

В практической медицине чрезвычайно важно распознавать проблемы здоровья на этапе нарушения адаптации, как предиктора заболеваний, что делает возможным проведение профилактических мероприятий.

Цель: изучить состояние адаптации, вазомоторной функции (ВФ) эндотелия и скорости распространения пульсовой волны (СРПВ) у практически здоровых молодых людей для выявления латентных нарушений здоровья.

Задачи:

1. Оценить состояние адаптации, показатели вазомоторной функции эндотелия и скорости распространения пульсовой волны у практически здоровых молодых людей;
2. Выявить нарушения состояния адаптации и вазомоторной функции;
3. Изучить состояние вазомоторной функции эндотелия в группах по состоянию адаптации.

Методы

В амбулаторных условиях обследовано 65 практически здоровых молодых людей. Средний возраст пациентов составил 24,7±0,3. Скрининговая оценка иммунно-эндокринной составляющей адаптации проводилась по опроснику самооценки самочувствия (метод Л.Х. Гаркави и соавт.). Состояние адаптации оценивалось качественно: отвечающее физиологической норме (ФН), напряжение механизмов адаптации (НА) или срыв адаптации (СА). Вазомоторная функция (ВФ) эндотелия оценивалась по реакции плечевой артерии на пробу с реактивной гиперемией методом импедансной кардиографии с использованием отечественного преобразователя с программным обеспечением «Импекард-М». СРПВ определялась также методом реовазографии с помощью аппаратно-програмного комплекса "Импекард-М".

Результаты:

Результаты скрининга иммунно-эндокринной составляющей адаптации показали, что адаптацию соответствующую ФН имели 63,1% испытуемых (41 чел.), НА наблюдалось у 27,7% (18 чел.), СА – у 9,2% (6 чел.). При исследовании ВФ эндотелия отсутствие нарушений наблюдалось у 64,6% лиц (42 чел.), у остальных (35,6%) имелись различной степени выраженности нарушения ВФ эндотелия. Средние показатели СРПВ составили 8,29±3,37 м/с. В группе испытуемых с адаптацией, относящейся к ФН, нарушения ВФ эндотелия были отмечены в 34,1% случаев, в группе испытуемых с НА – в 50% случаев, а в группе с СА – в 64,4% случаев, что достоверно больше (P<0,05), чем в группе без нарушения адаптации. Средние значения СРПВ в группе испытуемых с срывом адаптации составили 9,1±1,9 м/с.

Заключение

У практически здоровых молодых людей нередко наблюдаются нарушения адаптации (36,9% лиц) и ВФ эндотелия (35,6% лиц). У испытуемых с адаптацией, соответствующей СА, доля лиц с нарушением ВФ сосудов была больше, чем у лиц с адаптацией ФН (64,4% и 34,1% соответственно). Это является поводом для углубленного обследования и дальнейшего динамического наблюдения лиц с нарушенной адаптацией и вазомоторной функцией эндотелия.

Литература

1. Баевский, Р. М. Оценка адаптационных возможностей организма и риска развития заболеваний / Р. М. Баевский, А.П. Берсенева. – М.: Монография, 1997. – С. 80-91.
2. Кузьменко, Т. С. Повышение эффективности лечения с помощью алгоритмов, разработанных на основе адаптационных реакции / Т. С. Кузьменко. – М.: Медицина, 2003. – С. 5-15.
3. Гаркави, Л. Х. Активационная терапия / Л. Х. Гаркави.- Таганрог: Научное издание, 2005. – С. 3-26.

References

1. Baevskij, R. M. Ocenka adaptacionnyh vozmozhnostej organizma i riska razvitiya zabolevanij / R. M. Baevskij, A.P. Berseneva. – M.: Monografija, 1997. – S. 80-91.
2. Kuz'menko, T. S. Povyshenie jeffektivnosti lechenija s pomoshh'ju algoritmov, razrabotannyh na osnove adaptacionnyh reakcii / T. S. Kuz'menko. – M.: Medicina, 2003. – S. 5-15.
3. Garkavi, L. H. Aktivacionnaja terapija / L. H. Garkavi.- Taganrog: Nauchnochnoe izdanie, 2005. – S. 3-26.

Сивордова Л.Е.¹, Полякова Ю.В.², Ахвердян Ю.Р.³, Заводовский Б.В.⁴

¹Кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, ²научный сотрудник, ³ кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, ⁴ доктор медицинских наук, профессор ФГБУ «НИИ клинической и экспериментальной ревматологии» РАМН

ИССЛЕДОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ИНЪЕКЦИОННОЙ ФОРМЫ ХОНДРОИТИНСУЛЬФАТА

Аннотация

Исследована эффективность, переносимость и безопасность новой инъекционной формы хондроитинсульфата препарата Хондрогард® «Сотекс» в сравнении с Алфлутопом «Ромфарма» при гонартрозе. Показано, что Хондрогард® снижает выраженность суставного синдрома, не уступает препарату сравнения по обезболеваяющему действию, снижает потребность в нестероидных противовоспалительных средствах (НПВС), не вызывает серьезных побочных эффектов.

