

**ПРИМЕНЕНИЕ ИМУНОФАНА
ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ**

Суслова Е.В.

Кировская государственная медицинская академия,

Кафедра детских болезней

Научный руководитель - проф. Я.Ю. Иллек

Зав. кафедрой - проф. Я.Ю. Иллек

Под наблюдением находилось 62 ребёнка (32 мальчика и 30 девочек) в возрасте 12-15 лет со среднетяжёлым течением язвенной болезни двенадцатиперстной кишки (ЯБДК). Наблюдаемые больные были подразделены на две группы в зависимости от проводимого лечения. Первая группа больных ЯБДК (30 пациентов) получала во время пребывания в стационаре общепринятую терапию, вторая группа больных ЯБДК (32 пациента) получала комплексное лечение в сочетании с имунофаном. Исследования показали, что у второй группы больных ЯБДК, получавших комплексное лечение в сочетании с имунофаном, констатировалась (по сравнению с первой группой больных ЯБДК) более быстрая положительная динамика клинических показателей (на 2-6 дней) и более быстрое наступление клинической ремиссии. Вместе с тем, у второй группы больных ЯБДК, получавших комплексное лечение в сочетании с имунофаном, при наступлении клинической ремиссии регистрировалась нормализация большинства параметров периферической крови и иммунологической реактивности, тогда как у первой группы больных ЯБДК, получавших общепринятую терапию, в периоде клинической ремиссии сохранялись выраженные изменения гемограммы и показателей иммунитета. Высокая терапевтическая и иммуномодулирующая эффективность имунофана, отсутствие осложнений и побочных реакций позволяют рекомендовать широкое использование препарата в комплексе лечебных мероприятий при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у детей.