

# СОВРЕМЕННОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С БОЛЕЗНЬЮ КРОНА

Исмайылов М.У.<sup>1</sup>, Поддубный И.В.<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup> Азербайджанский медицинский университет, Баку, Азербайджан;

<sup>2</sup> Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Россия;

<sup>3</sup> Морозовская детская городская клиническая больница, Москва, Россия

**Обоснование.** Применение лапароскопических технологий при лечении детей с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК) является новым направлением в детской хирургии и колопроктологии.

**Цель:** ретроспективный анализ результатов проведения лапароскопических операций (ЛО) у 115 детей с ВЗК (62 ребенка с болезнью Крона).

**Материалы и методы.** В период с 2005 по 2021 г. ЛО были выполнены 115 детям с ВЗК, в том числе 62 ребенка с болезнью Крона (возраст — от 4 до 17 лет). Показанием к ЛО были стриктуры илеоцекальная — 42 (67,7 %); проксимальные отделы тонкой кишки — 11 (17,7 %); толстая кишка — 9 (14,5 %). Выполненные ЛО илеоцекальная резекция с интракорпоральным тонко-толстокишечным анастомозом — 43; резекция тонкой кишки с тонко-тонкокишечным анастомозом — 10; резекция прямой кишки с наложением колоанального анастомоза — 4; субтотальная колэктомия с наложением илео-ректального анастомоза — 3; резекция толстой кишки с наложением толсто-толстокишечного анастомоза — 2.

**Результаты.** В группе из 62 детей с болезнью Крона, которым были проведены лапароскопические операции, случаев послеоперационной летальности не было; случаев конверсии — не было; общее количество осложнений, потребовавших проведения повторных операций, — 2 (3,2 %).

**Заключение.** Лапароскопические технологии позволяют существенно улучшить результаты лечения детей с тяжелыми и осложненными формами ВЗК, добиться отличных функциональных и косметических результатов при очень небольшом количестве осложнений. Ограничения в использовании данных методик постепенно исчезают по мере накопления практического опыта. Лечение детей с тяжелыми и осложненными формами ВЗК нужно проводить в специализированных центрах с участием мультидисциплинарной бригады специалистов — на всех этапах лечения (гастроэнтеролог, колоректальный хирург, нутрициолог, радиолог и др.).

**Ключевые слова:** болезнь Крона; анастомоз; лапароскопия.