

ПРОТИЗАПАЛЬНА ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ ХОНДРОПРОТЕКТОРАМИ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ ІЗ ОЖИРІННЯМ

Приступа Л. Н., Опімах О. І., Єрмоленко Т. С.

СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики

С-реактивний білок (СРБ) є маркером низькоінтенсивного запалення, приймає участь у розвитку дегенеративно-дистрофічних і запальних змін у суглобових тканинах, є пов'язаним із гостротою болю та клінічним перебігом остеоартрозу (ОА).

Метою дослідження було вивчення вмісту СРБ на фоні різних методів лікування хворих на ОА із ожирінням.

Матеріал та методи дослідження. Обстежено 93 хворих на ОА із ожирінням. I групу склали 32 хворих, які отримували терафлекс; II (31 хворий) – діацереїн; III (30 хворих) – терафлекс та діацереїн. Вміст СРБ визначали за допомогою наборів реагентів Biomerica (США) методом імуноферментного аналізу згідно методики виробника (чутливість 0,1 мг/л). Статистичну обробку результатів здійснювали за допомогою MicrosoftOffice 2000.

Результати дослідження. З метою вивчення ефективності різних хондропротекторів у хворих на ОА із ожирінням нами досліджено їх вплив не лише на клінічний перебіг захворювання, а і на вміст маркеру запалення СРБ. Так, у пацієнтів I, II та III груп до початку лікування рівні СРБ вірогідно перевищували контрольний показник ($4,6 \pm 0,11$) мг/л та становили ($7,2 \pm 0,43$), ($7,1 \pm 0,41$) та ($7,3 \pm 0,37$) мг/л відповідно. Вміст СРБ через 3 місяці зменшився до ($6,1 \pm 0,32$), ($6,2 \pm 0,35$) та ($5,5 \pm 0,29$) мг/л, але зберігався на рівні вищому за показник контролю ($p < 0,05$). Через 6 місяців рівень СРБ наближався до показника контролю у хворих III групи, а у пацієнтів I та II груп зберігався на рівні вищому за показник контролю ($p < 0,05$) та становив відповідно ($5,3 \pm 0,27$) та ($5,5 \pm 0,30$) мг/л. Значне зменшення вмісту маркера запалення СРБ при лікуванні комбінацією хондропротекторів підтверджує їх позитивний вплив на хронічний запальний процес, що у свою чергу повинне сприяти гальмуванню дегенеративних змін та відповідно належній клінічній ефективності.

Висновок. Максимальну протизапальну дію встановлено при поєднаному застосуванні хондропротекторів терафлексу та діацереїну.