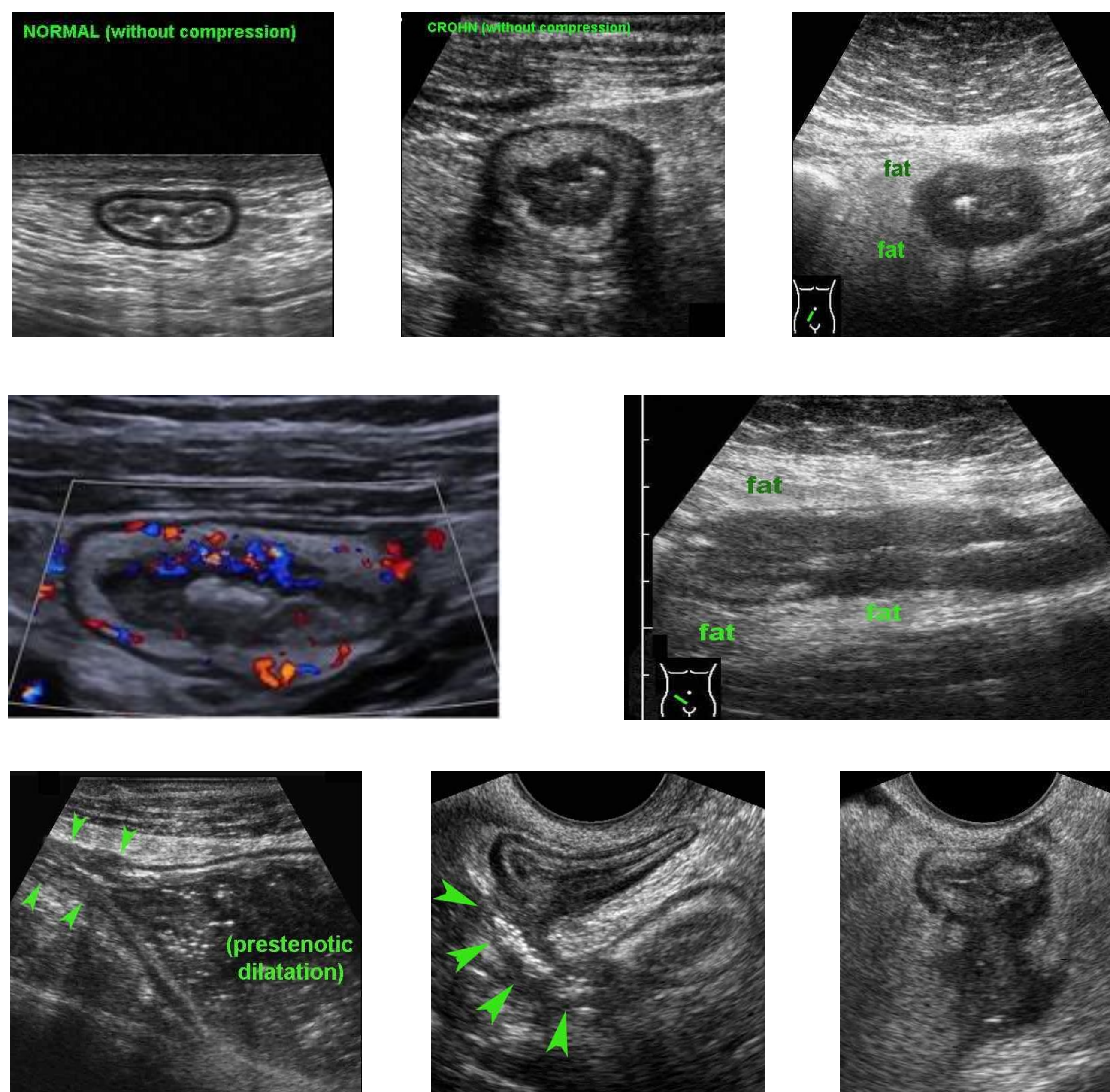
BEVEZETÉS

BÉLULTRAHANG HELYE IBD-BEN

- Diagnózis
- Követés
 - Tünetmentes időszak - endoszkópia „helyett” (endoszkópos burden ↓ -> zöld endoszkópia)
 - Tünetek objektivizálása
 - Terápiás válasz megítélése

VIZSGÁLT PARAMÉTEREK

- Bélfali megvastagodás (BWT)
- Bélfal rétegzettsége
- Color Doppler jel - módosított Limberg score
- Mesenterialis zsírszövet
- Mesenterialis nyirokcsomó
- Szövődmények: strictura, fistula, abscessus stb.
- Kontrasztanyag halmozás (CEUS)



