

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМБІНОВАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ХОНДРОПРОТЕКТОРІВ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ ІЗ ОЖИРІННЯМ

Пристапа Л. Н., Опімах О. І., Гученко І. П.

СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики

Метою дослідження було вивчення клінічної ефективності хондропротекторів із різними механізмами дії та їх комбінації у хворих на остеоартроз (ОА) із ожирінням.

Матеріал та методи дослідження. Обстежено 93 хворих на ОА із ожирінням. І групу склали 32 хворих, які отримували терафлекс; ІІ (31 хворий) – діацереїн; ІІІ (30 хворих) – терафлекс та діацереїн. Обстеження включало загальноприйняті методи, оцінку больової чутливості за візуальною аналоговою шкалою (ВАШ), індексів Лекена та WOMAC через 3 та 6 місяців від початку лікування. Статистичну обробку результатів здійснювали за допомогою MicrosoftOffice 2000.

Результати дослідження. До початку лікування всі показники у пацієнтів І-ІІІ груп вірогідно не відрізнялись. Через 3 місяці у пацієнтів І та ІІ груп встановлено зниження індексу Лекена на 12,1 % та 9,8 %, болю під час рухів за ВАШ – на 17% та 14,5%, у спокої – на 17,2% та 25%, болю за WOMAC - на 10,8% та 5,2%, скутості – на 12,4% та 10,6%. По закінченні шестимісячного лікування тест Лекена знижувався на 60% та 59,1%, біль під час рухів за ВАШ - на 22,6% та 26,6%; у спокої - на 27,6% та 28,6%; біль за WOMAC - на 21,4% та 20,2%, скутість – на 23% та 24,9%. У пацієнтів ІІІ групи через 3 та 6 місяців встановлено зниження індексу Лекена на 22,6% та 66,5%, болю під час рухів за ВАШ - на 23,6% та 38,2% ($p<0,001$) порівняно із вихідним рівнем; болю у спокої - на 28,6% та 35,7%, болю за WOMAC - на 16,9% і 41,6%, скутості – на 17,1% і 34%. При цьому у хворих ІІІ групи індекс Лекена, біль за ВАШ, біль та скутість за WOMAC були вірогідно нижчими порівняно із І та ІІ групами ($p<0,01$).

Висновок. Таким чином, лікування комбінацією хондропротекторів є ефективнішим порівняно із монотерапією, що підтверджено зниженням інтенсивності больового синдрому за ВАШ під час рухів та у спокої, індексу Лекена та WOMAC. Оптимальний симптомомодифікуючий ефект при використанні комбінованої терапії хондропротекторами доводить доцільність такої комбінації препаратів за наявності ожиріння.