

CREDIT

Výroční zpráva projektu v roce 2017

Datum vydání: **27.11.2017**

Projektový manažer: **Mgr. Martina Nováčková**

Analytik projektu: **Mgr. Kateřina Fröhlich**

Odborný garant: **prof. MUDr. Milan Lukáš, Ph.D.**

Odborný garant: **MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.**

Verze: **2.0**

Obsah

1	Základní informace o projektu	3
2	Účel dokumentu	4
3	Základní charakteristika projektu	4
3.1	Popis projektu	4
4	Cíle projektu	4
4.1	Primární cíl	4
4.2	Sekundární cíle	4
5	Spolupracující centra	5
6	Regulační orgány a etická komise	6
7	Start projektu	6
8	Současný stav projektu	6
8.1	Počet záznamů	6
9	Databáze CREDIT v elektronickém databázovém systému CLADE-IS	7
9.1	Základní informace o CLADE-IS	7
9.1.1	Základní popis systému	7
10	Nastavení farmakovigilančního hlášení v databázi CREDIT	7
11	Přehled vybraných provedených změn CRF databáze CREDIT za rok 2017	8
11.1	Nový preparát	8
11.2	Úprava výpočtu SES-CD skóre	8
11.3	Změna validací pro výplaty	8
11.4	Laboratorní údaje v Aplikačním/Kontrolním formuláři	8
11.5	Terapeutický režim	8
11.6	Ukončení předchozí léčby	8
11.7	Datum zahájení první biologické léčby	9
11.8	Datum diagnózy	9
11.9	Aktuální dávka preparátu	9
12	Publikace	10
13	Analytický výstup z databáze CREDIT 2017 k 4.10.2017	11

Seznam tabulek

Tabulka 1 Základní informace o projektu	3
Tabulka 2 Seznam zapojených center	5

1 Základní informace o projektu

Tabulka 1 Základní informace o projektu

Základní informace o projektu		
Celý název projektu	ČESKÝ REGISTR IBD PACIENTŮ NA BIOLOGICKÉ TERAPII (CZECH REGISTRY OF IBD PATIENTS ON BIOLOGICAL THERAPY)	
Zkrácený název projektu	CREDIT	
Číslo projektu	IBA1062	
Odborný garant	Prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc. MUDr. Martin Bortlík, Ph.D. (za ČGS ČLS JEP)	
CRO	Institut biostatistiky a analýz, s.r.o. Poštovská 68/3 602 00 Brno	
	Projektový manažer	Mgr. Martina Nováčková
	Data manažer	Ing. David Pavlík
	Analytik	Mgr. Kateřina Fröhlich
Země participující na projektu	Česká republika	
Datum zahájení	01-03-2016	
Datum ukončení	neurčeno	

2 Účel dokumentu

Hlavním cílem tohoto dokumentu je stručně popsat fungování projektu CREDIT v roce 2017.

3 Základní charakteristika projektu

3.1 Popis projektu

Detailní databáze projektu CREDIT (Czech Registry of IBD patients on biological therapy) ke sledování pacientů s IBD léčených biologickou léčbou byla v rámci participujících center vytvořena v roce 2016. V současnosti databáze funguje pod hlavičkou ČGS ČLS JEP (Česká Gastroenterologická Společnost České Lékařské Společnosti Jana Evangelisty Purkyně).

Aktuálně na projektu participuje dvacet devět center z České republiky.

Databáze slouží také jako dobrý podklad pro analýzy, publikace, a také jako podklady pro pojišťovny.

4 Cíle projektu

4.1 Primární cíl

- Sledování celkového počtu IBD pacientů léčených léčivými přípravky biologické léčby v České republice

4.2 Sekundární cíle

- Hodnocení efektivity biologické léčby
- Hodnocení bezpečnosti biologické léčby
- Hodnocení kvality života prostřednictvím dotazníků kvality života
- Hodnocení terapeutických režimů
- Sledování délky biologické léčby IBD pacientů

