РЕЗУЛЬТАТЫ ЭТАПНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С БОЛЕЗНЬЮ КРОНА

Бекин А.С., Дьяконова Е.Ю., Гусев А.А., Анушенко А.О., Лохматов М.М., Яцык С.П.

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей, Москва, Россия

Обоснование. Болезнь Крона — хроническое, рецидивирующие иммуноопосредованное заболевание, характеризующееся трансмуральным поражением желудочно-кишечного тракта. Более агрессивное течение болезни Крона у детей нередко приводит к осложнениям, требующим хирургического лечения. Определение сроков показаний к оперативному вмешательству, объем резекции, формирование анастомоза или выведение кишечной стомы, оценка эффективности проведенного оперативного лечения являются актуальными вопросами в современной детской хирургии.

Цель: показать эффективность применения этапного хирургического лечения детей с болезнью Крона при различной локализации поражения ЖКТ.

Методы. В ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России с 2018 по 2022 г. у 88 детей с болезнью Крона выполнено хирургическое лечение. В предоперационном периоде оценивали массо-ростовые показатели, степень активности заболевания по педиатрическому индексу, эндоскопическую активность болезни Крона, локализацию и протяженность поражения ЖКТ, степень анемии, уровень альбумина, показатели электролитов и маркеров воспаления, проводимую ранее терапию. Объем и необходимость этапного хирургического лечения определяли с учетом проведенных исследований. Дети были разделены на 3 группы: 26 (29,5 %) человек с одноэтапным хирургическим лечением (резекция пораженного участка ЖКТ с формированием анастомоза); 50 (56,8 %) — с двуэтапным хирургическим лечением (резекция пораженного участка со стомированием и последующим восстановлением непрерывности ЖКТ); 12 (13,7 %) — с поражением толстой кишки, которым потребовалось трехэтапное хирургическое лечение (отключение толстой кишки из пассажа по ЖКТ, резекция пораженного участка под прикрытием илеостомы после снижения активности болезни Крона и последующее устранение илеостомы). Через 6 и 12 мес. проводилась сравнительная оценка показателей до операции и послеоперационных осложнений.

Результаты. У всех детей в послеоперационном периоде отмечено повышение массо-ростовых показателей, уменьшение степени активности болезни Крона, стойкая клиническая, лабораторная и эндоскопическая ремиссия.

Заключение. Применение этапного хирургического лечения у детей с болезнью Крона позволило избежать послеоперационных осложнений, достичь стойкой ремиссии, улучшить качество жизни детей, тем самым показало свою эффективность.

Ключевые слова: болезнь Крона у детей; хирургическое лечение болезни Крона у детей; осложненные формы болезни Крона у детей.

