

Остеоартроз: Как защитить суставы, или Не все хондропротекторы одинаково полезны

Наверное, многие не раз слышали от представителей старшего поколения жалобы на боль и скованность в суставах. К сожалению, рано или поздно многим из нас на собственном опыте приходится столкнуться с этими проблемами. Что же кроется за этими неприятными симптомами, часто влияющими на качество нашей жизни? Нередко причиной боли и скованности в суставах является развитие остеоартроза. Сегодня его можно назвать одним из самых распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Поражая в основном крупные суставы — коленный и тазобедренный, оно нарушает их работу, значительно снижая качество жизни пациентов, приводит к потере трудоспособности, а в долгосрочной перспективе — к инвалидизации и необходимости эндопротезирования. Поэтому очень важно вовремя позаботиться о здоровье суставов, особенно в преддверие сезонного осеннего обострения заболевания. В этом контексте внимание привлекают возможности, которые предоставляет хондропротекторная терапия. Чем отличаются «хондропротекторы друг от друга и как выбрать самое эффективное и безопасное средство?

ЛИКБЕЗ ПО ОСТЕОАРТРОЗУ

Залогом успеха при выборе эффективного лечения остеоартроза является понимание причин развития заболевания. Поэтому давайте разберемся, что такое остеоартроз, почему он развивается и главное — как этому противостоять.

Остеоартроз является хроническим дегенеративным заболеванием, которое затрагивает все компоненты сустава — в первую очередь хрящ, а также субхондральную кость, синовиальную оболочку, связки и мышцы. Эта патология характеризуется прогрессирующим течением и частыми обострениями, что приводит к длительной временной нетрудоспособности и устойчивой инвалидности.

Симптомы. Основным симптомом, заставляющим пациентов обращаться за медицинской помощью при остеоартрозе, считается боль, которая, как правило, возникает вследствие дневной нагрузки, уменьшающейся во время ночного отдыха, также возможна тупая ночная боль или стартовая боль, которая быстро исчезает, если движение продолжается (Мазуров В.И., Онущенко И.А., 2000). Кроме того, по утрам может отмечаться скованность, которая проходит минут через 30, если «расходиться». Также возможны болезненность и припухлость в области сустава, характерный хруст при ходьбе (Поворознюк В.В., Григорьева Н.В., 2012).

Группы риска. Заболеваемость остеоартрозом зависит от возраста, но ни в коем случае не нужно ставить штамп «старость» при обнаружении признаков этого заболевания. В наше время болезнь молодеет, и сегодня первые рентгенологические признаки заболевания можно выявить уже и в возрасте 30 лет. Среди 40-летних процент заболеваемости составляет 20%, а после 50 лет около 70% всех людей болеют остеоартрозом. Нужно отметить, что у женщин эта патология отмечается чаще, чем у мужчин, почти в 2 раза. (Лыгина Е.В., 2012).

Факторы риска. Среди факторов, predisposing к развитию остеоартроза, значимость которых увеличивается с возрастом, следует отметить физические нагрузки, травматизацию, гормональные, метаболические, инфекционно-аллергические факторы, гиподинамию, избыточную массу тела (Поворознюк В.В., Григорьева Н.В., 2012; Зайцева Е.М. и соавт., 2013). Таким образом, в группе риска развития остеоартроза могут оказаться не только лица пожилого возраста, но и женщины в постклимактерический период, лица с избыточной массой тела, спортсмены, люди, ведущие активный образ жизни, или те, чья работа связана с серьезными физическими нагрузками. На эти определяющие факторы фармацевту стоит обращать внимание при консультировании посетителя аптеки с жалобами на проблемы с суставами.

Механизм развития. Кто рискует стать жертвой остеоартроза, мы разобрались, но почему он все-таки возникает? Механизм развития этой нозологии связан с нарушением равновесия между процессами образования и разрушения суставного хряща. При этом уже на ранних стадиях заболевания отмечают развитие воспалительного процесса и гибель клеток хрящевой ткани, разрушение хряща с уменьшением его объема, а позже — и патологическое изменение прилегающей кости. В основе развития этой болезни лежит недостаточная продукция межклеточного вещества хряща хондроцитами в результате их гибели. При этом происходит активация ферментов (матричных металлопротеиназ), ответственных за разрушение хондроцитов и компонентов хряща, и повышение продукции медиаторов воспаления, что усиливает разрушительные процессы в хряще. Также важная роль в развитии патогенетического процесса отводится оксидативному стрессу как фактору, поддерживающему воспаление (Алексеева Л.И., 2000; Бадюкин В.В., 2006).

