

УДК: 616.72 – 007.24–06:616 – 008.9] – 085.27 – 055.2

ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА ИЗ СОИ И АВОКАДО НА ТЕЧЕНИЕ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО ОСТЕОАРТРОЗА С СОПУТСТВУЮЩИМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У ЖЕНЩИН СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Богдан Н.М.

*Одесский национальный медицинский университет,
nataliya.bogdan2010@yandex.ru*

Наиболее распространенная суставная патология – деформирующий остеоартроз. Более 10 % населения планеты страдает этим заболеванием. На развитие ДОА влияет так же метаболический синдром (МС), для которого характерно абдоминальное ожирение, дислипидемии, артериальная гипертензия и нарушение углеводного обмена. Сочетание МС и деформирующего остеоартроза создает условия перегрузки для функционирования осевых суставов, что является одной из основных причин преждевременной потери трудоспособности и инвалидизации населения.

Лечение ДОА с сопутствующим метаболическим синдромом представляет большие сложности. Для достижения стойкого результата лечения применяется терапия с использованием хондропротекторов и НПВП. Проведено лечение у 60 женщин среднего и пожилого возраста с МС, страдающих ДОА. В группе больных, которые принимали комплексную терапию с включением препарата из сои и авокадо наряду с нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП), получен выраженный стойкий эффект в отношении купирования болевого синдрома, уменьшении степени выраженности воспалительных реакций, а также увеличения подвижности суставов, чем в группе пациентов, принимающих хондропротекторы и НПВП.

Ключевые слова: остеоартроз, метаболический синдром, препарат сои и авокадо.

Введение

Деформирующий остеоартроз (ДОА) — наиболее распространенная форма суставной патологии, в основе которой лежит дегенерация суставного хряща с последующим или одновременным изменением костных суставных поверхностей и подлежащей кости, развитием краевых остеофитов, деформацией сустава. Более подвержены заболеванию женщины в возрасте 50–60 лет, после 60 лет заболевание встречается практически у всех людей.

Женский пол, пожилой возраст, эндокринные и метаболические расстройства, избыточная масса тела, слабость мышечного аппарата, травмирование суставов, перегрузка, операции и

воспалительные заболевания суставов – основные факторы риска развития ДОА

Сочетание метаболического синдрома (МС) и деформирующего остеоартроза создает условия перегрузки для функционирования осевых суставов, что является одной из основных причин преждевременной потери трудоспособности и инвалидизации населения.

При лечении ДОА основной задачей является замедление прогрессирования заболевания, сохранение структурно-функциональной целостности хряща и, таким образом, улучшение качества жизни и предупреждение инвалидности. А также решаются задачи

симптоматической терапии — уменьшения боли и воспаления и частоты обострений.

Согласно классификация лекарственных препаратов для лечения ДОО, рекомендованная комитетом ВОЗ и поддержанная OARSI, выделяют симптоматические препараты быстрого действия, медленнодействующие симптоматические препараты (SYSADOA) и препараты, модифицирующие течение заболевания.

Медленнодействующие симптоматические препараты, такие как: хондроитин сульфат, глюкозамин сульфат, неомыляемые экстракты сои и авокадо (Пиаскледин 300), диацереин и гиалуроновая кислота, оказывают положительный эффект на боль и нарушения функции через несколько месяцев, и этот результат сохраняется некоторое время после прекращения лечения. Лечение этими средствами сопровождается снижением потребности в анальгетиках и НПВП.

Цель исследования — определить влияние препарата из сои и авокадо на течение деформирующего остеоартроза с сопутствующим метаболическим синдромом у женщин среднего и пожилого возраста.

Объекты, контингенты, методы исследования

В исследовании включены 60 женщины с метаболическим синдромом и клиническими проявлениями деформирующего остеоартроза, в возрасте от 45 до 65 лет. Все пациенты были распределены на 2 группы по 30 человек соответственно проводимому лечению. Больным I группы проводилась терапия НПВП в виде препарата мовалис 15 мг

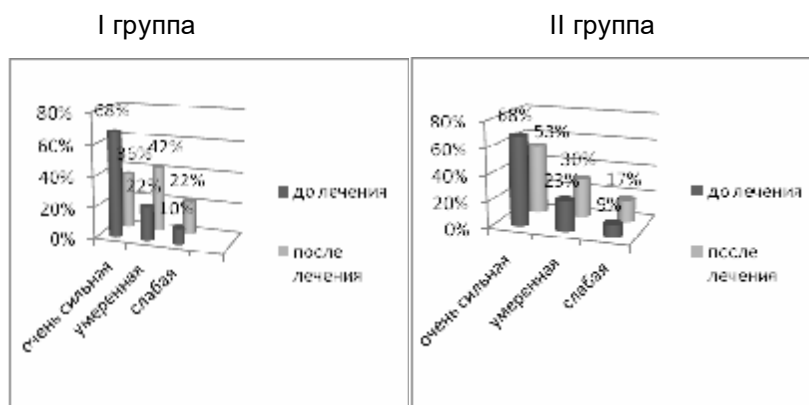


Рис. 1. Выраженность болевого синдрома у женщин, страдающих ДОО с сопутствующим МС в 2х группах до и после лечения.

