

# Интерфернокорректирующая терапия заболеваний мочевыводящей системы у детей и подростков

*Кафедра педиатрии и неонатологии ФУВ ВолГМУ, г. Волгоград*

В настоящее время интерфернокорректирующая терапия является одним из перспективных направлений в лечении заболеваний мочевыводящей системы у детей и подростков. Данная терапия направлена на коррекцию иммунных нарушений, которые играют важную роль в развитии и прогрессировании этих заболеваний. В основе интерфернокорректирующей терапии лежат препараты интерферона, обладающие противовирусной, иммуномодулирующей и противовоспалительной активностью. В настоящее время наиболее широко применяются препараты интерферона альфа-2 (α-2), которые оказывают наиболее выраженное иммуномодулирующее действие. Интерферон альфа-2 стимулирует выработку антител, повышает активность макрофагов и натуральных киллеров, что способствует более эффективному уничтожению возбудителей инфекции и восстановлению нормальной функции мочевыводящей системы. Кроме того, интерферон альфа-2 обладает противовоспалительным действием, что способствует уменьшению отека и воспалительных изменений в почках. В настоящее время интерфернокорректирующая терапия применяется при различных заболеваниях мочевыводящей системы, включая острые и хронические пиелиты, гломерулонефриты, циститы и др. Однако, несмотря на то, что интерфернокорректирующая терапия является перспективным направлением в лечении этих заболеваний, ее применение требует осторожности и тщательного контроля. В частности, необходимо учитывать возможность развития побочных эффектов, таких как гриппоподобный синдром, повышение температуры, головная боль, мышечная боль и др. Кроме того, интерфернокорректирующая терапия не является панацеей и должна применяться в сочетании с другими методами лечения. В настоящее время интерфернокорректирующая терапия является одним из перспективных направлений в лечении заболеваний мочевыводящей системы у детей и подростков. Данная терапия направлена на коррекцию иммунных нарушений, которые играют важную роль в развитии и прогрессировании этих заболеваний. В основе интерфернокорректирующей терапии лежат препараты интерферона, обладающие противовирусной, иммуномодулирующей и противовоспалительной активностью. В настоящее время наиболее широко применяются препараты интерферона альфа-2 (α-2), которые оказывают наиболее выраженное иммуномодулирующее действие. Интерферон альфа-2 стимулирует выработку антител, повышает активность макрофагов и натуральных киллеров, что способствует более эффективному уничтожению возбудителей инфекции и восстановлению нормальной функции мочевыводящей системы. Кроме того, интерферон альфа-2 обладает противовоспалительным действием, что способствует уменьшению отека и воспалительных изменений в почках. В настоящее время интерфернокорректирующая терапия применяется при различных заболеваниях мочевыводящей системы, включая острые и хронические пиелиты, гломерулонефриты, циститы и др. Однако, несмотря на то, что интерфернокорректирующая терапия является перспективным направлением в лечении этих заболеваний, ее применение требует осторожности и тщательного контроля. В частности, необходимо учитывать возможность развития побочных эффектов, таких как гриппоподобный синдром, повышение температуры, головная боль, мышечная боль и др. Кроме того, интерфернокорректирующая терапия не является панацеей и должна применяться в сочетании с другими методами лечения.

2	6	8	17	,4	-
					-
	( 4 )				-
					-
					-
	- -	500 000	1		10
				,6	
	2		17		-
-	,3				-
			- -	500 000	
2	10				
	6				
	6-	1			-
- -			,3		4-
					-
					-
	6-	2			-
	-				
			- -		
					-
					-

Более подробно о применении Реаферона-ЕС Липинта для коррекции иммунитета у детей читайте на сайте [www.lipint.ru/](http://www.lipint.ru/).