

* * *

ЭФФЕКТИВНОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ТОНКОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ВИДЕОКАПСУЛЬНОЙ ЭНТЕРОСКОПИИ

Лукьянчук П.Ю.¹, Прохоренкова М.О.¹

Научный руководитель: проф. А.С. Потапов^{1,2}

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

²Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; болезнь Крона; биологическая терапия; видеокапсульная энтероскопия; эндоскопическая активность; эффективность лечения

Актуальность. Болезнь Крона (БК) — хроническое воспалительное заболевание, поражающее различные отделы желудочно-кишечного тракта, в частности, тонкую кишку. Одним из методов диагностики, позволяющим визуализировать слизистую оболочку тонкой кишки и оценить эффективность лечения БК в динамике, является видеокапсульная энтероскопия. В качестве перспективного метода лечения БК рекомендована биологическая терапия (БТ), однако её эффективность у детей с БК тонкой кишки изучена недостаточно. **Цель:** определить эффективность БТ при БК тонкой кишки в динамике у детей по данным видеокапсульной энтероскопии.

Материалы и методы. Обследовано 66 больных БК в возрасте $13,0 \pm 3,4$ года, из них 36 (54,5%) мальчиков и 30 (45,5%) девочек. Среди всех больных 45 (68,2%) находились на БТ: 30 (66,6%) больных получали адалимумаб, 13 (28,8%) — инфликсимаб, 2 (4,4%) — ведолизумаб. В зависимости от длительности лечения больные были распределены на возрастные группы: 12–14 мес — 16 (35,5%), 15–20 мес — 15 (33,3%) и более 20 мес — 14 (31,2%) больных. Контрольную группу составил 21 больной, получавший базисную противовоспалительную и иммуносупрессивную терапию БК. Оценка эндоскопической активности проводилась с использованием видеокапсульного индекса болезни Крона (Capsule endoscopy-Crohn's disease Index — CE-CD). Анализ проведён с использованием критериев Вилкоксона и Манна-Уитни. Различия считали значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. Среди больных, получающих БТ, у 21 (46,6%) наблюдалось значимое улучшение по индексу СЕ-СД ($p < 0,05$). Ещё у 5 (11,1%) больных было выявлено уменьшение эндоскопической активности в динамике. У больных с ДЛ 12–14 мес значимых изменений не отмечено ($p = 0,5$), но у 5 больных (31,3%) наблюдалось снижение балла по СЕ-СД. У 9 больных с длительностью лечения 15–20 мес установлено снижение активности БК ($p < 0,05$). Среди больных с длительностью лечения более 20 мес улучшение было выявлено у 12/14 (85,7%) ($p < 0,001$), что указывает на эффективность длительного применения БТ. Проведённый анализ показал, что БТ больных была более эффективной, чем лечение детей в контрольной группы: средний ранг у больных, получавших БТ, составил 36,9 против 26,1 ($p < 0,05$).

Выводы. БТ у детей с БК эффективна при лечении поражений тонкой кишки, особенно при длительном применении. По данным видеокапсульной энтероскопии, БТ способствует значительному улучшению эндоскопической картины и снижению активности воспаления, что указывает на её преимущества по сравнению с другими вариантами лечения.

* * *