

# Применение препарата Сустамар в лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата

О тличительными особенностями нарушений функционирования опорно-двигательного аппарата, по распространенности уступающих лишь артериальной гипертензии, являются увеличение их выраженности с возрастом и хронический характер течения. Наиболее часто встречается остеоартрит (ОА), поражающий до 10-12% мирового населения, а среди пациентов старше 70 лет – почти 100%.

Боль в суставах, их припухлость вследствие воспалительного процесса, скованность, а затем и ограниченная подвижность ухудшают качество жизни пациентов, снижают трудоспособность, а иногда чреваты инвалидизацией. В ряде случаев пациентам с ОА необходимо дорогостоящее, связанное с рисками для здоровья эндопротезирование тазобедренного или коленного сустава.

Предотвратить развитие или замедлить дальнейшее прогрессирование ОА возможно с помощью комплексного нефармакологического лечения (включающего модификацию образа жизни, нормализацию массы тела, физические упражнения и др.), а также эффективной, вовремя назначенной фармакотерапии, направленной на снижение выраженности болевого синдрома, защиту суставного хряща от разрушения, уменьшение интенсивности воспаления. Однако попытки одновременно достичь анальгезирующего, хондропротекторного и противовоспалительного эффекта чреваты полипрагмазией и множеством побочных реакций, что особенно опасно для гериатрических пациентов. Решить проблему помогает тщательный подбор препаратов, обладающих комбинированным действием и, по возможности, безопасных.

Таким требованиям в полной мере отвечает новый немецкий препарат на растительной основе – Сустамар, представленный на отечественном рынке компанией «Esprama».

Препарат выпускается в форме таблеток, содержащих по 480 мг сухого экстракта корня мартинии душистой, или гарпагофитума южноафриканского (*Harpagophytum procumbens*). Издавна мартиния душистая использовалась в качестве обезболивающего средства, средства от лихорадки и аллергии, как горечь для стимуляции пищеварения. German Commission E в Германии (аналог Управления по контролю за пищевыми продуктами и медицинскими препаратами в США – FDA) рекомендует использование препаратов мартинии душистой при лечении дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Клинические исследования показали, что препараты мартинии душистой эффективны для лечения артрита и ревматических заболеваний. Основные химические составляющие *H. procumbens*:

- иридоидные гликозиды (в первую очередь гарпагозид, гарпагид и прокумбид);
- сахара (в основном тетрасахарид стахиоза);
- тритерпеноиды (олеаноловая и урсоловая кислоты);
- фитостерины ( $\beta$ -ситостерол);
- ароматические кислоты (кофейная, коричная и хлорогеновая);
- флавоноиды (лютеолин и кемпферол).

Гарпагозид, гарпагид и прокумбид из клубней растения являются наиболее важными терапевтическими компонентами. Обзор клинических исследований с использованием препаратов *H. procumbens* для лечения остеоартрита, ревматизма, боли в суставах и пояснице показал, что эффективное облегчение боли и улучшение подвижности суставов достигалось при дозе экстракта, соответствующей 50-100 мг гарпагозида в день. Есть данные клинических испытаний, позволяющие предположить, что противовоспалительный эффект *H. procumbens* обусловлен также тритерпеноидным гликозидом  $\beta$ -ситостеролом.

**Противовоспалительный**, а также обезболивающий и хондропротективный эффекты препарата Сустамар объясняются тем, что активные вещества экстракта корня мартинии душистой ингибируют медиаторы воспаления и деструкции хряща –

фактор некроза опухоли  $\alpha$ , интерлейкины (в частности, интерлейкин 1 $\beta$ , подавляющий синтез хондроцитов и инициирующий процессы дегенерации хряща в результате усиления высвобождения протеолитических ферментов), простагландины, лейкотриены, циклооксигеназу 2 (ЦОГ-2) (ключевое звено воспалительного процесса), оксид азота, эластазу.

В исследованиях *in vitro* было показано, что гарпагозид ингибирует экспрессию индуцибельной синтазы оксида азота (iNOS) и ЦОГ-2 путем подавления активности ядерного фактора каппа-В, препятствуя таким образом развитию воспаления. Есть данные о том, что свободный от гарпагозида экстракт мартинии душистой также в значительной степени ингибирует экспрессию iNOS, что подтверждает наличие в нем других противовоспалительных компонентов.

**Анальгезирующий эффект** препарата Сустамар, по-видимому, обусловлен периферическим обезболивающим действием гарпагозида. Клинические исследования продемонстрировали, что прием экстракта *H. procumbens*, содержащего гарпагозид, способствовал уменьшению боли в коленных и тазобедренных суставах при ОА и неспецифической поясничной боли. Механизм этого эффекта до сих пор не определен, предполагается, что он тесно связан с противовоспалительными свойствами экстракта.

