

# Validation of the MCK model for predicting outcomes in myopathy-associated interstitial lung disease: a multicentre MYKO cohort study

筋炎関連間質性肺疾患における MCK モデルの予後予測能の外部検証：関西多施設 MYKO コホート研究

三宅 啓史

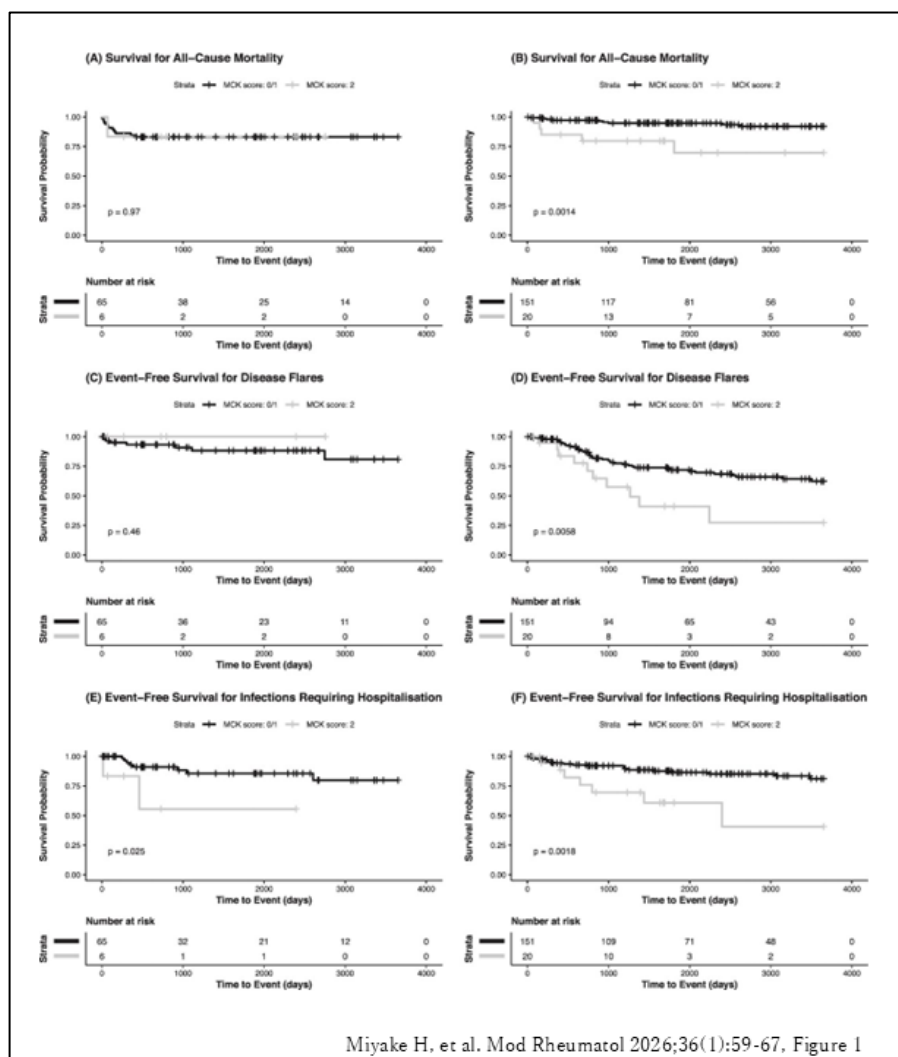
本論文は、筋炎関連間質性肺疾患の予後予測ツールである MCK モデルの有用性を、関西多施設 MYKO コホート（天理よろづ相談所病院、京都大学、大阪医科薬科大学）を用いて外部検証した研究です。

MCK モデルのスコアは、抗 MDA5 抗体の有無、CRP 値、および KL-6 値の 3 つのパラメータに基づいて算出され、所定の基準を満たす項目数（0～2 点）と定義されます。具体的には、抗 MDA5 抗体陽性例では「CRP  $\geq 0.8$  mg/dL」および「KL-6  $\geq 1000$  U/mL」、抗 MDA5 抗体陰性例では「CRP  $\geq 1.1$  mg/dL」および「KL-6  $\geq 1000$  U/mL」を基準としています。

解析の結果、抗 MDA5 抗体陰性患者においては、MCK スコア 2 が全死亡、再燃、ならびに入院を要する感染症の有意な予測因子であることが確認されました。

一方、抗 MDA5 抗体陽性患者では有意な予測能は示されず、これは近年の治療戦略の進歩による予後改善が、モデルの予測性能に影響を及ぼしている可能性が示唆されます。

<https://doi.org/10.1093/mr/roaf070>



**Table 2**

HRs for all-cause mortality, disease flares, and infections requiring hospitalisation.

|   | MDA5-positive-IIM |            |          | MDA5-negative-IIM |           |          |
|---|-------------------|------------|----------|-------------------|-----------|----------|
|   | HR                | 95% CI     | <i>P</i> | HR                | 95% CI    | <i>P</i> |
| <b>All-cause mortality</b>                  |                   |            |          |                   |           |          |
| MCK score 2 (ref: 0/1)                      | 1.05              | 0.13–8.1   | .97      | 5                 | 1.67–15   | 0.004    |
| <b>Disease flares</b>                       |                   |            |          |                   |           |          |
| MCK score 2 (ref: 0/1)                      | 0                 | 0–∞        | 1        | 2.57              | 1.28–5.15 | 0.01     |
| <b>Infections requiring hospitalisation</b> |                   |            |          |                   |           |          |
| MCK score 2 (ref: 0/1)                      | 5.12              | 1.05–25.02 | 0.044    | 3.63              | 1.52–8.66 | 0.004    |

Miyake H, et al. Mod Rheumatol 2026;36(1):59-67, Table 2