

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ХОНДРОКСИД®» И 5% ИБУПРОФЕНА С ПРИМЕНЕНИЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Деформирующий артроз – хроническое воспалительное прогрессирующее заболевание, характеризующееся дегенеративными изменениями суставного хряща, а впоследствии и субхондральной кости. Клиническими проявлениями заболевания являются болевой синдром и ограничение подвижности сустава. Лечение остеоартроза является одной из важных и решаемых проблем современной медицины. В последнее время широко распространено применение хондропротекторов, благодаря которым возможно уменьшение доз и сроков приема небезопасных НПВП. Вместе с тем применение ряда физиотерапевтических и реабилитационных мероприятий также позволяет улучшить качество лечения данной категории больных.

Цель исследования

Сравнительная оценка качества лечения у больных с деформирующим остеоартрозом коленных суставов местными препаратами НПВП с применением реабилитационных мероприятий.

Материалы и методы исследования

Исследовано 40 больных с гонартрозом: первая группа (20 больных) применяли наружно мазь «Хондроксид®» в течение 14 дней по 3 раза в сутки; вторая группа (20 больных) аналогично первой группе применяли 5% мазь ибупрофена. Также все больные прошли курс массаж мышц голени и бедра и курс магнитотерапии. Болевой синдром и эффективность лечения оценивалась по данным визуально-аналоговой шкалы (ВАШ) боли. Под понятием эффективность лечения подразумевалось уменьшение болевого синдрома по шкале ВАШ на 3 и более единицы. Оценка эффективности лечения проводилась на 14 и 21 сутки (через неделю после отмены терапии).

Результаты исследования:

Исходя из полученных данных, можно констатировать наличие значительной разницы между двумя группами исследуемых пациентов после окончания применения мази «Хондроксид®» и мази на основе ибупрофена. Наиболее выраженная разница наблюдается на 21 сутки исследования, то есть на 7 сутки после отмены терапии. Последствие мази «Хондроксид®» возможно объяснить накоплением в полости суставов хондроитин сульфата и запуском собственной выработки хондроцитами гиалуроновой кислоты и глюкозамина.

Выводы

1. Препарат «Хондроксид®» в виде мази эффективен при лечении дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов.
2. Анальгетическое действие мази «Хондроксид®» имеет более выраженный эффект по сравнению с мазью ибупрофена при двухнедельном курсе лечения с применением комплекса реабилитационных мероприятий (массаж мышц бедра и голени + магнитотерапия). Это обусловлено оригинальным сочетанием 5% раствора димексида и хондроитин сульфата в его составе.
3. Эффект последствие «Хондроксида®» в течение недели после прекращения применения препарата достоверно более выраженный, нежели у мази ибупрофена, обусловленный накоплением в полости суставов хондроитин сульфата и запуском собственной выработки хондроцитами гиалуроновой кислоты и глюкозамина.