в сутки, а также препарат «Пиаскледин 300» (неомыляемые соединения авокадо и сои) 1 т в сутки в течение 3х месяцев. Больным II группы проводилась терапия НПВП и хондропротектором в виде препарата артрон-комплекс в течение 3-х месяцев. До и после лечения всем пациентам проводилось ультразвуковое исследование суставов с оценкой ширины суставной щели, исследование острофазовых показателей (СОЭ, СРБ, серомукоиды, фибриноген) для оценки выраженности степени воспаления. Всем пациентам проведена оценка болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) и исследование подвижности суставов проводилось с помощью угломера с целью определения активной и пассивной подвижности суставов.

Результаты и их обсуждение

После проводимой терапии в течение 3 мес наметились существующие различия в клиническом течении ДОО у больных с метаболическим синдромом в двух группах наблюдений, получавших различную терапию.

Отмечалось значительное уменьшение болевого синдрома у женщин, начавших терапию с включением препарата из сои и авокадо (рис.1).

После проводимой терапии значительно уменьшилась выраженность воспалительных реакций по данным ла-

Острофазовые показатели воспалительного процесса у женщин, страдающих ДОО с сопутствующим МС в исследуемых группах

Показатели	I группа n = 30		II группа n = 30	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
СРБ	+++	+	+++	++
Фибриноген	5,2 ± 0,6	3,4 ± 0,8	5,2 ± 0,6	4,8 ± 0,3
Серомукоиды	0,320 ± 0,003	0,200 ± 0,002	0,320 ± 0,002	0,280 ± 0,004
СОЭ	35 мм/ч	15 мм/ч	35 мм/ч	25 мм/ч

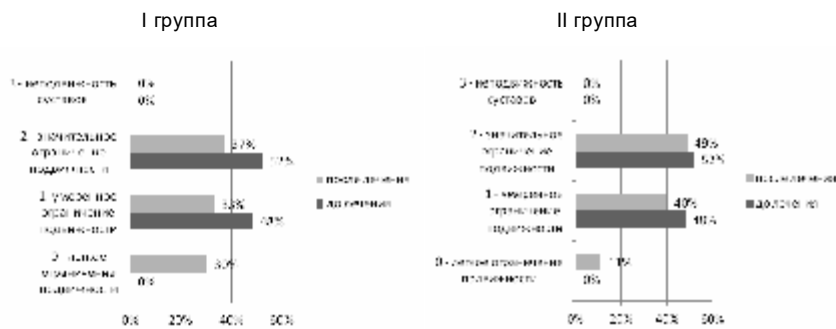


Рис. 2. Оценка подвижности суставов при помощи угломера до и после проводимого лечения в исследуемых группах

бораторных и клинических исследований (табл.1).

Наблюдалось увеличение подвижности суставов при помощи угломера до и после проводимого лечения в двух группах (рис.2).

Выводы

Исходя из полученных данных: снижение болевого синдрома, уменьшение степени выраженности воспалительных реакций, а также увеличение подвижности суставов у женщин среднего и пожилого возраста с ДОО и сопутствующим МС, терапии с включением препарата из сои и авокадо является наиболее эффективной и целесообразной у данной категории больных.

Литература

1. Яременко О.Б. Нехирургическое лечение остеоартроза: тенденции последних лет / Новости медицины и фармации. — 2014. — №512. — С. 14 — 19.
2. Остеопороз и остеоартроз. Современные тенденции диагностики, профилактики и лечения. (По материалам XII Европейского конгресса по клиническим и экономическим аспектам остеопороза и остеоартроза

Таблица 1 троца 21-24 марта, г. Бордо, Франция). Боль, суставы, позвоночник. №1. 2012. — с. 78-89.

3. Маньковский Б.Н. Метаболический синдром: распространенность, диагностика, принципы терапии // Мистецтво лікування. — 2005. — № 9. — С. 30-33.

4. Хорошина И.Е., Багирова Г.Г. Метаболический синдром и течение остеоартроза // Тер. архив 2007. № 79(10). С. 13–20.

5. Шавловская О.А. Остеоартроз: фокус на быстрое и максимально полное купирование боли // Consilium Medicum. —

2014. — №2. — С. 67-70.

6. Поворознюк В.В. Остеоартроз: современные принципы лечения // Новости медицины и фармации. — 2004. — Т. 144, № 4. — С. 1011.
7. Остеоартроз. В.Н. Коваленко, О.П. Борткевич. — Практическое руководство. — К: Морион, 2003. — 448с.
8. Остеоартроз: консервативная терапия. Монография / Авт. кол.: Н.А. Корж, А.Н. Хвисюк, Н.В. Дедух и др. Под ред. Н.А. Коржа, Н.В. Дедух, И.А. Зупанца. — Харьков: Золотые страницы, 2007. — С. 1447.