5 Spolupracující centra

Tabulka 2 Seznam zapojených center

Centrum	Kontaktní osoba
Fakultní nemocnice Brno	doc. MUDr. Vladimír Zbořil, CSc.
Fakultní nemocnice Bulovka	MUDr. Martin Pešta
Fakultní nemocnice Hradec Králové	prim. MUDr. Tomáš Douša, Ph.D.,
Fakultní nemocnice Olomouc	prim. MUDr. Michal Konečný, Ph.D.
Fakultní nemocnice Ostrava	MUDr. Pavel Svoboda, Ph.D.
Fakultní nemocnice Plzeň	MUDr. Jana Koželuhová
Fakultní nemocnice Plzeň - Bory	MUDr. František Pešek
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně	MUDr. Bohuslav Kianička, Ph.D.
Fakultní Thomayerova nemocnice	doc. MUDr. Pavel Kohout, Ph.D.
FN Královské Vinohrady	MUDr. Jan Hajer, Ph.D.
Hepato - Gastroenterologie Hradec Králové	MUDr. Tomáš Vaňásek, Ph.D.
IKEM, Klinika hepatogastroenterologie	doc. MUDr. Pavel Drastich, Ph.D.
ISCARE a.s.	MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.
Krajská nemocnice Liberec, a. s.	MUDr. Lenka Nedbalová
Krajská nemocnice T. Bati	MUDr. Vladimír Kojecký, Ph.D.
Masarykova nemocnice a. s.	MUDr. Jiří Stehlík
Nemocnice České Budějovice a.s.	MUDr. Olga Shonová
Nemocnice Hořovice	prim. MUDr. Zuzana Šterclová
Nemocnice Jihlava, p. o.	MUDr. Marie Tomanová
Nemocnice Karlovy Vary	MUDr. Blanka Zbořilová Pazdoriová
Nemocnice Milosrdných sester sv. K. B. v Praze	MUDr. Robert Mudr
Nemocnice Na Homolce	MUDr. Karel Mareš

Nemocnice Tábor, a.s.	MUDr. Ladislav Douda
Nemocnice Valašské Meziříčí a.s.	MUDr. Martin Liberda
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.	MUDr. Ivana Kajzlíková, Ph.D.
Pardubická krajská nemocnice a. s.	MUDr. Milan Široký
Ústřední vojenská nemocnice	MUDr. Petra Mináriková, Ph.D.
Vítkovická nemocnice a.s.	MUDr. Přemysl Falt, Ph.D.
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	MUDr. Aleš Novotný

6 Regulační orgány a etická komise

SÚKL: Studie je vedena na státním úřadě pro kontrolu léčiv pod identifikačním číslem 1602290000.

MEK: Informovaný souhlas byl ke dni 11. 2. 2016 schválen multicentrickou etickou komisí FN Hradec Králové.

7 Start projektu

Projekt CREDIT byl oficiálně spuštěn a zahájen v březnu roku 2016.

8 Současný stav projektu

Zapojená centra biologické léčby z České republiky systematicky sbírají data o pacientech s Crohnovou chorobou, Ulcerózní kolitidou a neklasifikovaným zánětlivým střevním onemocněním.

Data jsou v pravidelných intervalech analyzována pro potřeby odborné veřejnosti a farmaceutických firem.

8.1 Počet záznamů

Ke dni **01.11.2017 07:56:02** bylo zadáno celkem **2704** pacientů na celkovém počtu **19468** formulářů.

9 Databáze CREDIT v elektronickém databázovém systému CLADE-IS

9.1 Základní informace o CLADE-IS

Data projektu CREDIT jsou uložena v elektronické databázi založené na systému CLADE-IS. Tento systém byl navržen pro účely sběru velkých objemů dat v klinických studiích a registrech a je plně přizpůsoben struktuře a požadavkům tohoto projektu. Online aplikace registru je dostupná uživatelům přes jakýkoliv internetový prohlížeč. Záznamy jsou uloženy pod unikátními identifikačními kódy, které neumožňují jakoukoliv zpětnou identifikaci pacienta. Totožnost pacienta je tak známa pouze ošetřujícímu lékaři nebo autorizovanému zdravotnickému pracovníkovi.

9.1.1 Základní popis systému

- Elektronický systém sběru dat je uživatelsky velmi přívětivý a jednoduchý. Data jsou zadávána prostřednictvím webových formulářů, jejichž struktura je analogická papírovým formulářům (klasická CRF).
- Data lze do registru vkládat z jakéhokoliv počítače připojeného k internetu a vybaveného běžným internetovým prohlížečem, který podporuje chráněnou komunikaci mezi uživatelem a databází (HTTPS protokol, SSL – Secure Socket Layer encryption).
- Není nutné do počítače uživatele instalovat jakýkoliv další program.
- Do registru mají přístup pouze autorizované osoby s použitím přiděleného uživatelského jména a hesla.
- Data v registru jsou anonymizována a záznamy o pacientech jsou vedeny pod identifikačními kódy, které vylučují možnost zpětné identifikace pacienta. Systém v tomto smyslu splňuje všechna platná pravidla a požadavky na ochranu osobních dat.
- Veškerý přenos dat je šifrovaný, aby bylo zabráněno možnému zneužití během přenosu.
- Všechna zasláná data jsou sbírána a bezpečně uložena na centrálním serveru.

10 Nastavení farmakovigilančního hlášení v databázi CREDIT

Farmakovigilanční hlášení v rámci databáze CREDIT se týká tří typů hlášení: Hlášení nežádoucích příhod vycházející ze separátního formuláře Nežádoucí příhoda, dále hlášení neúčinnosti či ztráty terapeutické odpovědi vycházejícího z ukončovacího formuláře a hlášení gravidity vycházejícího z aplikačního a vstupního formuláře. Všechny typy výše uvedených hlášení probíhají v režimu automatické rozesílky na smluvně definované kontakty po uložení daného formuláře ve stavu „validní“.