FECAL CALPROTECTIN

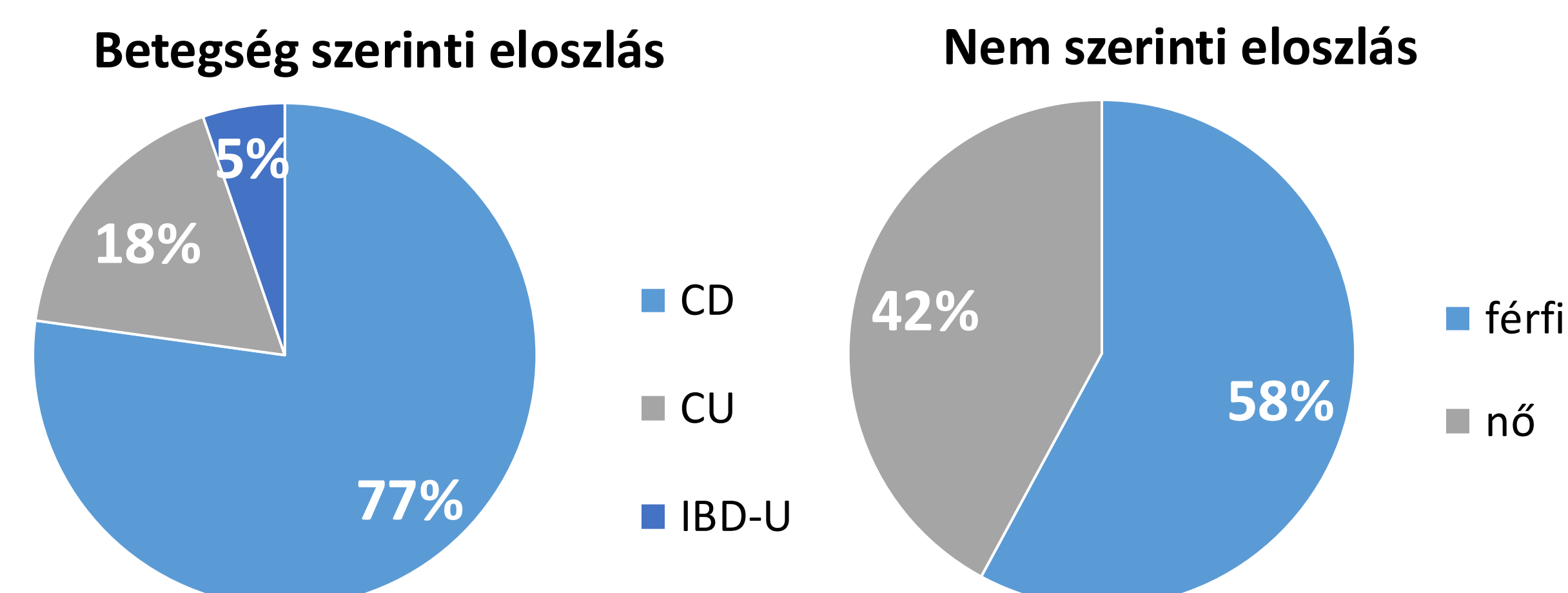
- Számos befolyásoló tényező: PPI, NSAID, diverticulosis, microscopos colitis, IBS, obesitas, életkor, cirrhosis, GIV stb.
- Vitatott cut-off értékek:
 - <50 ug/g - negatív
 - 50-250 ug/g - „szürke zóna”
 - >250 ug/g - pozitív

CÉLKITŰZÉS ÉS MÓDSZEREK

A Semmelweis Egyetem Sebészeti, Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinika Gasztroenterológiai Ambulanciáján gondozott IBD-s betegek menedzsmentje során prospektíven, ismétlődően **IUS**, valamint egyidejűleg CEUS vizsgálatot végeztünk. Az ultrahanggal párhuzamosan követtük elsősorban a **széklet calprotectin** (FC) alakulását, emellett egyéb biomarkereket (pl. CRP), valamint a betegek klinikai aktivitását.

EREDMÉNYEK

57 betegnél összesen 109 vizsgálatot végeztünk.



1 IUS	26 fő
2 IUS	18 fő
3 IUS	7 fő
4 IUS	4 fő
5 IUS	2 fő

BÉLFALI VASTAGSÁG ÉS SZÉKLET CALPROTECTIN KÖZÖTTI ÖSSZEFÜGGÉS

109 bél ultrahang vizsgálatból 92 esetben állt rendelkezésre a bélfal pontos mérete.

92 esetből 83 (90%) esetben detektáltunk szignifikáns (>3 mm) bélfali megvastagodást a következő lokalizációkban:

- jejunum 6%,
- terminális ileum 59%,
- colon ascendens 8%,
- colon transversum 8%,
- colon descendens 22%,
- sigma 17 %.

A BWT mellett a FC értéke 50 esetben állt rendelkezésre.

	FC<50 ug/g	FC 50-250 (ug/g)	FC>250 (ug/g)
BWT poz. (>3mm)	5 (10%)	20 (40%)	20 (40%)
BWT neg. (<3 mm)	1 (2%)	2 (4%)	2 (4%)

DISZKUSSZIÓ

Pilot vizsgálatunkban számos esetben találtunk **diszkordanciát** az UH-gal mért bélfali megvastagodás és széklet calprotectin szintje között, amely a későbbiekben további vizsgálatokat tesz szükségessé.

Bélultrahang **előnyei**:

- Biztonságos
- Non-invazív
- Sugárterheléstől mentes
- Valós idejű - point-of-care
- Olcsó
- Ismételhető
- Megfelelő pontosságú
- MRE/CTE

Bélultrahang **hátrányai**:

- Korlátozott látási viszonyok bizonyos régiókban, zavaró tényezők: proximális vékonybél, rectum; bélgázok, obesitas stb.
- Operátor függő - edukáció, training
- Mérési pontatlanságok