Ключевые слова: гонартроз, хондропротекторы, хондроитинсульфат, хондрогард, WOMAC.

¹Sivordova L.E., ²Polyakova J.V., ³Akhverdyan Y.R., ⁴Zavodovsky B.V.

¹PhD in medicine, scientific worker, ²scientific worker, ³ PhD in medicine, scientific worker, ⁴ doctor of medicine, professor, head of laboratory, Research Institute for clinical and experimental rheumatology

STUDY OF CLINICAL EFFICACY AND SAFETY OF INJECTABLE FORMS OF CHONDROITIN SULFATE

Abstract

Our purpose was to research clinical efficiency, tolerability and safety of injectable "Hondrogard". We studied 30 patients with osteoarthritis of the knee. We revealed that "Hondrogard" was as effective as "Alflutop". Those medicines reduced pain, stiffness and NSAIDs consumption, improved function of the joints, laboratory markers of inflammation. We didn't note severe adverse effects.

Keywords: osteoarthritis of the knee, slow-acting symptomatic osteoarthritic drugs, chondroitin sulfate, hondrogard, WOMAC.

Актуальность проблемы: Патология костно-мышечной и соединительной тканей являются одной из наиболее часто встречающихся патологий [1]. Остеоартроз (ОА) диагностируется у 6-10% населения России [3]. Его развитию способствуют метаболические и эндокринные нарушения; микротравматизация, а также дисбаланс обменных процессов в соединительнотканых структурах [6]. Большой выбор симптоматических структурно-модифицирующих медленнодействующих препаратов для лечения остеоартроза (symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis) предоставляет возможность индивидуального выбора лекарства [8,9,10]. Одним из новых препаратов этой группы является Хондрогард® «Сотекс».

Цель исследования: Изучить клиническую эффективность Хондрогарда® по сравнению с наиболее широко применяемым препаратом этой группы (Алфлутопом).

Материалы и методы: Дизайн исследования: открытое рандомизированное проспективное исследование. Обследовано 40 амбулаторных больных первичным тибиофemorальным остеоартрозом, II-III стадии по Kellgren-Lawtence в возрасте от 45 до 70 лет. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью «Statistica 8.0».

Результаты: Больные были рандомизированы на две группы, отличавшиеся статистически не значимо (p>0,05). I-ая группа (n=20) получала Хондрогард® по 100 мг/1мл в/м через день первые три инъекции, при хорошей переносимости дозу увеличивали

до 200 мг/2мл, начиная с 4-й инъекции, курс лечения - 30 инъекций. II-ая группа (n=20) получала Алфлутоп по 1 мл в/м 1 раз в сутки, курс лечения - 20 инъекций.

В результате лечения наблюдалось статистически значимое снижение выраженности болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), скованности, функциональной недостаточности суставов и повышение качества жизни. Через три недели терапии болевой синдром по шкале WOMAC в I-ой группе снизился на 15% (в абсолютных значениях: на 37 мм, $p<0,001$), во II-ой группе на 17% (на 41 мм, $p<0,001$). У больных, продолжавших прием Хондрогард[®], наблюдалось дальнейшее снижение боли: к концу второго месяца 45% (106 мм, $p<0,001$). Скованность в коленных суставах: к третьей неделе 13% и 15%, к окончанию второго месяца в I-ой группе 37% ($p<0,001$). Повышение уровня функциональных показателей составило 14%, 17% и 34%, соответственно ($p<0,001$). Снижение функциональной недостаточности суставов – 112 мм, 119 мм и 309 мм, соответственно ($p<0,001$). В результате снижения болевого синдрома выявлено статистически значимое снижение потребности в приеме НПВС в обеих группах. Полностью прекратили прием НПВС 5 больных из I-ой группы (33,33%) и 4 больных из II-ой группы (26,67%). Снижение дозировки и/или кратности приема НПВС наблюдалось еще у 8 больных из I-ой группы (53,33%) и 7 больных из II-ой группы (46,67%). Обе схемы терапии показали хорошую эффективность у большинства пациентов. Более высокую субъективную оценку получил Хондрогард[®], однако различия между группами были статистически незначимыми ($p>0,05$). Положительный эффект терапии отметили 13 пациентов I-ой группы, получавших Хондрогард[®] (86,67%), и 11 из II-ой группы, получавших Алфлутоп[®] (73,33%). Без эффекта или низкая эффективность терапии наблюдалась у 1 больного (6,67%) из I-ой группы и 3 (20,0%) из II-ой группы.

Исследование частоты развития побочных эффектов не выявило достоверных различий, в группах отмечалась сопоставимая переносимость препаратов ($p>0,05$). В обеих группах наблюдались побочные эффекты в виде аллергических реакций (кожный зуд, крапивница, уплотнения на месте введения), которые были выявлены у 1 больного (6,67% случаев), получавшего алфлутоп и 1 больного (6,67%), получавшего Хондрогард[®].