11 Přehled vybraných provedených změn CRF databáze CREDIT za rok 2017

11.1 Nový preparát

Do výčtu preparátů byl přidán nový preparát.

11.2 Úprava výpočtu SES-CD skóre

Vzhledem k průběhu endoskopického vyšetření bylo upraveno pořadí a logika otázek pro výpočet SES-CD skóre. Nyní jsou hodnocené úseky střeva seřazeny v pořadí, v jakém jsou vyšetřovány. Jakmile je hodnocení jednoho úseku „Neprůchozí“, pak ostatní segmenty není třeba vyplňovat. Pokud dojde k manuálnímu zprůchodnění lékařem, pak lékař vyplňuje u „Výskyt a průchodnost stenózy“ 1 nebo 2.

11.3 Změna validací pro výplaty

Došlo ke změně výplatových validací. Nyní se pro subkutánní preparáty proplácí pouze jeden validní Aplikační/Kontrolní formulář za kvartál, zatímco u intravenózních preparátů se proplácí všechny validní Aplikační/Kontrolní formuláře.

11.4 Laboratorní údaje v Aplikačním/Kontrolním formuláři

Na formuláři Aplikační/Kontrolní formulář byla přidána nová skupina otázek „Laboratorní výsledky“. K jejímu zobrazení dojde na kontrole, která je v rozmezí od 10. do 14. týdne od data první aplikace povinné (platí pouze pro prospektivně zadávané pacienty). U retrospektivně zadávaných pacientů a u kontrol, které jsou mimo 10. – 14. týden od data první aplikace, je skupina otázek nepovinná. Lze vyplnit v případě, že lékař odpoví „ANO“ na otázku „Mimořádné laboratorní vyšetření“.

11.5 Terapeutický režim

Otázka „Terapeutický režim (od posledního záznamu)“ se zobrazuje vždy pro všechny typy preparátů. Byla přidána otázka „Důvod nestandardního režimu“, která se zobrazí v případě, že lékař zvolí jiný než „Standardní režim“ dávkování.

11.6 Ukončení předchozí léčby

Pro volbu důvodu ukončení předchozí léčby na vstupním formuláři byla přidána položka „Záměna za stejnou účinnou látku“. Stejně tak na formuláři „Ukončovací formulář“ byla do otázky „Důvod ukončení léčby“ přidána možnost „Záměna za stejnou účinnou látku“.

11.7 Datum zahájení první biologické léčby

Byla přidána nová otázka na formuláři “Vstupní formulář” ve skupině “Předchozí léčba” s názvem “Datum zahájení první biologické léčby”, kde je povinné zadat alespoň rok, případně možné zaškrtnout, že je otázka neznámá.

11.8 Datum diagnózy

Přidána nová otázka na “Vstupní formulář” s názvem “Datum diagnózy”, ve které je povinné uvést alespoň rok, případně je možné označit otázku jako neznámou.

11.9 Aktuální dávka preparátu

Upravena otázka “Jiná dávka” pro možnost vyplnění dávky s desetinným číslem. Tato otázka byla upravena ve všech jejích výskytech.

12 Publikace

Po předchozím schválení členy Řídícího výboru byla sumární data registru prezentována na následujících odborně-vzdělávacích akcích:

- PEARLS GI Gastroenterology Standalone Meeting, 19.- 21.1.2017, Vídeň, Rakousko, prezentující MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.
- Zdravotnický výbor, Poslanecká sněmovna parlamentu ČR, 7.3.2017, přednášející prof. MUDr. Milan Lukáš, Csc.
- Pracovní dny dětské gastroenterologie a výživy, 5.-7.10.2017, EA Hotel Kraskov, Česká republika, prezentující MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.
- RUŽGAD 2017, 10.11.2017, Bratislava, Slovensko, prezentující MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.

13 Analytický výstup z databáze CREDIT 2017 k 4.10.2017

Analýza dat z registru CREDIT - Český registr pacientů s Crohnovou chorobou, ulcerózní kolitidou nebo neklasifikovaným idiopatickým střevním zánětem na biologické terapii



Management projektu: Mgr. Martina Nováčková
Analýza dat: Mgr. Kateřina Fröhlich
Data management: Ing. David Pavlík

Řídící výbor:

Prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc., MUDr. Martin Bortlík, Ph.D., Doc. MUDr. Pavel Drastich, Ph.D., MUDr. Tomáš Douda, Ph.D., MUDr. Přemysl Falt, Ph.D., MUDr. Michal Konečný Ph.D., Doc. MUDr. Vladimír Zbořil, CSc., Mgr. Michaela Jelínková