Кроме того, Сустамар обладает выраженным **противоревматическим эффектом**. В частности, было доказано, что применение экстракта мартинии душистой достоверно снижает продукцию матриксных металлопротеиназ-1, -3, -9, действие которых разрушает межклеточный матрикс суставных хрящей. Таким образом, экстракт мартинии способен тормозить деструктивные процессы при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Есть данные о том, что экстракт *H. procumbens* обладает антиоксидантной активностью и препятствует развитию оксидативного стресса и липопероксидации (L.F. Schaffer et al., 2013).

Эффективность применения экстракта корня *H. procumbens*, действующего вещества препарата Сустамар, при лечении пациентов с остеоартритом коленного или тазобедренного сустава, а также с поясничной болью доказана в ряде исследований. При этом было отмечено, что препарат снижал выраженность боли в среднем на 25-50% (в одном исследовании максимальное снижение интенсив-



ности боли достигало 85%) и увеличивал подвижность суставов примерно на 35-50%. Поясничная боль уменьшалась на 40-50%, а у 2,5-20% пациентов исчезала полностью.

В исследовании с участием 122 пациентов, страдающих ОА коленных и тазобедренных суставов, в течение 4 месяцев проводили сравнительную оценку эффективности и безопасности экстракта мартинии душистой (в общей суточной дозе, соответствующей 57 мг гарпагозида) и антрахинонового производного диацереина (100 мг в день), эффективность которого при лечении ОА доказана. Тяжесть ОА определяли с помощью индекса Luquesne, надежного показателя оценки боли. Прием экстракта *H. procumbens* способствовал столь же значительному и постоянному сокращению значений индекса, что и терапия диацереином. Кроме того, пациентам, принимавшим экстракт мартинии, значительно реже требовались нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) или другие болеутоляющие лекарства, чем больным, принимающим диацереин. Частота побочных эффектов была значительно ниже в первой группе, чем в группе диацереина. Таким образом, было показано, что экстракт мартинии душистой столь же эффективен, как диацереин, и при этом вызывает меньше побочных реакций (P. Chantre, 2000).

В постмаркетинговом мониторинговом исследовании J.M. Ribbat et al. (2001) также было показано, что применение экстракта *H. procumbens* сопровождалось уменьшением сочетанного приема НПВП и других обезболивающих средств. Длительность исследования с участием пациентов, страдающих остеоартритами, спондилоартритами и фибромиалгиями различной локализации, составила 2 месяца. В результате было выяснено, что назначение сухого экстракта мартинии душистой приводило к полному прекращению сопутствующего приема НПВП в 60,3% случаев, а стероидных противовоспалительных средств – в 56% случаев. Аналогичные данные были получены и в исследовании M. Warnock et al. (2007) с участием 259 пациентов с остеоартритами и другой ревматической болью: на фоне приема экстракта мартинии душистой 60% пациентов уменьшили или полностью прекратили прием обезболивающих средств.

В многоцентровом неконтролируемом исследовании с участием 75 пациентов, страдающих ОА, применение водного экстракта мартинии душистой в дозе, эквивалентной 50 мг гарпагозида, ежедневно в течение 12 недель способствовало значительному уменьшению боли (на 24,5% по сравнению с исходным при оценке балла по визуальной аналоговой шкале). При этом интенсивность боли при пальпации, оцениваемая врачами, снизилась на 46%; наблюдалось также улучшение симптомов ограничения движения (на 35%) и хруста в суставах (на 25,4%) (T. Wegener, N.P. Lupke, 2003).

В более масштабном исследовании с участием 250 пациентов с ОА коленного (n = 85) или тазобедренного (n = 61) сустава, неспецифической поясничной болью (n = 104) в течение 8 недель принимали экстракт *H. procumbens* (доза гарпагозида – 60 мг ежедневно). К концу курса лечения было достигнуто снижение боли (по шкале WOMAC) на 35 и 37% в группах с ОА тазобедренных и коленных суставов соответственно. Оценка усредненного показателя, учитывающего все параметры боли, показала, что его улучшение по сравнению с исходным у пациентов с болью в тазобедренных суставах составило 54%, а в коленных – 38% (рисунк). Аналогичные результаты были получены для пациентов с болью в спине (S. Chrusasik, 2002).