Выводы: Новый инъекционный препарат хондроитинсульфата - Хондрогард[®] может быть рекомендован как симптоматическое лекарственное средство для лечения первичного тиббиофemorального остеоартроза. Кроме того, исследование продемонстрировало целесообразность более длительного (30 инъекций) курса терапии хондроитинсульфатом, по сравнению с курсом в 20 инъекций Алфлутопа[®].

Литература

1. Симакова Е.С. Клинико-патогенетическое значение дислипидемии при остеоартрозе / Е.С. Симакова, А.И. Романов, Ю.В. Полякова, А.Б. Зборовский // Кремлевская медицина. – 2013. - № 4. – С. 74-77.
2. Akhverdyan Y.R. Adipokines as new laboratory markers in osteoarthritis / Y.R. Akhverdyan, B.V. Zavodovsky, L.E. Seewordova, Y.V. Polyakova, I.A. Zborovskaya // Annals Rheumatic Diseases. – 2013. – 72 (Suppl3). – P.702.
3. Bourque P. Arthrosis pain, limits and functional incapacity in the aged / P.Bourque, J.Dionne // Can. J. Aging. 2006. – Vol. 25. - № 4. – P. 401-412.
4. Chrubasik S. Difference in treatment response of osteoarthritic pain in the hip and knee / S. Chrubasik, A. Black // Clin. Rheumatol. 2004. – Vol. 23. – № 3. – P. 274.
5. Hubertsson J. Risk of sick leave and disability pension in working-age women and men with knee osteoarthritis / J. Hubertsson, I.F. Petersson, C.A. Thorstenson // Annals Rheumatic Diseases. 2013. – Vol.72. – P.401-405.
6. Zhang Y. Epidemiology of osteoarthritis / Y. Zhang, J.M. Jordan // Rheum. Dis. Clin. North Am. 2008. – Vol. 34. – № 3. – P. 515-529.

References

1. Simakova E.S. Kliniko-patogeneticheskoe znachenie dislipidemii pri osteoartroze / E.S. Simakova, A.I. Romanov, Ju.V. Poljakova, A.B. Zborovskij // Kremlevskaja medicina. – 2013. - № 4. – S. 74-77.
2. Akhverdyan Y.R. Adipokines as new laboratory markers in osteoarthritis / Y.R. Akhverdyan, B.V. Zavodovsky, L.E. Seewordova, Y.V. Polyakova, I.A. Zborovskaya // Annals Rheumatic Diseases. – 2013. – 72 (Suppl3). – R.702.
3. Bourque P. Arthrosis pain, limits and functional incapacity in the aged / P.Bourque, J.Dionne // Can. J. Aging. 2006. – Vol. 25. - № 4. – P. 401-412.
4. Chrubasik S. Difference in treatment response of osteoarthritic pain in the hip and knee / S. Chrubasik, A. Black // Clin. Rheumatol. 2004. – Vol. 23. – № 3. – P. 274.
5. Hubertsson J. Risk of sick leave and disability pension in working-age women and men with knee osteoarthritis / J. Hubertsson, I.F. Petersson, C.A. Thorstenson // Annals Rheumatic Diseases. 2013. – Vol.72. – R.401-405.
6. Zhang Y. Epidemiology of osteoarthritis / Y. Zhang, J.M. Jordan // Rheum. Dis. Clin. North Am. 2008. – Vol. 34. – № 3. – P. 515-529.

ВЕТЕРИНАРНЫЕ НАУКИ / VETERINARY SCIENCE

Жданова И.Н.

Кандидат ветеринарных наук, ФБГНУ Пермский научно-исследовательский институт сельского хозяйства
ПРИМЕНЕНИЕ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ В ЖИВОТНОВОДСТВЕ – ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИВОТНОВОДЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ

Аннотация

Изучена эффективность иммуномодулирующего препарата для профилактики заболеваний молочной железы у коров в послеродовой период. Оптимальные результаты были получены при внутримышечном введении препарата биоинфузин в дозе 2,5 мл/100 кг живой массы животного ежедневно, в течение 7 суток после отёла и ПДЭ подкожно, в дозе 20,0 мл, однократно, в первый день после отёла.

Ключевые слова: коровы, мастит, иммуномодуляторы, профилактика.

Zhdanova I.N.

PhD, Research scientist of Stock raising Department Perm Agricultural Scientific Research Institute

THE USE OF IMMUNOMODULATORY DRUGS LIVESTOCK IS AN EFFECTIVE WAY TO IMPROVE THE QUALITY OF ANIMAL PRODUCTS

Abstract

The efficiency of the immunomodulating drug for prevention of breast disease in cows during the postpartum period. The best results were obtained by intramuscular administration of the drug bioinvasion at a dose of 2.5 ml/100 kg of animal body weight daily for 7 days after calving and PDE subcutaneously at a dose 20,0 ml, once on the first day after calving.

Keywords: cows, mastitis, immunomodulators, prevention.

В последнее время, в промышленном животноводстве активным образом прослеживается тенденция на увеличение производства экологически безопасной животноводческой продукции. В связи с этим, разработка программ охраны здоровья животных, и в первую очередь молочной железы, создание новых средств профилактики и лечения при мастите у коров являются