Datový soubor - Registr Credit

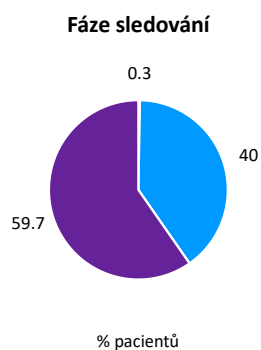
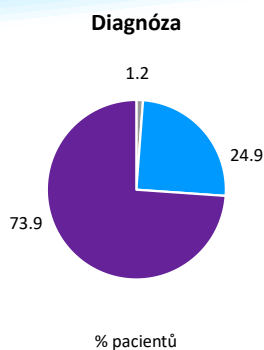
- Registr CREDIT byl spuštěn k 1.3.2016
- Pacienti splňují vstupní kritéria:
 - Inkluzní kritéria:
 - pacient s diagnostikovaným IBD
 - probíhající nebo nově zahájena biologická léčba
 - Exkluzní kritéria:
 - nesouhlas pacienta se zařazením do studie
- Do analýzy je zahrnuto 2567 pacientů z 24 center. Tito pacienti mají založen alespoň vstupní formulář.
- Průměrný počet pacientů zařazených do registru na centrum je 107, medián je 78 pacientů.



2017-10-19

Pacienti zaznamenaní v registru dle diagnózy a fáze sledování

N = 2567*



■ Crohnova choroba (CN) (N=1898)
■ ulcerózní kolitida (UC) (N=638)
■ neklasif. idiopat. střevní zánět (IBD-U) (N=31)

■ RETROSPEKTIVNÍ (N=1533)
■ PROSPEKTIVNÍ (N=1026)
■ Switch nebo prodleva terapie (N=8)

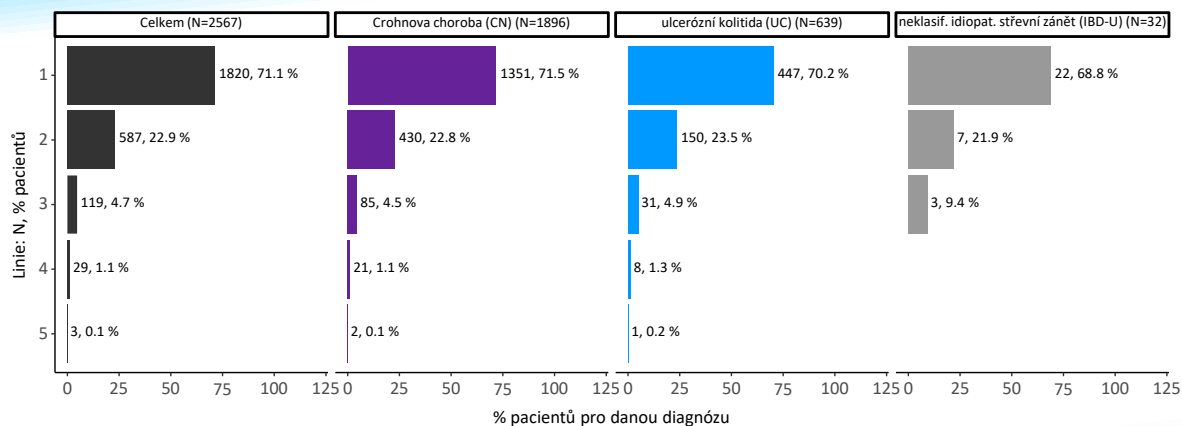


*Součet N položek grafů nemusí být shodné s N v registru. Položky nemusí být vyplněny.

2017-10-19

Podíly pacientů dle diagnózy a linie léčby

N = 2567*

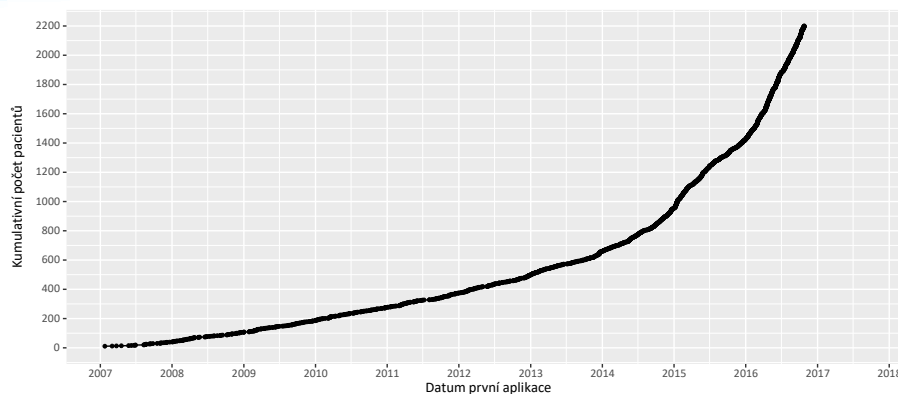


*Součet N položek grafů nemusí být shodné s N v registru. Položky nemusí být vyplněny.

