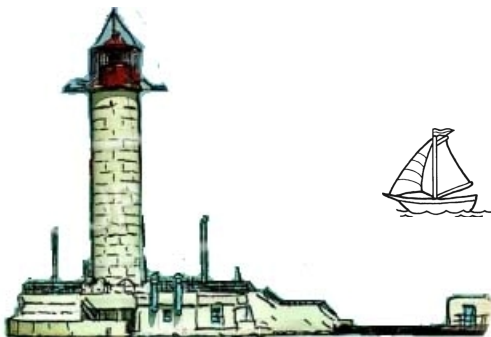


Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины  
Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины  
Одесское областное общество историков Украины

# БЮЛЛЕТЕНЬ XIII ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО

19 – 20 ИЮНЯ 2014 ГОДА



ОДЕССА 2014

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Одесское отделение научного товарищества патофизиологов Украины

Одесское областное общество историков медицины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Педанов Ю. Ф.**

**Ефременко Н. И.**

**Лебедева Т. Л.**

**Лисобей В. А.**

**Макулькин Р. Ф.**

**Ставрев Д. Г. (г. Варна, РБ)**

**Чурилов Л. П. (г. Санкт-Петербург, РФ)**

**Шафран Л. М.**

***Ответственный секретарь***

**Бадюк Н. С.**

***Адрес редакции:***

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)728-14-51

e-mail: medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XIII–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (19-20 июня 2014 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2014.- 331 с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905

**ВЛИЯНИЕ КАТАДОЛОНА НА БОЛЕВОЙ СИНДРОМ  
У ЖЕНЩИН С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ,  
СТРАДАЮЩИМ ДЕФОРМИРУЮЩИМ  
ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ**

***CATADOLONE INFLUENCE ON PAIN SYNDROME IN  
WOMEN WITH OBESITY AND KNEE JOINTS DEFORMING  
OSTEOARTHRISIS***

**Якименко Е. А., Кравчук О. Е., Богдан Н. М.**

*Одесский национальный медицинский университет*

В настоящее время деформирующий остеоартроз (ДОА) является одним из самых распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Наиболее типичной локализацией ДОА являются крупные, особенно весонесущие суставы. Для остеоартроза весонесущих суставов основным фактором риска является избыточный вес тела. В этих суставах возникают выраженное изменение хрящевой ткани, проявление бурсита, мышечной артропатии. В первую очередь пациенты обращаются к врачу по поводу болевого синдрома, причинами которого могут быть изменения в субхондральной кости, синовии, мышечный спазм. У лиц женского пола с избыточным весом дополнительным патогистологическим фактором является нарушение гормонального баланса, приводящее к формированию остеопороза и микропереломов. Боль носит упорный характер, а у некоторых больных держится почти постоянно. Катадолон (флупирина малеат) является анальгезирующим ненаркотическим средством нового класса веществ SNEPCO (селективные активаторы калиевых нейрональных каналов). Относится к анальгетикам центрального действия, обеспечивает нейропротекцию и нормализацию мышечного тонуса.

В исследование включены 50 женщин в возрасте от 45 до 65 лет, страдающих избыточным весом (индекс массы тела – более 25) и подтвержденным диагнозом деформирующий остеоартроз коленных суставов (рентгенстадия II, III). У всех пациентов наблюдался хронический болевой синдром, ограничивающий их двигательную активность. По данным

остеоденситометрии у 63% из них наблюдалась остеопения; у 13% - остеопороз. Пациентки разбиты на 2 группы по способу лечения. Первой группе пациенток в количестве 25 человек была назначена терапия нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) (мелоксикам, диклофенак), хондропротекторами (комбинированные препараты хондроитина и глюкозамина сульфата), препараты кальция в сочетании с витамином Д3. Второй группе пациенток наряду с НПВП, хондропротекторами, был назначен катадолон (компания Тева) в дозе 100мг 3 раза в сутки и провитамин Д3 в виде препарата Альфа Д3 Тева в дозе 1 мкг в сутки. Продолжительность терапии в первом и втором случаях – 3 месяца. Оценка болевого синдрома проводилась по визуальной аналоговой шкале ВАШ. Уже к концу 1 месяца лечения большинство пациенток второй группы (72%) отмечали уменьшение болевого синдрома, утренней ригидности. В то время как в первой группе отмечали 32% пациенток. К концу 3-его месяца отмечался стойкий обезболивающий эффект от комбинированной терапии у 86% пациенток 2-й группы. В 1-й группе наблюдения положительный результат отмечали 38% пациенток. При контроле остеоденситометрии у 46% пациенток 2-й группы отмечался переход остеопении к нормальной плотности кости. В 1-й группе наблюдения отмечались прежние данные плотности кости.

Таким образом включение катадолона и препарата Альфа Д3 Тева в схему лечения хронического болевого синдрома у женщин с избыточным весом является обоснованным и эффективным.

**Key words:** obesity, deforming osteoarthritis, knee joint.