Назначение экстракта *H. procumbens* при поясничной боли, как и в случае остеоартрита, позволяло снизить прием НПВП. В исследовании, проведенных S. Chrusasik et al. В 2003-2005 гг., было зафиксировано, что он не уступает по эффективности селективному ингибитору ЦОГ-2 рофекоксибу в стандартной терапевтической дозе. Кроме того, было продемонстрировано, что прием экстракта мартинии душистой в течение 1 года удерживал и даже несколько увеличивал достигнутый в течение первых полутора месяцев лечебный эффект. При этом была отмечена хорошая переносимость препарата.

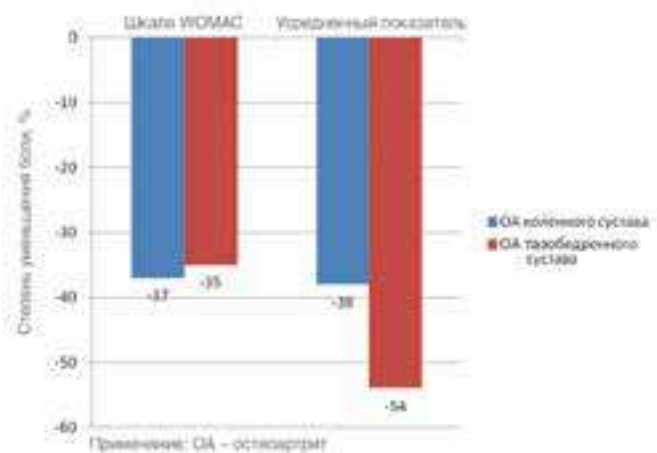
Проведенный в 2007 г. мета-анализ результатов 14 клинических испытаний подтвердил эффективность экстракта мартинии душистой в качестве противовоспалительного и обезболивающего препарата, способствующего уменьшению симптомов артрита, снижению острого и подострого воспаления, улучшению подвижности суставов, повышению качества жизни пациентов по сравнению с исходным настолько, что более половины из них снижали дозы обезболивающих препаратов или даже прекращали их прием.

**Безопасность препарата** Сустамар особенно важна, поскольку среди пациентов, страдающих воспалительными заболеваниями опорно-двигательного аппарата, большинство составляют лица пожилого возраста, страдающие сопутствующими заболеваниями. Профиль безопасности препаратов мартинии душистой хорошо изучен. Согласно данным обзора, в котором обобщены результаты около 30 различных исследований, количество побочных эффектов при их применении сопоставимо с плацебо. Редкие побочные эффекты отмечались всего лишь у 3% пациентов и касались в основном работы пищеварительной системы (J. Vlachojannis et al., 2008).

Таким образом, благодаря хондропротекторному, противовоспалительному и обезболивающим эффектам экстракта корня мартинии душистой препарат Сустамар показан к применению как в качестве монотерапии, так и в составе комплексного лечения широкого спектра острых и хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата. Это дегенеративно-дистрофические заболевания суставов (коксартроз, гонартроз, спондилоартроз), остеохондроз, сопровождаемый болью в спине, воспалительные заболевания опорно-двигательного аппарата (остеоартрит, тендинит, тендовагинит). Благодаря хондропротекторным свойствам препарат можно применять для предупреждения поражений суставов при интенсивных нагрузках. Сустамар принимают по 1 таблетке 2 раза в сутки во время еды через равные промежутки времени, запивая достаточным количеством воды. Срок применения – от 4 до 16 недель. Рекомендуются повторные курсы дважды в год (в весенний и осенний периоды при обострении хронических заболеваний). Благоприятный профиль безопасности препарата позволяет применять его длительными курсами, как с лечебной, так и с профилактической целью.

## Литература

1. Инструкция для медицинского применения препарата СУСТАМАР.
2. Савустьяненко А.В. Эффективность экстракта мартинии душистой (Сустамар) при остеоартритах, поясничной боли и фибромиалгии: обзор исследований. Біль. Суглоби. Хребет. 2014; 1(13): 30-38.
3. СУСТАМАР: суставам – свобода в дар. Еженедельник Аптека. 2014; 933 (12).
4. Хондропротектор СУСТАМАР: три мишени одним выстрелом. Медична газета «Здоров'я України». 2014; № 6 (331).
5. Harpagophytum procumbens (Devil's Claw). Alternative Medicine Review. 2008; 13 (3): 248-252.
6. Sanders M., Grundmann O. The use of glucosamine, devil's claw (Harpagophytum procumbens), and acupuncture as complementary and alternative treatments for osteoarthritis. Alternative Medicine Review. 2011; 16 (3): 228-283.



**Рисунок. Средний показатель уменьшения боли после терапии препаратом мартинии душистой у пациентов с остеоартритом коленного и тазобедренного суставов**