2017-10-19

Počet pacientů se záznamem o zahájení biologické léčby v registru Credit

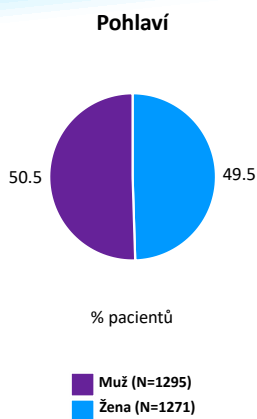
N = 2567



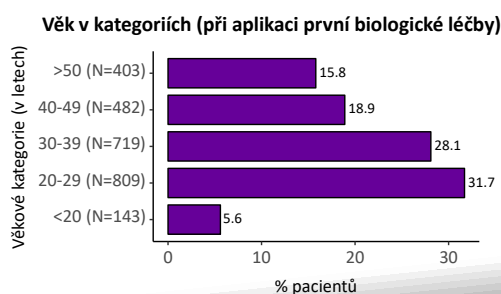
2017-10-19

Základní charakteristiky pacientů v registru – pohlaví a věk pacientů

N = 2567*



Věk při aplikaci první biologické léčby (v letech) (N=2556)	
Medián	34
Min - Max	7 - 74
Průměr (SD)	36.0 (12.48)



*Součet N položek grafů nemusí být shodné s N v registru. Položky nemusí být vyplněny.

2017-10-19

Doprovodná léčba při zahájení biologické léčby

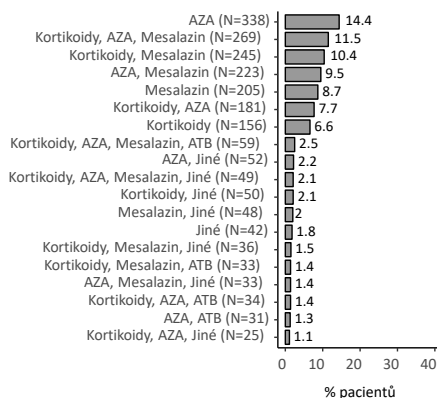
N = 2567

Doprovodná léčba při zahájení biologické léčby (celkový počet)	
Léčba (N)	Podíl pacientů (%)
AZA (N=1364)	53.1
Mesalazin (N=1323)	51.5
Kortikoidy (N=1243)	48.4
Jiné (N=424)	16.5
ATB (N=311)	12.1
Methotrexát (N=95)	3.7

Nejčastější doprovodnou léčbou je/jsou AZA, potom Mesalazin a Kortikoidy.

*Součet N položek grafů nemusí být shodný s N v registru. Položky nemusí být vyplněny.

Doprovodná léčba v kombinacích*



**Kombinace pod 1 % nejsou zobrazeny. Pro kombinace léčiv je podíl pacientů počítán z pacientů s alespoň jednou doprovodnou léčbou, u jednotlivých léčiv pak ze všech pacientů v registru s alespoň jednou kontrolou po vstupu do registru.

2017-10-19

Doprovodná léčba při poslední kontrole

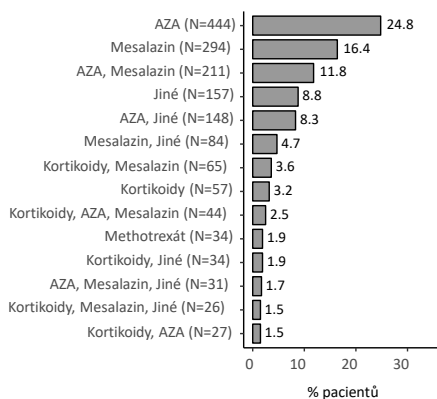
N = 2567

Doprovodná léčba při poslední kontrole (celkový počet)	
Léčba (N)	Podíl pacientů (%)
AZA (N=967)	41.9
Mesalazin (N=807)	35.0
Jiné (N=562)	24.4
Kortikoidy (N=320)	13.9
Methotrexát (N=86)	3.7
ATB (N=53)	2.3

Nejčastější doprovodnou léčbou je/jsou AZA, potom Mesalazin a Jiné.

*Součet N položek grafů nemusí být shodný s N v registru. Položky nemusí být vyplněny, resp. všichni pacienti nemusí mít kontrolní vyšetření a údaj zatím chybí.

Doprovodná léčba v kombinacích*



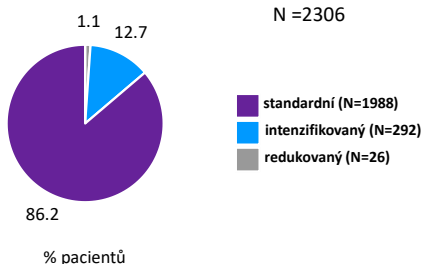
**Kombinace pod 1 % nejsou zobrazeny. Pro kombinace léčiv je podíl pacientů počítán z pacientů s alespoň jednou doprovodnou léčbou, u jednotlivých léčiv pak ze všech pacientů v registru s alespoň jednou kontrolou po vstupu do registru.