References

1. Jaremenko O.B. 2014, «Nonsurgical treatment of osteoarthritis: the trend of recent years», News of Medicine and Pharmacy. No 512, pp. 14 — 19. (in Russian)
2. Osteoporosis and osteoarthritis. Modern trends in the diagnosis, prevention and treatment. (According to the XII European Congress on Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and osteoarthritis March 21-24, Bordeaux, France). Pain, joints and spine. №1. 2012. — p. 78-89. (in Russian)
3. Mankovsky B.N. 2005, «Metabolic syndrome: prevalence, diagnosis, treatment principles», Mistetstvo likuvannya. No 9, pp. 30-33. (in Russian)
4. Horoshina I.E., Bagirov G.G. 2007,

- «Metabolic syndrome and for osteoarthritis» Ter. Archive, Vol 10, No 79, pp.13-20. (in Russian)
5. Shavlovskaya O.A. 2014, «Osteoarthritis: Focus on rapid and most complete pain relief», Consilium Medicum. No 2., pp. 67-70. (in Russian)
 6. Povoroznyuk V.V. 2004, «Osteoarthritis: Current treatment guidelines», News of Medicine and Pharmacy. Vol. 144, No 4., p. 1011. (in Russian)
 7. Osteoartroz. V.N. Kovalenko, O.P. Bortkiewicz. — A Practical Guide. — By: Morion, 2003. — 448p. (in Russian)
 8. Osteoarthritis: conservative therapy. Monograph / Auto. Number.: N.A. Cake, A.N. Hvisyuk, N.V. Dedukh et al., Ed. N.A. Cake, N.V. Dedukh, IA Zupanets. — Kharkov: Golden Pages, 2007. — P. 1447. (in Russian)

Резюме

ВПЛИВ ПРЕПАРАТУ ІЗ СОЇ І АВОКАДО НА ПЕРЕБІГ ДЕФОРМУЮЧОГО ОСТЕОАРТРОЗУ З СУПУТНІМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ У ЖІНОК СЕРЕДНЬОГО І ПОХИЛОГО ВІКУ

Богдан Н.М.

Найбільш поширена суглобова патологія — деформуючий остеоартроз (ДОА). Більше 10 % населення планети страждає на це захворювання. На розвиток ДОА впливає й метаболічний синдром (МС), для якого характерно абдомінальне ожиріння, дисліпідемія, артеріальна гіпертензія та порушення вуглеводного обміну. Поєднання МС і деформуючого остеоартрозу створює умови перевантаження для функціонування осьових суглобів, що є однією з основних причин передчасної втрати працездатності та інвалідизації населення.

Лікування ДОА з супутнім метаболічним синдромом представляє великі складності. Для досягнення стійкого результату лікування застосовується терапія з використанням хондропротекторів і НПЗП. Проведено лікування у 60 жінок середнього та літнього віку з МС, які страждають на ДОА. У групі хворих, які приймали комплексну терапію з включенням препарату з сої та авокадо поряд з нестероїдними протизапальними

препаратами (НПЗП), отриманий виражений стійкий ефект щодо купірування больового синдрому, зменшення ступеня вираженості запальних реакцій, а також збільшення рухливості суглобів, ніж в групі пацієнтів, які приймали хондропротектори та НПЗП.

Ключові слова: остеоартроз, метаболічний синдром, препарат сої та авокадо.

Summary

EFFECT OF SOY AND AVOCADO DRUG DURING DEFORMING OSTEOARTHRITIS WITH CONCOMITANT METABOLIC SYNDROME IN WOMEN OF MIDDLE AND OLD AGE

Bogdan N.M.

The most common joint pathology — deforming osteoarthritis. More than 10 % of the world population suffers from this disease. The development of DOA effect as metabolic syndrome (MS), which is characterized by abdominal obesity, dyslipidemia, hypertension and glucose dysregulation. The combination of MS and deforming osteoarthritis creates the conditions for the functioning of the overload axial joints, which is one of the major causes of premature disability and disability in the population.

Treatment DOA with concomitant metabolic syndrome presents great complexity. To achieve a stable result of treatment applied therapy with NSAIDs and chondroprotective. The treatment in 60 women of middle and old age with MS suffering from DOA. In the group of patients who received the combined therapy with the inclusion of a drug from soy and avocado, along with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), produced pronounced persistent effect on relief of pain, reduction of the severity of inflammatory reactions, as well as increasing the mobility of the joints than in the patient group taking chondroprotectors and NSAIDs.

Keywords: osteoarthritis, metabolic syndrome, soybean and avocado drug.