НПВП — НЕ ПАНАЦЕЯ!

Медикаментозные препараты, используемые в терапии остеоартроза, делятся на две основные группы: симптом-модифицирующие и структурно-модифицирующие. К первым относятся нестероид-

ные противовоспалительные препараты (НПВП), анальгетики, миорелаксанты, а также кортикостероиды. В нашей стране традиционно широко применяют НПВП. Однако их применение, как правило, не позволяет избежать дальнейшего развития воспалительных изменений сустава, которое требует продолжительной противовоспалительной терапии. Основная проблема при этом состоит в том, что терапия НПВП отнюдь не безобидна. У лиц пожилого и старческого возраста существенно возрастает риск развития желудочно-кишечных осложнений. У таких пациентов широкий спектр сопутствующих заболеваний либо значительно ограничивает их применение, либо может быть абсолютным противопоказанием для применения НПВП. К тому же, применение некоторых лекарств недопустимо в сочетании с НПВП (Верткин А.Л. и соавт., 2000). И еще один важный аргумент не в пользу НПВП — некоторые из них (например индометацин, напроксен, ибупрофен, нимесулид) могут негативно влиять на метаболизм хряща, обуславливая таким образом ухудшение состояния (Dingle J.T. et al., 1997). Что же касается структурно-модифицирующих средств (хондромодуляторы, хондропротекторы), то они способны контролировать течение заболевания, стабилизировать или даже приводить к обратному развитию имеющиеся изменения в тканях сустава путем коррекции нарушенного метаболизма хряща.

КАК ОСТАНОВИТЬ РАЗРУШЕНИЕ ХРЯЩА?

Простым решением для лечения и профилактики процесса разрушения суставного хряща является использование хондропротекторов. Однако если разобраться в проблеме более досконально, оказывается, что к выбору хондропротектора необходимо подходить крайне внимательно.

В последнее время по многим причинам хондромодуляторы часто называют хондропротекторами (Бадюкин В.В., 2006; Зупанец И.А., 2009). Какими же свойствами должен обладать истинный хондропротектор? Он сохраняет клеточную структуру хряща, подавляя ферменты, которые разрушают хрящ, при этом обладая также эффектами классических НПВП — противовоспалительным и обезболивающим. Одной из ключевых характеристик такого лекарственного средства должен быть благоприятный профиль безопасности. В этом контексте привлекает внимание новый растительный препарат СУСТАМАР производства немецкой компании «esparma». Он уже более 30 лет успешно применяется в Германии, а теперь доступен и украинским пациентам. СУСТАМАР обязан своими свойствами активным компонентам экстракта корня мартинии душистой в дозе 480 мг. Действующее вещество препарата СУСТАМАР способствует ингибированию матричных металлопротеиназ, тем самым предотвращая разрушение основного вещества хряща, а не просто восполняет дефицит отдельных компонентов хрящевой ткани, как это делают хондромодуляторы (хондроитин сульфат, глюкозамин и гиалуроновая кислота).

Таким образом, экстракт мартинии (СУСТАМАР) комплексно влияет на глубинные метаболические процессы. Именно это позволяет говорить о нем как об истинном хондропротекторе.

Согласно мнению Международного исследовательского общества, занимающегося вопросом остеоартроза (The Osteoarthritis Research Society International — OARSI), лечение с применением глюкозамина и/или хондроитин сульфата может обеспечить лишь симптоматическую пользу у пациентов с остеоартрозом коленного сустава. Национальный институт здоровья и качества медицинской помощи Великобритании (National Institute for Health and Clinical Excellence — NICE) не рекомендует применение продуктов на основе глюкозамина или хондроитина для лечения остеоартроза (Henrotin Y. et al., 2012).

СУСТАМАР И ...

...особенности хондропротекторного эффекта.

Хондропротекторные свойства, обусловленные действием экстракта мартинии душистой (СУСТАМАР), связаны с ингибированием продукции медиаторов воспаления, а также ферментов, играющих ключевую роль в разрушении суставного хряща (Fiebich B.L. et al., 2001; Huang T.H. et al., 2006). Результаты такого действия мартинии душистой были изучены другими учеными, L. Wachsmuth и соавторами, согласно которым через 6 мес применения экстракта мартинии душистой (СУСТАМАР), толщина хряща в суставе увеличивалась (Wachsmuth L. et al., 2011).

...противовоспалительный эффект.