2017-10-19

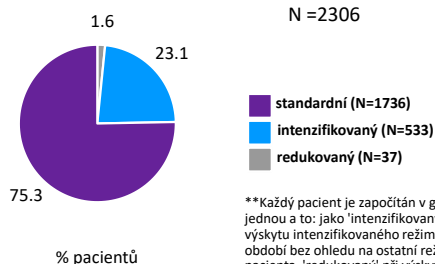
Terapeutické režimy: stav při poslední kontrole a během léčby

N = 2567*

Terapeutický režim na poslední kontrole



Terapeutický režim kdykoliv během sledování**



**Každý pacient je započítán v grafu pouze jednou a to: jako 'intenzifikovaný' při výskytu intenzifikovaného režimu v celém období bez ohledu na ostatní režimy u pacienta, 'redukováný' při výskytu pouze redukováného případně v kombinaci pouze se standardním režimem a 'standardní' při výskytu pouze standardního režimu.



*Počet pacientů s danou diagnózou. Všichni pacienti nemusí mít kontrolní vyšetření a údaj zatím chybí.

2017-10-19

	NP	N	%
	Celkem	120	100.0
Všechny NP	alergická reakce infusní	45	37.5
	pozdní alergická reakce	9	7.5
	infekce	13	10.8
	kožní projevy	31	25.8
	artralgie	4	3.3
	jiné	14	11.7
	jiná alergická reakce	4	3.3
Závažnost NP	NP	N	%
	Celkem	37	30.8
Ano	alergická reakce infusní	17	14.2
	pozdní alergická reakce	3	2.5
	infekce	5	4.2
	kožní projevy	5	4.2
	artralgie	1	0.8
	jiné	4	3.3
	jiná alergická reakce	2	1.7
Ne	Celkem	83	69.2
	alergická reakce infusní	28	23.3
	pozdní alergická reakce	6	5.0
	infekce	8	6.7
	kožní projevy	26	21.7
	artralgie	3	2.5
	jiné	10	8.3
	jiná alergická reakce	2	1.7

Nežádoucí příhody (NP) během léčby

Souvislost s léčbou	NP	N	%
Ano	Celkem	71	59.2
	alergická reakce infusní	40	33.3
	pozdní alergická reakce	8	6.7
	infekce	4	3.3
	kožní projevy	12	10.0
	artralgie	1	0.8
	jiné	2	1.7
Ne	jiná alergická reakce	4	3.3
	Celkem	13	10.8
	alergická reakce infusní	1	0.8
	infekce	3	2.5
Nelze vyloučit	kožní projevy	1	0.8
	jiné	8	6.7
	Celkem	36	30.0
	alergická reakce infusní	4	3.3
	pozdní alergická reakce	1	0.8
	infekce	6	5.0
	kožní projevy	18	15.0
	artralgie	3	2.5
	jiné	4	3.3

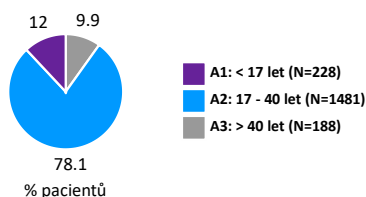


2017-10-19

Crohnova choroba - základní charakteristiky nemoci

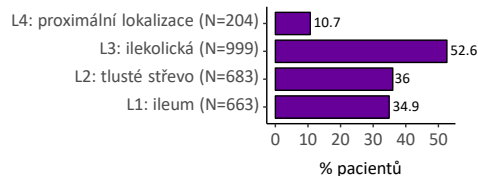
N = 1896*

Věk v době diagnózy (Montreálská klas.)

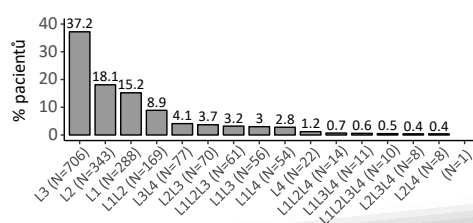


- Perianální choroba byla zaznamenána u 622 pacientů.

Lokalizace nemoci



Lokalizace nemoci v kombinacích



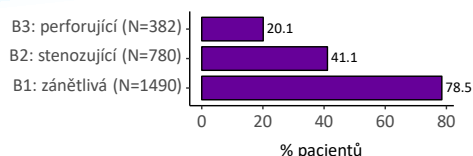
*Součet N položek grafů nemusí být shodné s N v registru. Položky nemusí být vyplněny.

