

Показатели Здоровые дети, n = 83 Больные АД, период ремиссии:

получавшие общепринятую терапию, n = 35 получавшие лечение в сочетании с озонотерапией, n = 32

Не можете найти то, что вам нужно? Попробуйте сервис [подбора литературы](#).

СБЗЛ,% 64,10±1,25 71,14±2,66* 66,00±0,23
 СБЗ-л109л 1,04±0,07 2,04±0,25* 1,97±0,20*
 СБ4-л% 49,30±0,80 41,86±2,95* 47,00±1,00
 СБ4-Л109л 0,73±0,03 0,85±0,07* 0,67±0,08
 СБ8-л% 25,50±0,50 29,14±1,38* 25,08±0,91
 СБ8-Л109л 0,36±0,01 0,59±0,07* 0,36±0,03
 СБ4/С08 2,10±0,06 1,56±0,20* 1,87±0,08
 ЫЛ-БЯ+-л% 19,50±1,06 14,58±1,26* 17,46±1,08
 ЫЛ-БЯ+л,109л 0,33±0,02 0,48±0,08 0,40±0,04
 СБ16-л% 18,20±1,95 16,57±1,94 15,77±1,99
 СБ16-л109л 0,37±0,05 0,48±0,03 0,35±0,04
 СБ20-л,% 9,30±0,77 12,86±1,12* 9,15±0,88
 СБ20л,109л 0,17±0,02 0,35±0,03* 0,25±0,04
 ^О,г/л 8,90±0,14 9,44±0,21* 10,60±0,83
 ^Л,г/л 0,86±0,03 1,05±0,11 0,99±0,09
 ^М,г/л 1,10±0,04 1,60±0,11* 1,39±0,17
 ^Б,МЕ/мл 151,00±40,20 493,51±60,33* 281,75±35,32*
 ЦИК, ед. опт. пл. 0,070±0,003 0,065±0,011 0,063±0,005
 ФАН,% 66,70±1,11 76,57±2,95* 69,23±1,25
 ФИ 10,80±0,17 9,28±0,30* 10,01±0,39
 НСТ-тест,% 17,70±0,69 14,14±1,06* 16,38±0,83

Примечание: "*" - p<0,05-0,001 по сравнению с показателями у практически здоровых детей.

2. Включение озонотерапии в комплексное лечение детей с распространённым среднетяжёлым atopическим дерматитом приводит к более быстрому наступлению клинической ремиссии и нормализации большинства параметров иммунологической реактивности.

3. Проведение больным распространённым среднетяжёлым atopическим дерматитом двух курсов озонотерапии с интервалом между ними в три месяца обеспечивает наступление полной клинической ремиссии, продолжительность которой превышает в три раза продолжительность клинической ремиссии у больных atopическим дерматитом, получавших комплексную общепринятую терапию.

4. Выраженный клинический, иммуномодулирующий и противорецидивный эффекты озонотерапии, отсутствие осложнений и побочных реакций позволяют рекомендовать широкое использование этого метода в комплексе лечебных мероприятий при распространённом среднетяжёлом atopическом дерматите у детей дошкольного и младшего школьного возраста.

Список литературы

1. Балаболкин И.И. Фармакотерапия аллергических болезней у детей / И.И. Балаболкин, А.В. Ляпунова, Л.С. Намазова // В кн.: Детская аллергология (под ред. Баранова А.А., Балаболкина И.И.). Москва. 2006. С. 121-137.

2. Кошелева И.В. Озонотерапия в комплексном лечении экземы / И.В. Кошелева, О.Л. Иванов // Материалы 3-й Всероссийской научно-практической конференции «Озон и методы эфферентной терапии в медицине». Н. Новгород. 2000. С. 109-110.

3. Кошелева И.В. Применение кислородно-озоновой смеси в дерматологии и косметологии / И.В. Кошелева, О.Л. Иванов, В.А. Виссарионов // Методические рекомендации № 2003/84. Москва. 2004. 32 с.

4. Криваткин С.Л. Озон в дерматологии: миф или реальность / С.Л. Криваткин // Материалы 2-й Всероссийской научно-практической конференции «Озонотерапия в дерматологии». Н. Новгород. 1998. С. 125-127.

Составим вам список литературы

ПОДБОР ЛИТЕРАТУРЫ