

**ВПЛИВ ІМУНОФАНУ НА СИСТЕМУ ПРОТЕОЛІЗУ У ХВОРИХ
НА УСКЛАДНЕНУ ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ
ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ**

Орловський О.В., асистент

Науковий керівник – проф. Фадєєнко Г.Д.

СумДУ, медичний інститут, кафедра внутрішньої медицини

Метою дослідження було вивчення впливу комплексного лікування з залученням імунофану на стан протеолізу у хворих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки (ПВ ДПК) ускладнену кровотечею.

Матеріал і методи дослідження. Обстежено 55 хворих на ПВ ДПК , ускладнену кровотечею, які були розділені на: I група – це 28 хворих, які отримали семиденну терапію орністатом (рабепразол 20мг, кларитроміцин 500мг та орнідазол 500мг); II група – це 27 хворих, які окрім вказаної терапії отримували імуномодулятор імунофан (ТОВ НВП „Бионокс”, Москва) 1мл 0,005 % (50 мкг) розчину внутрішньомязево 1 раз через дві доби 8-10 ін'єкцій. Після антихелікобактерної терапії протягом трьох тижнів проводилась антисекреторна терапія - „Ультоп” по 20 мг на ніч.

Результати досліджень. До лікування у хворих встановлено гіперактивацію протеолізу на системному та місцевому рівні у вигляді підвищення сумарної протеолітичної та еластазоподібної активності, вмісту калікреїну на фоні зниження антипротеолітичного потенціалу. У хворих I групи через місяць після лікування при успішній ерадикації *Helicobacter pylori* нормалізації показників протеолізу досягти не вдалось. У той же час, показники системи протеолізу хворих II групи після закінчення лікування наближались до показників контролю.

Висновок. Залучення до схеми лікування хворих на ПВ ДПК, ускладнену кровотечею, імунофану нормалізує показники системного та місцевого протеолізу.