**Резюме.** Цель настоящей работы – провести сравнительный анализ влияния экстракта куркумы длинной и 5-АСК в составе ректальных суппозиториев на клиническую картину и показатели иммунного статуса при экспериментальной болезни Крона (БК) – реализована на 70 белых нелинейных крысах-самцах линии Wistar. БК моделировали введением 50% спиртового раствора тринитробензосульфоновой кислоты (ТНБС) per rectum. Ректальные суппозитории с 50 мг 5-аминосалициловой кислоты (5-АСК) и оригинальные суппозитории с 450 мг 10% экстракта корневищ куркумы длинной (Curcuma longa L.) применяли каждые 12 ч. Для моделирования БК 30 мг тринитробензосульфоновой кислоты (ТНБС) растворяли в 150 мл 50% этанола, затем 0,25 мл полученного раствора вводили per rectum. Развитие БК верифицировали по клинической картине и морфологии очага повреждения в толстом кишечнике. Исследования проводили на 3, 5 и 7 сутки БК. В динамике экспериментальной ТНБС-индуцированной БК зафиксированы клинические признаки заболевания, прогрессирующие от 3 к 7 суткам наблюдения, увеличение в крови количества CD3+, CD45RA+ лимфоцитов, количества сегментоядерных нейтрофилов, повышение поглотительной и НСТ-редуцирующей активности нейтрофилов крови, увеличение концентрации в сыворотке IL-23, IgM, IgG. Применение ректальных суппозиториев с экстрактом корневищ куркумы длинной приводит к снижению выраженности клинических проявлений, снижению и частичному восстановлению в крови количества сегментоядерных нейтрофилов, CD3+ лимфоцитов, частичному восстановлению поглотительной и НСТ-редуцирующей способности нейтрофилов крови, снижению концентрации IL-23, IgM, IgG в сыворотке. Эффективность локального применения куркумы сопоставима с эффективностью применения ректальных суппозиториев с 5-АСК по индексу клинической активности, количеству в крови нейтрофилов, CD3+ лимфоцитов, концентрации в сыворотке IL-23, IgМ и IgG, в меньшей степени – по показателям поглотительной и НСТ-редуцирующей способности нейтрофилов крови.

The aim of this work is to conduct a comparative analysis of the effect of the extractum of Curcuma longa and 5-aminosalicylic acid (5-ASA) in rectal suppositories on the clinical symptoms and indicators of the immune status in experimental Crohn’s disease (CD); it was implemented on 70 non-linear white male Wistar rats by the introduction of 50% alcohol solution of trinitrobenzenesulfonic acid per rectum. Rectal suppositories that contained 50 mg of 5-ASA and original suppositories containing 450 mg of 10% extractum of Curcuma longa were used every 12 hours. The investigation was performed on the 3rd, 5th and 7th days of induced CD. To simulate BC, 30 mg of trinitrobenzenesulfonic acid (TNBS) was dissolved in 150 ml of 50% ethanol, then 0.25 ml of the resulting solution was administered per rectum. The development of CD was verified by the clinical picture and morphology of the lesion in the large intestine. In the dynamics of the experimental TNBS-induced CD, clinical symptoms of the disease were recorded, with its progression from 3 to 7 days of observation, an the increase in the number of CD3 +, CD45RA + lymphocytes in the blood, the number of segmented neutrophils, and an increase in NBT-reducing activity of blood neutrophils, increase in serum concentration of IL-23, IgM, IgG. The use of rectal suppositories with an extract of Curcuma longa leads to a decrease in the severity of clinical symptoms, a decrease and partial restoration in the blood of the number of segmented neutrophils, CD3 + lymphocytes, a partial restoration of the absorption and NBT-reducing ability of blood neutrophils, and a decrease in the concentration of IL-23, IgM, IgG in serum. The effectiveness of local use of turmeric is comparable to the effectiveness of rectal suppositories with 5-ASA in terms of clinical activity index, the number of neutrophils in the blood, CD3 + lymphocytes, serum concentration of IL-23, IgM and IgG, to a decreased level of absorption and HCT-reducing ability blood neutrophils.