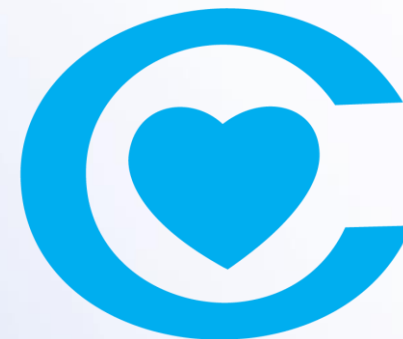


Zonulina w kale jako nieinwazyjny biomarker przepuszczalności jelit u dzieci z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit – korelacja z aktywnością choroby i wartością kalprotektyny w kale.



Edyta Szymańska¹, Aldona Wierzbicka², Maciej Dądalcki¹, Jarosław Kierkuś¹

1. Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IP Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa

2. Zakład Biochemii i Medycyny Doświadczalnej IP Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa

Najnowsze dane wskazują, że zwiększona przepuszczalność jelit odgrywa kluczową rolę w patogenezie nieswoistych chorób zapalnych jelit (IBD) i koreluje z zaostrzeniem choroby. Ponieważ zonulina jest białkiem biorącym udział w regulacji przepuszczalności nabłonka jelita cienkiego poprzez odwracalną modulację ścisłych połączeń międzykomórkowych, może służyć jako nowy nieinwazyjny biomarker aktywności choroby.

Celem pracy było oznaczenie zonuliny w kale (FZ) u dzieci z IBD i jej korelacja z aktywnością choroby oraz wartością kalprotektyny w kale (FCP).

Metody:

U 94 pacjentów: 47 z chorobą Leśniowskiego-Crohna (CD), 41 z colitis ulcerosa (UC) i 6 dzieci z grupy kontrolnej (CG) pobrano kał celem oznaczenia FZ.

Wartości były skorelowane z typem IBD, aktywnością choroby u pacjentów z IBD oraz z FCP dla wszystkich dzieci włączonych do badania.

Próbkę kału pobrano dzień przed wizytą w szpitalu, następnie FZ i FCP oznaczono testem ELISA. Do analizy danych wykorzystano nieparametryczne testy statystyczne.

Wyniki:

Wartość FZ była wyższa u pacjentów z IBD w porównaniu z CG: mediana dla CD – 113,3 (53,6-593,6) ng/mL; UC – 103,6 (50,7-418,3) ng/mL; CG – 46,9 (31,8-123,0) ng/mL ($P < 0,05$).

Nie zaobserwowano różnicy w stężeniu FZ między dziećmi z CD i UC ($p = 0,55$).

Stwierdzono niewielką korelację między aktywnością choroby (PCDAI dla CD i PUCAI dla UC) a wartością FZ dla CD ($p = 0,03/R = 0,33$), ale nie dla UC ($p = 0,62/R = 0,08$).

Zaobserwowano korelację między FZ a FCP ($R = 0,73, P = 0,00$).

Wniosek: Zonulina w kale może służyć jako nowy nieinwazyjny biomarker przepuszczalności jelit w IBD, ponieważ jej stężenie u tych pacjentów jest wyższe niż u osób zdrowych.

Może być również używana do monitorowania aktywności klinicznej choroby