

СУСТАВНАЯ БОЛЬ ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ
(ОСТЕОАРТРОЗЕ)

Внимание врачей представлено 5 исследований экстрактов мартинии душистой (*Harpagophytum procumbens*) при лечении остеоартрита и ревматоидного артрита тазобедренных или коленных суставов. Среди них 1 открытое исследование и 4 двойных слепых клинических исследования, суточная доза экстракта мартинии душистой варьировала в диапазоне 750–1000 мг (30–57 мг/день гарпагозида), длительность лечения составила 4–20 недель.

В открытом исследовании было обнаружено достоверное уменьшение выраженности боли и улучшение функции суставов (улучшение показателей по индексу WOMAC, оценивающему выраженность боли и функцию суставов; уменьшение боли по визуальной аналоговой шкале боли; высокая эффективность лечения по данным врачей-оценок).

В два двойных слепых плацебо-контролируемых исследования были включены пациенты с ревматическим поражением тазобедренных или коленных суставов и обострением коксартроза. На фоне лечения экстрактом мартинии душистой было отмечено уменьшение боли и увеличение подвижности суставов (уменьшение боли по визуальной аналоговой шкале боли; уменьшение расстояния между пальцами рук и локтем при наклоне пациентов как меры выраженности боли; увеличение подвижности суставов). В одном из этих исследований прием экстракта мартинии душистой привел к достоверному уменьшению приема

нестероидного противовоспалительного средства ибупрофен.

В двух двойных слепых сравнительных исследованиях была оценена эффективность экстракта мартинии душистой в сравнении с двумя нестероидными противовоспалительными средствами — фенилбутазоном и диклацином у пациентов с ревматическим поражением суставов, подагрическим артритом, остеоартритом тазобедренных и коленных суставов. В результате была обнаружена одинаковая эффективность экстрактов мартинии душистой, фенилбутазона и диклацина в уменьшении суставной боли и увеличении подвижности суставов. Кроме того, в группах с экстрактами мартинии душистой было отмечено меньшее количество побочных эффектов и меньшая потребность в приеме резервного обезболивающего средства.

У пациентов с суставной болью была продемонстрирована одинаковая эффективность экстракта мартинии душистой и фенилбутазона, поскольку оба препарата в одинаковой степени снижали выраженность боли (80 и 72 % соответственно).

У пациентов с суставной болью была продемонстрирована одинаковая эффективность экстракта мартинии душистой и диклацина (разница по индексу Лекена менее 10 мм; недостоверно). При этом в группе с экстрактом мартинии душистой было отмечено снижение приема резервных обезболивающих средств по сравнению с группой с диклацином: диклофенак натрия 21 и 60 таблеток, ацетаминофен + кофеин 40 и 60 таблеток соответственно.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ФАКТОР РОСТА НЕРВОВ
ИГРАЮТ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ АРТРИТА

Университет Макгилла подтвердил: нервная система и фактор роста нервов играют ключевую роль в развитии артрита, пишет News Track India. Работа ученых также поддерживает теорию, согласно которой снижение уровня фактора роста нервов (белка, способствующего росту и выживаемости нервов, а также вызывающего более болезненные ощущения) может спасти от артрита.

Ученые специально исследовали воспалительный артрит голеностопного сустава у крыс. В частности, они изучили изменения в нервах и тканях, окружающих пораженный артритом сустав. Для этого использовались особые маркеры, помечающие разные типы нервных волокон. В итоге волокна ста-

новились отчетливо видны во флуоресцентный микроскоп.

Обычно симпатические нервные волокна регулируют кровоток в кровеносных сосудах. Но после того, как артрит дал о себе знать, эти волокна начали прорастать в воспаленную кожу, расположенную над суставом, и обвиваться вокруг чувствительных к боли нервных волокон. В пораженных суставах также фиксировалось большее количество симпатических волокон в целом. А высокая концентрация фактора роста нервов в воспаленной коже у мышей соответствовала исследованию людей. Так, у пациентов с артритом регистрировалось значительное повышение уровня фактора роста.

Meddaily.ru

ДЕПРЕССИЯ УСИЛИВАЕТ БОЛЬ В СУСТАВАХ

Пожилые люди с легким поражением коленных суставов на фоне депрессии могут жаловаться на боль, близкую по уровню к той, что испытывают лица с тяжелым остеоартритом. К такому выводу пришли авторы исследования, результаты которого опубликованы в журнале «Хирургия костей и суставов» (Journal of Bone and Joint Surgery).

