

# У природы нет плохой погоды, если...

... нет обострения остеоартроза. Под влиянием низкой температуры, высокой влажности и других метеорологических факторов увеличивается давление в полости сустава. Боль и дискомфорт усиливаются при ходьбе и даже при незначительных нагрузках на больной орган. В состоянии покоя неприятные ощущения уменьшаются, но вечером и ночью боль может возобновиться



## ОТ ЭМПИРИЧЕСКОГО ЗНАНИЯ К НАУЧНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

Для симптоматической терапии боли при воспалительных заболеваниях, в том числе при патологии опорно-двигательного аппарата, применяют нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). История использования лекарственных веществ, обладающих свойствами НПВП, уходит вглубь веков, во времена Гиппократа, который назначал препараты из коры ивы для облегчения боли во время родов и для снижения температуры тела. В 1860 г. Ф. Хофман химическим путем синтезировал ацетилсалициловую кислоту, а спустя 40 лет ее стали выпускать промышленным способом. Началась эпоха использования НПВП для лечения ревматоидного артрита, остеоартроза и других дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, сопровождающихся болевым синдромом.

В середине прошлого века стал известен механизм действия НПВП, связанный с ингибированием фермента ЦОГ. Не менее важным оказалось открытие двух изоформ ЦОГ: ЦОГ-2, синтезирующей

провоспалительные простагландины, и ЦОГ-1, обеспечивающей образование защитных простагландинов, которые регулируют функцию тромбоцитов, микроциркуляцию в тканях почек и печени, поддерживают целостность стенки слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта.

По ингибирующей активности в отношении ЦОГ-2 и ЦОГ-1 судят о потенциальной токсичности препарата. Риск развития тяжелых осложнений существенно выше на фоне приема препаратов с низкой селективностью в отношении ЦОГ-2. Чем меньше значение соотношения ЦОГ-1/ЦОГ-2, тем избирательнее препарат к ЦОГ-2 и, соответственно, менее токсичным он является.

Это открытие было положено в основу разработки принципиально новых НПВП, которые селективно действуют на ЦОГ-2, не влияя на ЦОГ-1.

## НЕМНОГО ЦИФР

Широкое применение НПВС потребовало тщательного изучения побочного действия этих препаратов и разработки мер профилактики.

Было установлено, что так называемые классические (неселективные) НПВП, достаточно эффективно устраняя болевой синдром, способны вызывать осложнения со стороны пищеварительного тракта. В частности, воспаление слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки наблюдается у 20–70% больных, принимающих НПВП, эрозивно-язвенные поражения — у 10–30%, то есть в 10–30 раз чаще, чем у лиц, которые не получают НПВП. Наиболее тяжелыми осложнениями являются желудочно-кишечное кровотечение, а также перфорация язвы (у 2–4% больных), причем около 80% таких осложнений протекает бессимптомно.

Основные клинические симптомы остеоартроза — боль в суставах и ограничение активных и пассивных движений в них, скованность после отдыха, деформация суставов