2017-10-19

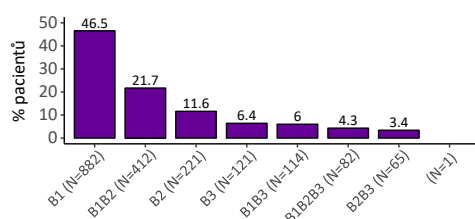
Crohnova choroba - chování a indikace k zahájení léčby

N = 1896*

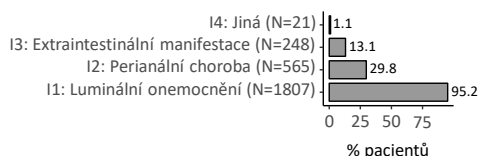
Chování nemoci



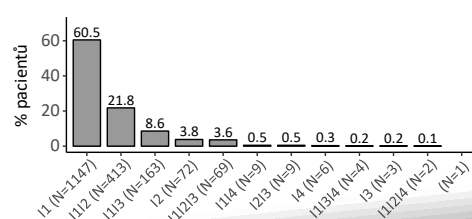
Chování nemoci v kombinacích



Indikace k zahájení léčby nemoci



Indikace v kombinacích



*Součet N položek grafů nemusí být shodné s N v registru. Položky nemusí být vyplněny.

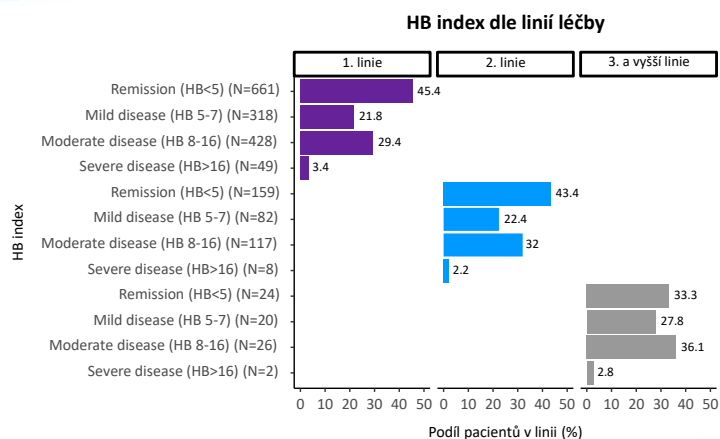
2017-10-19

Crohnova choroba - Harvey-Bradshaw (HB) index: hodnocení aktivity onemocnění na vstupu do registru

N = 1896

HB index při zahájení biologické léčby (celkem)	
HB index (N)	Podíl pacientů (%)
Remission (HB<5) (N=846)	44.6
Mild disease (HB 5-7) (N=420)	22.1
Moderate disease (HB 8-16) (N=572)	30.1
Severe disease (HB>16) (N=60)	3.2

Nejčastější indexem je: Remission (HB<5)



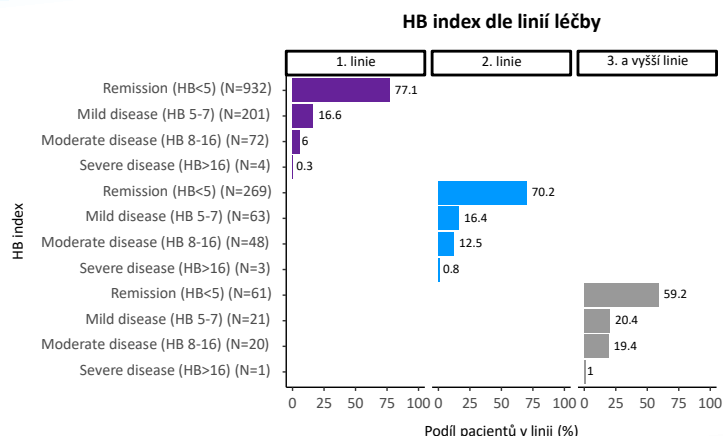
2017-10-19

Crohnova choroba - Harvey-Bradshaw (HB) index: hodnocení aktivity onemocnění při poslední kontrole

N = 1896

HB index při poslední kontrole (celkem)	
HB index (N)	Podíl pacientů (%)
Remission (HB<5) (N=1265)	74.3
Mild disease (HB 5-7) (N=288)	16.9
Moderate disease (HB 8-16) (N=140)	8.2
Severe disease (HB>16) (N=9)	0.5

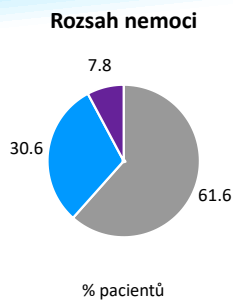
Nejčastější indexem je: Remission (HB<5)



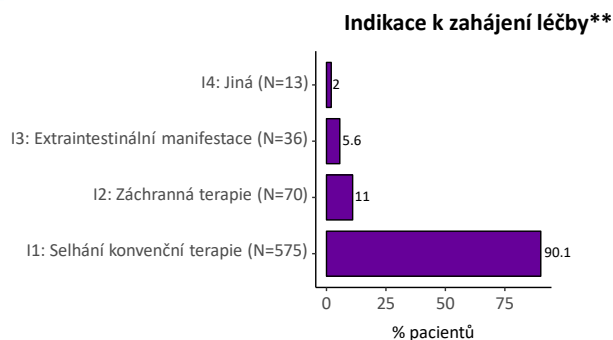
2017-10-19

Ulcerózní kolitida – rozsah a indikace

N = 639 *



■ E1: proktitida (N=50)
■ E2: levostranný typ (N=195)
■ E3: extenzivní typ (N=393)



**Jeden pacient může mít více indikací.



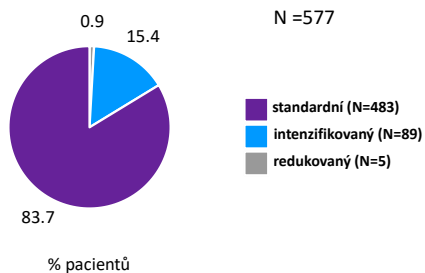
*Součet N položek grafů nemusí být shodné s N v centru. Položky nemusí být vyplněny.