«При оценке результатов исследования вклад депрессии в выраженность симптомов остеоартрита был почти так же значим, как и изменения в суставах, выявляемые при рентгенографии», — отмечает руководитель исследования Tae Kyun Kim.

По словам ученых, легкой депрессией страдают 5 млн людей старшего возраста, проживающих в США. У таких людей артрит и депрессия могут взаимно ухудшать течение друг друга, так как заболевание суставов затрудняет движение и тем самым

сокращает время, которое пожилые люди могли бы проводить в общении и физической активности. А общение и физическая активность, в свою очередь, улучшают их психическое состояние.

С другой стороны, достаточный уровень движения и полноценное питание позволят пожилым американцам поддержать здоровье суставов.

Согласно рекомендациям Фонда по изучению артритов, при этих заболеваниях могут помочь физические упражнения невысокой интенсивности, такие как тайчи и йога. При этом повышается гибкость суставов, что расширяет спектр движений, доступных больным. Кроме того, показано, что эти виды упражнений улучшают психическое здоровье и уменьшают боль.

Abbottgrowth.ru

ОПРЕДЕЛЕН ГЕНЕТИЧЕСКИЙ БАЗИС
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

В результате наиболее масштабного из всех предпринимаемых до сих пор исследований по установлению генетического базиса ревматоидного артрита, в котором принимали участие специалисты из ведущих научных центров 12 стран мира, было выявлено 42 новых участка генома, связанных с риском развития этого аутоиммунного заболевания. Это достижение проливает свет на патогенез ревматоидного артрита и открывает новые возможности по его терапии. Работа опубликована в журнале Nature.

Ревматоидный артрит — хроническое системное аутоиммунное воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением мелких суставов конечностей. Поражаются, как правило, голеностопные суставы, суставы лодыжек, коленей и кистей рук. Какой именно фактор вызывает собой в иммунной системе, в результате которого она начинает атаковать собственные ткани организма, до сих пор неизвестно. Ревматоидный артрит лидирует среди причин нетрудоспособности в мире, поражая, по оценкам Всемирной организации здравоохранения, примерно каждого сотого жителя Земли.

Авторы исследования провели метаанализ данных, полученных в результате полной расшивки геномов более ста тысяч человек европейского и азиатского происхождения. У почти 30 тысяч из них был диагностирован ревматоидный артрит, а остальные входили в контрольную группу. В итоге было выявлено порядка 10 миллионов случаев однонуклеотидного полиморфизма (SNP) — отличия последовательности ДНК размером в один нуклеотид, возникающего в результате точечной мутации.

Это позволило выявить 42 ранее неизвестных участка генома, связанных с риском ревматоидного артрита, доведя общее число локусов до 101. В итоге было определено 98 генов, мутации в которых ассоциированы с развитием ревматоидного артрита. Особенно важно, что, как удалось установить, те же гены также связаны с риском развития некоторых видов сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, эффективные методы терапии которых уже разработаны. Полученные результаты позволяют предположить, что эти же методы могут быть применены и в случае ревматоидного артрита, считают авторы.

Как подчеркнула участвовавшая в исследовании Кэтрин Симинович (Katherine A. Siminovitch) из Lunenfeld-Tanenbaum Research Institute (Торонто, Канада), которую цитирует MedicalXpress, полученные новые знания о генетическом базисе ревматоидного артрита дают возможность выявления в каждом индивидуальном случае задействованных в процессе развития болезни молекулярных сигнальных путей, что открывает новые горизонты в персонализированном подходе к лечению заболевания.

Стоит отметить, что в 2012 году американские ученые установили, что клеточный сигнальный путь Notch, связанный с возникновением рака, влияет и на развитие ревматоидного артрита, а также доказали, что ингибиторы Notch, которые разрабатывались для лечения рака и болезни Альцгеймера, можно использовать и для лечения ревматоидного артрита.

Medportal.ru



Сустамар
Экстракт з коріння МАРТИНІЇ западної

Суглоби легкі в підйом!

- Новий німецький хондропротектор з комбінованою дією
- Знімає біль та запалення при мінімальному ризику побічних ефектів
- Ефективність та безпека доведена численними дослідженнями в Європі

esparma
www.esparma.com.ua