Мартиния душистая обладает выраженными дозозависимыми противовоспалительными свойствами (Lanher M.C1. et al., 1992; Kaszkin M. et al., 2004). Данный эффект осуществляется благодаря биологически активному компоненту в составе экстракта мартинии душистой — гарпагозиду, который ингибирует циклооксигеназу (ЦОГ)-2 и способствует замедлению развития воспалительного процесса. При этом экстракт мартинии душистой (СУСТАМАР) не ингибирует ЦОГ-1, что очень важно, поскольку именно с ингибированием последней связаны многие побочные эффекты, характерные для НПВП. Уменьшая выраженность воспалительного процесса экстракт мартинии душистой (СУСТАМАР), вторично поддерживает целостность хряща (хондропротекция) (Fiebich B.L. et al., 2012).

...обезболивающее действие.

Хондропротекторный и противовоспалительный эффекты — это отлично, но больным остеоартрозом, как правило, требуется эффективное купирование болевого синдрома. Часто посетители аптеки, ведомые именно болью, интересуются в первую очередь наличием обезболивающего эффекта.

И в этом случае препарату СУСТАМАР есть что предложить. Экстракт мартинии душистой подавляет продукцию ЦОГ-2 и противовоспалительных цитокинов (Fiebich B.L. et al., 2012). В ходе клинических исследований доказано, что после применения экстракта мартинии душистой боль и скованность в коленных и тазобедренных суставах при остеоартрозе существенно уменьшаются почти у половины пациентов (Chantre P. et al., 2000; Wegener T., Lupke N.P., 2003). А при поясничной боли снижение интенсивности болевых ощущений отмечалось в 50% случаев, и полное исчезновение боли — в 20% (Wamock M. et al., 2007; Vlachojannis J. et al., 2008).

БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОФИЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ

Согласно данным обзора 28 клинических исследований при применении экстракта мартинии душистой (СУСТАМАР), побочные эффекты отмечали на уровне, сопоставимом с плацебо, что подтверждает ее благоприятный профиль безопасности препарата даже при длительном применении (до 1 года) (Vlachojannis J. et al., 2008). В другом исследовании врачи оценивали переносимость экстракта мартинии душистой (СУСТАМАР), как очень хорошую и хорошую у 98,1% пациентов (Ribbat J.M., Schakau D., 2001).

ВОЗМОЖНОСТЬ СНИЗИТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ НАГРУЗКУ НА ОРГАНИЗМ И КОШЕЛЕК

Как свидетельствуют результаты исследований, применение экстракта мартинии душистой (СУСТАМАР) помогает отказаться от применения кортикостероидов в 56% и НПВП в 60% случаев (Ribbat J.M. et al., 2001). Аналогичные данные приведены еще в одном исследовании (Wamock M. et al., 2007). Так, прием экстракта мартинии душистой позволил 60% пациентов уменьшить или полностью прекратить прием обезболивающих препаратов.

КОМУ СТОИТ ПОРЕКОМЕНДОВАТЬ СУСТАМАР?

Учитывая, что болезнь молодеет, рекомендовать СУСТАМАР можно широкой группе пациентов. Фармацевт может делать это без опаски, поскольку препарат разрешен к отпуску без рецепта. СУСТАМАР будет актуальным предложением также и тем покупателям, которые пока не знакомы с данным лекарственным средством, но пришли за каким-то обезболивающим и противовоспалительным препаратом (НПВП), хондромодулятором, а также различными изделиями медицинского назначения, помогающими разгрузить суставы.

Во всех этих случаях, рекомендуя СУСТАМАР, фармацевт предлагает препарат растительного происхождения, действующее вещество которого:

- хорошо исследовано и имеет надежную базу европейских клинических исследований;
- эффективно обезболивает и устраняет воспаление (обладает свойствами НПВП);
- побочные эффекты сопоставимы с плацебо (в отличие от НПВП);
- защищает хрящ суставов, оказывая выраженное хондропротекторное действие;
- имеет благоприятный профиль безопасности при длительном лечении;

Обладая такими характеристиками, СУСТАМАР уже сегодня становится популярным лекарственным средством, которое сочетает легендарное немецкое качество и привлекательную для украинского покупателя цену в сегодняшних условиях.

СУСТАМАР: суставы легки на подъем! □

Пресс-служба «Еженедельника АПТЕКА»

СУСТАМАР
 Экстракт з коріння МАРТИНІЇ запашної 480 мг

Суглоби легкі на підйом!

- Новий німецький хондропротектор з комбінованою дією
- Лікування дегенеративних та запальних захворювань суглобів та хребта
- Ефективність та безпека доведена ґрунтовними дослідженнями в Європі

Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування
 Рл. МОЗ № UA/12869/01/01 від 09.04.2013 р.