

ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Михлина Н.М., Меньшикова И.В., Сулимов В.А.

Первый Московский Государственный Университет им.И.М. Сеченова Минздравсоцразвития, кафедра факультетской терапии №1, г. Москва

Аннотация: Целью работы являлась оценка эффективности комбинированной терапии пероральным хондропротектором в сочетании с внутрисуставными инъекциями препарата гиалуроновой кислоты или парентерального хондропротектора у больных остеоартрозом коленного сустава (ОА КС). На фоне комбинированной терапии пероральным хондропротектором и внутрисуставными инъекциями как парентерального хондропротектора, так и препарата гиалуроновой кислоты, отмечается уменьшение выраженности болевого синдрома, тогда как при использовании препарата гиалуроновой кислоты улучшается еще и функциональное состояние коленного сустава.

Ключевые слова: остеоартроз, коленный сустав, хондропротектор, внутрисуставные инъекции, гиалуроновая кислота.

Материал и методы: Обследовано 72 человека с ОА КС. Пациенты разделены на 2 группы – А и В. В группе А (n= 37), на фоне терапии пероральным хондропротектором, содержащим хондроитина сульфат и глюкозамина гидрохлорид (препарат «Арттра»), проводился курс внутрисуставных инъекций парентерального хондропротектора (препарат «Алфлутоп») в исследуемый коленный сустав №5, периодичность инъекций – 2 раза в неделю, всего 5 инъекций. Пациенты из группы В (n=35) – на фоне терапии комбинированным хондропротектором, получали курс внутрисуставных инъекций препарата гиалуроновой кислоты («Суплазин») №3 1 инъекция 1 раз в неделю. Препарат «Арттра» назначался по общепринятой схеме 1т. 2 раза в день в течение 3 недель, далее по 1т. 1 раз в день в течение полугода. Всем пациентам до исследования измерялись антропометрические показатели, рассчитывался индекс массы тела (ИМТ), определялся уровень боли в коленном суставе по визуально-аналоговой шкале (ВАШ). В соответствии с рекомендациями Европейской Ассоциации ревматологов (EULAR) проводилась оценка изменений симптомов ОА КС – пациенты заполняли следующие анкеты: индекс степени тяжести гонартоза (индекс Лекена), альгофункциональный индекс WOMAC, анкета оценки здоровья (индекс HAQ), уровень боли по ВАШ, и анкеты заполнялись также по окончании курса внутрисуставных инъекций и через 6 месяцев. Пациентам исходно и через полгода проводились рентгенография коленных суставов в стандартных проекциях – прямой (переднезадней) в состоянии максимального разгибания коленных суставов и боковой, измерение суставной щели при помощи цифровой фотографии со стандартного расстояния камерой Kodak, с последующей компьютерной обработкой в программе Photoshop, УЗИ коленных суставов.

Общая характеристика пациентов в группах А и В приведена в таблице 1.

Табл.1 Общая характеристика групп пациентов.

Показатели	Группа А	Группа В
Число больных, N	37	35
Возраст, лет	62,01±7,45	60,5±9,19
Мужчины, n (% от группы)	3 (8,1□4,46)	4 (11,4□5,29)
Длительность заболевания, лет	5,4±3,07	5,08±3,75
Пациенты с избыточным весом, n (% от группы)	30 (81□6,45)	25 (71,43□7,67)
РСЦ, M±SD, мм	2,75±0,37	2,17±0,46
Толщина суставного хряща по данным УЗИ, M±SD, мм	0,69±0,21	0,88±0,34

Результаты и обсуждение:

В сравнении исходных и итоговых показателей рентгеновской суставной щели и толщины хряща при УЗИ в группах статистически достоверных отличий выявлено не было. В таблице 2 представлены суммарные данные по динамике показателей артрологического статуса. Для оценки индивидуальной динамики отдельных артрологических приняты следующие критерии: хороший результат – уменьшение числового индекса, характеризующего симптом на 40% и более; удовлетворительный результат - уменьшение числового индекса, характеризующего симптом на 20 - 39%; неудовлетворительный результат – отсутствие изменений числового значения индекса, характеризующего симптом, или увеличение его в сторону неблагоприятных значений или уменьшение.

В группе В отмечается значимое улучшение хотя бы по одному показателю через 6 месяцев после завершения курса лечения достигнуто более, чем у 80% больных. В группе А этот показатель вдвое ниже.

Табл. 2 Результаты лечения больных ОА КС с помощью внутрисуставного введения Алфлутопа (группа А) или Суплазина (группа В) в сочетании с применением препарата Арттра.

Доля (в %) значимых показателей улучшения артрологических симптомов	А N = 37	В N = 35

По показателям ВАШ	25,0□6,85%	58,1□8,86%
По WOMAQ	15,0□5,65%	51,6□8,97%
По НАQ	0	22,6□7,56%
По индексу Лекена	7,5 □4,29%	22,6□7,56%
Сочетанное улучшение по двум и более показателям	0	48,4□8,0%
Значимое улучшение хотя бы по одному показателю	47,5□7,90%	83,9 □ 6,58%

На фоне комбинированной терапии пероральным хондропротектором и внутрисуставными инъекциями как парентерального хондропротектора, так и препарата гиалуроновой кислоты, отмечается уменьшение выраженности болевого синдрома, тогда как при использовании препарата гиалуроновой кислоты улучшается еще и функциональное состояние коленного сустава. Положительные результаты комбинированной терапии в отдаленные сроки можно объяснить потенцированием действия перорального хондропротектора внутрисуставным применением препаратов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

COMBINED THERAPY APPLICATION IN KNEE OSTEOARTHRITIS

Mikhlina N.M., Menshikova I.V., Sulimov V.A.

Department of faculty therapy №1 of I.M. Sechenov First Moscow State Medical University

Abstract: The goal of this research represents evaluation of combined therapy with oral chondroprotector and intraarticular injection of hyaluronic acid or parenteral chondroprotector in patients with knee osteoarthritis. Combination of oral chondroprotector therapy and intraarticular injection both of parenteral chondroprotector and hyaluronic acid proves to reduce pain intensity, whereas the usage of hyaluronic acid also improves joint function.

Key words: osteoarthritis, knee joint, chondroprotector, intraarticular injection, hyaluronic acid.