2017-10-19

Ulcerózní kolitida - terapeutické režimy: stav při poslední kontrole a během léčby

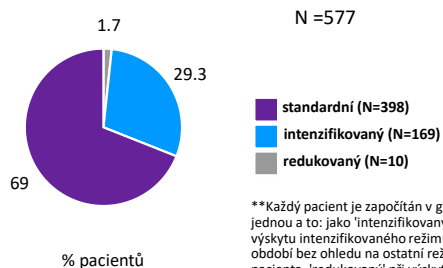
N = 639 *

Terapeutický režim na poslední kontrole



■ standardní (N=483)
■ intenzifikovaný (N=89)
■ redukováný (N=5)

Terapeutický režim u kdykoliv během sledování**



■ standardní (N=398)
■ intenzifikovaný (N=169)
■ redukováný (N=10)

**Každý pacient je započítán v grafu pouze jednou a to: jako 'intenzifikovaný' při výskytu intenzifikovaného režimu v celém období bez ohledu na ostatní režimy u pacienta, 'redukováný' při výskytu pouze redukováného případně v kombinaci pouze se standardním režimem a 'standardní' při výskytu pouze standardního režimu.



*Počet pacientů s danou diagnózou. Všichni pacienti nemusí mít kontrolní vyšetření a údaj zatím chybí.

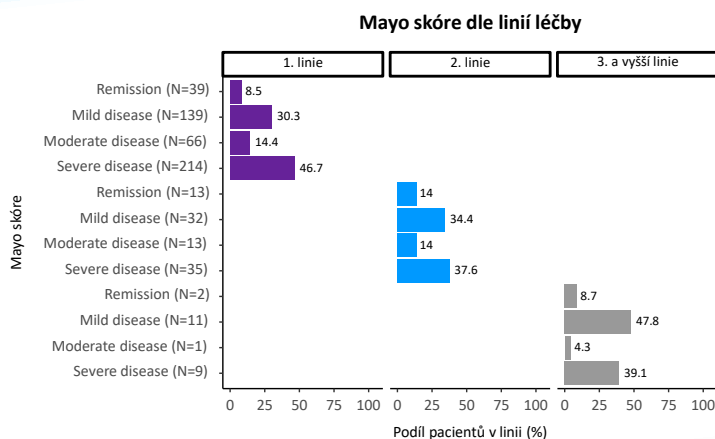
2017-10-19

Ulcerózní kolitida - Mayo skóre - hodnocení aktivity onemocnění na vstupu do registru

N = 639

Mayo skóre při zahájení biologické léčby (celkem)	
Mayo skóre (N)	Podíl pacientů (%)
Remission (N=54)	9.4
Mild disease (N=183)	31.8
Moderate disease (N=80)	13.9
Severe disease (N=259)	45.0

Nejčastějším indexem je:
Severe disease



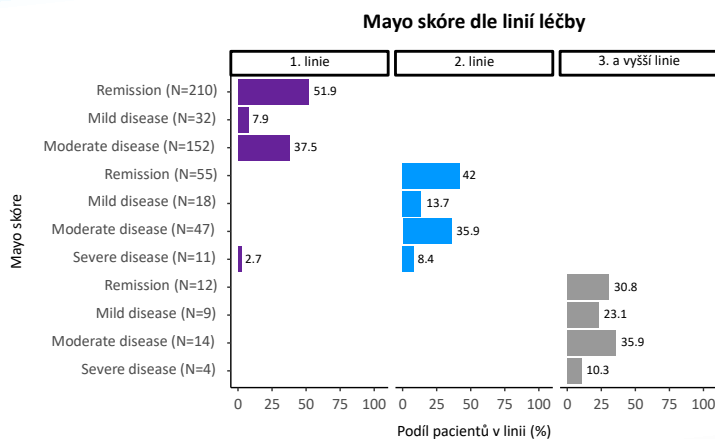
2017-10-19

Ulcerózní kolitida - Mayo skóre - hodnocení aktivity onemocnění při poslední kontrole

N = 639

Mayo score při poslední kontrole (celkem)	
Mayo skóre (N)	Podíl pacientů (%)
Remission (N=278)	48.2
Mild disease (N=59)	10.2
Moderate disease (N=214)	37.1
Severe disease (N=26)	4.5

Nejčastějším indexem je:
Remission



2017-10-19