

Апизартрон – возвращение к активной жизни без боли

О целебных свойствах пчелиного яда известно давно. На протяжении веков его с успехом применяли для уменьшения боли и воспаления при таких заболеваниях, как ревматизм, артрит, бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, мигрень, тромбофлебит, плохо заживающие раны, язвы и др. Начиная с XIX в. метод апитерапии привлек внимание врачей и в дальнейшем получил широкое распространение.

➔ В Украине зарегистрирован препарат на основе пчелиного яда для наружного применения Апизартрон мазь. Лекарственное средство показано для лечения воспалительных и дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов (артрита, артроза), миалгии, боли при травматических повреждениях мышц, сухожилий, связок, невралгии, неврите, ишиасе, люмбаго, радикулите, а также при нарушениях периферического кровообращения. Кроме того, препарат используют в качестве разогревающего средства в спортивной медицине.

Фармакологические свойства Апизартрона обусловлены взаимным потенцированием терапевтических эффектов каждого из компонентов. Основа мази – пчелиный яд, который обладает болеутоляющим действием, угнетает синтез простагландинов, снижает вязкость и свертываемость крови. Доказано, что пчелиный яд уменьшает уровни холестерина и глюкозы в крови, а также повышает содержание гемоглобина.

С фармакологической точки зрения пчелиный яд – это комплекс биологически активных веществ, которые стимулируют каскад противовоспалительных, обезболивающих, противоаллергических и биостимулирующих реакций. Субстанция пчелиного яда, модифицированная и очищенная в процессе создания мази Апизартрон, в готовой лекарственной форме сохраняет свои уникальные свойства. Наиболее важными компонентами пчелиного яда являются мелитин, апамин, МСД-пептид,

гистамин, ферменты гиалуронидаза и фосфолипаза. Концентрация мелитина в Апизартроне составляет 12-15 мкг/г. В таких дозах мелитин оказывает противовоспалительный и иммуносупрессивный эффекты. Пептид апамин, количество которого в мази Апизартрон составляет 0,6-0,9 мкг/г, активизирует гипофизарно-надпочечниковую систему. При внутривенном введении даже небольших доз апамина увеличивается уровень кортизола и адреналина в крови. Кроме того, апамин подавляет работу системы комплемента, которая является важным патогенетическим компонентом в развитии ревматизма и других заболеваний соединительной ткани. Еще один компонент пчелиного яда – МСД-пептид – улучшает состояние эндотелия сосудов, что благоприятно сказывается на течении воспалительных заболеваний.

Второй компонент мази Апизартрон – метилсалицилат – относится к группе нестероидных противовоспалительных препаратов. Интересно, что салициловая кислота (метилсалицилат является ее сложным эфиром) известна уже более 2000 лет, – она была выделена из ивовой коры итальянским химиком Рафаэлем Пириа, а затем им же и синтезирована. Метилсалицилат хорошо проникает через кожу, оказывает противовоспалительное и обезболивающее действие, которое усиливается благодаря синергическому влиянию других компонентов пчелиного яда, таких как МСД-пептид и апамин, проникает в очаг воспаления.

Третья составляющая препарата – аллилизотиоцианат – является очищенным компонентом горчичного масла.

Он обладает местно раздражающим эффектом, вызывая локальную гипертермию и гиперемию, которые усиливаются под воздействием гистамина и мелитина. Кроме того, усиление кровотока и высокий темп ферментативных реакций приводят к глубокому прогреванию тканей и ускорению распада недоокисленных продуктов и медиаторов воспаления и боли.

Комбинация пчелиного яда, аллилизотиоцианата и метилсалицилата оказывает продолжительное действие на все звенья воспалительного процесса, причем эффект достигается путем чрескожного введения активных компонентов, что ассоциируется с минимальным количеством побочных реакций. Оптимальная и синергически действующая комбинация трех компонентов позволила мази Апизартрон конкурировать с другими средствами для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата. При этом в отличие от многих препаратов местного согревающего действия Апизартрон не вызывает чувства резкого жжения, что повышает приверженность пациентов к лечению, а равномерное повышение температуры и мягкое тепло после нанесения мази, которое длится от 45 минут до 1 часа, подчеркивает высокую эффективность Апизартрона и его уникальность.

Результаты исследований и клинических наблюдений позволяют сделать вывод, что использование Апизартрона способствует скорейшему возвращению пациентов к активной жизни без боли. ■

Подготовила Ольга Татаренко