

# Улучшает ли комбинированное медикаментозное и хирургическое лечение исходы перианальных свищей у пациентов с болезнью Крона? Систематический обзор и метаанализ

## Аннотация

### Исходные данные

Оптимальный способ лечения болезни Крона с образованием перианальных свищей (БКПС) неизвестен. Мы провели систематический обзор с метаанализом для сравнения комбинированного варианта лечения с применением хирургического вмешательства и терапии ингибиторами фактора некроза опухоли (анти-ФНО) (комбинированная терапия) с любым из этих вариантов терапии в отдельности.

### Методы

В базах данных MEDLINE, EMBASE и Cochrane систематически проводился поиск до конца декабря 2023 года. Хирургическое вмешательство определялось как обследование под наркозом ± лигирование. Мы рассчитали взвешенные отношения рисков (ОР) с 95% доверительными интервалами (ДИ) для наших сопервичных исходов: реакции свищей на лечение и заживление, определяемых клинически как уменьшение отделяемого из свища или количества свищей с отделяемым и закрытие свищей соответственно.

### Результаты

Было проанализировано тринадцать исследований: 515 пациентов получали комбинированную терапию, 330 пациентов - хирургическое вмешательство и 406 пациентов - анти-ФНО-терапию с периодом динамического наблюдения от 10 недель до 3 лет. Реакции свищей на лечение [ОР 1,10; 95% ДИ 0,93–1,30,  $p = 0,28$ ] и заживление [ОР 1,06; 95% ДИ 0,86–1,31,  $p = 0,58$ ] достоверно не отличались при сравнении комбинированной терапии с терапией только анти-ФНО. Напротив, комбинированная терапия была связана с достоверно более высокой частотой реакции свищей на лечение [ОР 1,25; 95% ДИ 1,10–1,41,  $p < 0,001$ ] и заживления [ОР 1,17; 95% ДИ 1,00–1,36,  $p = 0,05$ ] по сравнению с только хирургическим вмешательством. Наши результаты не изменялись при ограничении анализа только исследованиями, в которых оценивались результаты в течение 1 года, и исследованиями, в которых <10% пациентов прошли процедуры закрытия свищей.

### Заключение

Комбинированное хирургическое вмешательство и терапия анти-ФНО не были связаны с улучшением исходов по БКПС по сравнению с терапией только анти-ФНО. Из-за невозможности контролировать действие вмешивающихся факторов и небольших размеров исследований необходимы дополнительные контролируемые исследования в будущем для подтверждения этих результатов.

<https://academic.oup.com/ecco-jcc/advance-article/doi/10.1093/ecco-jcc/jjae035/7630395>