

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АЛФЛУТОПА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ЦЕРВИКОБРАХИАЛГИИ

Дроздова Л.Н., Шестерня П.А.

Красноярская Государственная Медицинская Академия, кафедра нервных болезней, г. Красноярск

Лечение боли в шее, и её профилактика является одной из актуальных проблем здравоохранения, особенно хронической боли (ХБ). Хроническая боль часто приобретает статус самостоятельной болезни, продолжается длительный период времени даже после устранения причины, вызвавшей острую боль. В основе ХБ в шее лежит текущий дистрофический процесс в позвоночнике. При популяционных исследованиях выявлена связь боли в шее с такими факторами, как пол и возраст, осанка, мышечная сила, подвижность позвоночника. Широкое распространение боли в шее у лиц молодого и среднего возраста обуславливает большое медико-социальное значение данной проблемы. Однако многие вопросы диагностики и лечения находятся на стадии изучения и обсуждения. Низкая эффективность терапии ХБ во многом объясняется недифференцированным подходом, не учитывающим её патогенетической гетерогенности.

Изучению эффективности препаратов, обладающих хондропротективными свойствами при остеоартрозе посвящено много исследований. Доказана эффективность препаратов: структум, доны. Учитывая общность механизмов развития дистрофии межпозвонкового диска, хряща межпозвонковых суставов, представляется важным использовать хондропротекторы и при остеохондрозе позвоночника. Они будут способствовать замедлению дегенерации хрящевой ткани, восстановлению её структуры, ослаблению тенденции к хронизации боли в шее.

Цель. Изучение клинической эффективности и безопасности препарата алфлутоп у больных с хронической вертеброгенной цервикобрахиалгией. Алфлутоп - это экстракт четырех видов морских рыб, содержащий гликозамингликаны (хондроитина сульфат), аминокислоты, полипептиды и микроэлементы.

Материалы и методы. Проведено обследование 40 пациентов (мужчин - 18, женщин - 22), в возрасте от 30 до 57 лет. Длительность заболевания составляла от 1 до 10 лет, длительность текущего обострения от 1 до 2 месяцев. Больные, включенные в исследование, были рандомизированы в две группы: 1-я группа – 30 пациентов, которым алфлутоп вводился внутримышечно; 2-я группа – 10 пациентов, которым внутримышечно вводилось плацебо. Группы не различались по возрасту, длительности заболевания, выраженности симптоматики. Проводилось неврологическое, лабораторное, рентгенологическое исследования. Оценивались субъективные ощущения в процессе повседневной стереотипной двигательной активности (по ВАШ). Алфлутоп и плацебо вводились внутримышечно по 1 мл ежедневно в течение 20 дней. Состояние оценивалось до начала лечения, через неделю, по окончании терапии.

Результаты и обсуждения. Применение алфлутопа у больных с умеренной и выраженной вертеброгенной цервикобрахиалгией способствовало стойкому уменьшению болевого синдрома, увеличению степени двигательной активности в шейном отделе позвоночника, повышению толерантности к физическим нагрузкам, улучшению качества жизни. У всех пациентов отмечена хорошая переносимость препарата, из побочных эффектов наблюдалась только болезненность в месте инъекции. Во второй группе подобных результатов не наблюдалось. Лечебный эффект алфлутопа проявлялся уже в первые две недели после начала терапии. По завершении курса лечения у 25 больных достигнут хороший и умеренный эффект; у 5 человек отмечено незначительное улучшение.

Во второй группе положительный эффект терапии без применения алфлутопа достигнут у 5 пациентов, у 3 человек отмечено незначительное улучшение и у 2 больных лечение не принесло эффекта. Больным обеих групп разрешалось принимать нестероидные противовоспалительные препараты, кроме физиолечения, рефлексотерапии и массажа.

Таким образом, парентеральное введение алфлутона оказывает выраженное саногенное действие, не вызывая побочных проявлений. Этот препарат является эффективным и безопасным для лечения больных с хронической вертеброгенной цервикобрахиалгией. Его можно рекомендовать для лечения больных с остеохондрозом позвоночника, как с рефлекторными, так и с корешковыми синдромами, а также для широкого применения в терапевтической, травматологической, ортопедической, ревматологической практике.