

СУСТАМАР:

противодействие воспалению, анальгезия, хондропротекция и высокая безопасность в лечении остеоартроза

Патологии суставов – одна из наиболее часто встречающихся групп заболеваний в практике семейного врача. На поздних стадиях остеоартроза (ОА) единственным действенным способом лечения является замена сустава, крайне нежелательная для лиц трудоспособного возраста. На начальных же этапах развития заболевания показано консервативное лечение, задачами которого являются купирование симптомов заболевания и предупреждение прогрессирования ОА.

Проблемы и ограничения в терапии остеоартроза

Наиболее часто применяемыми при ОА разнообразными консервативной терапии являются нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) и глюкокортикостероиды (ГК). Однако оба этих класса медикаментов обладают широким спектром неблагоприятных побочных явлений. В частности, длительный прием НПВП ассоциируется с возникновением эзофагитов и стриктур пищевода, острых эрозивных гастритов, желудочно-кишечных кровотечений, язв и их осложнений. Перечисленные побочные эффекты применения НПВП возникают как при приеме традиционных неселективных средств, так и при назначении коксибов [1]. В исследовании S.R. Mallen и соавт. (2011) с участием пациентов (n=9461) старше 65 лет побочные эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта возникали у 16,7% больных, принимавших целекоксиб, у 21% – диклофенак, у 26,5% – ибупрофен; у 29,4% – напроксен [2]. В ходе исследования безопасности проводимой терапии установлено, что 68,8% пациентов с ОА прекратили прием назначенных НПВП в связи с плохой переносимостью [3].

ОА наиболее часто встречаются в старших возрастных группах, т. е. у лиц с большим количеством сопутствующих заболеваний. В первую очередь проблема побочных эффектов НПВП касается полиморбидных пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

(ССЗ), принимающих препараты ацетилсалициловой кислоты (АСК), поскольку одновременный прием НПВП и АСК сопровождается более выраженным риском возникновения НПВП-гастропатии. В свою очередь, коксибы, характеризующиеся лучшим профилем гастробезопасности по сравнению с неселективными средствами, способны повышать риск возникновения/обострения сердечной недостаточности и атеротромботических сосудистых событий, особенно у лиц преклонного возраста и пациентов с ССЗ [4-6].

Что касается ГК, то их назначение ассоциируется с индукцией оксидативного стресса и хондродеструктивных процессов [7, 8]. В исследовании внутрисуставного введения ГК с участием 100 больных с ОА коленного сустава было показано, что у данного метода нет преимуществ в снижении боли и улучшении функции сустава по сравнению с физиологическим раствором [9].

Вышеперечисленные риски, связанные с приемом НПВП и ГК, ограничивают их применение в клинической практике и обуславливают потребность в альтернативной терапии. Важно, что эта терапия должна характеризоваться мультифакторным действием на сустав: снижением интенсивности воспаления, уменьшением болевого синдрома, защитой хряща от дальнейшего разрушения. С этой целью зачастую назначается комбинация нескольких медикаментов (противовоспалительных средств, анальгетиков, хондропротекторов),

СУСТАМАР

Экстракт МАРТИНИИ

480 мг



АРТРОЗ

АРТРИТ

ОСТЕОХОНДРОЗ

Мрія суглобів!

- Новий німецький хондропротектор комбінованої дії
- Лікування дегенеративних та запальних захворювань суглобів
- Ефективність та безпека доведена ґрунтовними дослідженнями



Дає змогу відмовитись від прийому

НПЗП у 60%

та ГКС у 56% пацієнтів



esparma

www.esparma.com.ua

* - Ribbat J.M., Schakau D. Behandlung chronisch aktivierter Schmerzen am Bewegungsapparat. Natura Med. 16 (2001) N3, s. 23-30. Інформація для медичників та фармацевтичних працівників. Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування. Sustamar Р.Н. МоЗМ/UA/12869/01/01 від 09.04.2013 р. Зареєстровано: Еспарма ГмбХ, Німеччина. Виробник: Фарма Бернгерс ГмбХ, Німеччина. Склад: 1 таблетка містить сухого екстракту з кори мартинії зазначеної 480 мг. Лікарська форма: Таблетки, вкриті оболонкою. Показання для застосування: Захворювання, що супроводжуються болем у спині, артрити, тендиніти, тендовагітис, коксартрози, гонартрози, спондилоартрози, остеохондроз та остеохондропатія, як хондропротектор для запобігання ураженням суглобів при інтенсивних навантаженнях. Протипоказання: Підвищена чутливість до компонентів препарату та інші. Побічні ефекти: Надмірна сенсибілізація та інші.

однако увеличение количества препаратов негативно влияет на приверженность пациента к лечению вследствие возрастания количества возможных побочных эффектов и стоимости лечения. Таким образом, формируется порочный круг: пациент не выполняет полностью все рекомендации врача, и в результате этой неполноценной терапии возникает ухудшение клинического состояния, зачастую требующее еще более сложного и дорогостоящего лечения.

Какова альтернатива?

Безопасной и в то же время действенной альтернативой для лечения разнообразных болезней суставов является препарат СУСТАМАР (esparma, Aristo group, Германия), активное вещество которого представляет собой сухой экстракт корней МАРТИНИИ душистой (Harpagophytum procumbens).



СУСТАМАР оказывает не только противовоспалительное и анальгетическое действие, но и обеспечивает хондропротекторный эффект, непосредственно влияя на метаболизм хондроцитов [10].

Обладая высокой эффективностью, СУСТАМАР также демонстрирует отличный профиль переносимости и безопасности в отличие от НПВП. Подтверждением тому являются исследования длительного (12 месяцев) применения препарата, на протяжении которого уровень переносимости СУСТАМАРа был сопоставим с уровнем переносимости плацебо [11]. В то же время значимый противовоспалительный и анальгетический эффект при приеме СУСТАМАРа позволяет уменьшить употребление НПВП, а у 60% пациентов – вообще отказаться от них [12].

Систематические научные исследования подтвердили действенность экстракта МАРТИНИИ в лечении дегенеративного и ревматоидного артритов, ОА, тендинита, в связи с чем МАРТИНИЯ была включена в Европейскую Фармакопею как средство для лечения патологии суставов [13, 14]. Лабораторные, экспериментальные и клинические исследования препаратов на основе экстракта МАРТИНИИ ведутся более 60 лет. Испытания *in vitro* продемонстрировали, что гарпагозид – основной компонент экстракта МАРТИНИИ – угнетает активность ключевого фермента воспаления циклооксигеназы (ЦОГ-2) и уменьшает выработку оксида азота [15]. Кроме того, гарпагозид способен снижать уровни множества противовоспалительных цитокинов (фактор некроза опухоли α , интерлейкины 1 и 6, γ -интерферон), что усиливает действие блокады образования простагландинов [16]. Именно молекулы, влияющие на оба пути развития воспаления (метаболизм

арахидоновой кислоты и действие цитокинов), обладают множественными преимуществами перед средствами, действующими только на один из них [17]. Именно благодаря такому разностороннему механизму действия экстракт мартинии (СУСТАМАР) не только оказывает противовоспалительный и анальгетический эффекты, но и имеет хондропротекторное влияние, препятствуя дальнейшему разрушению суставного хряща.

Необходимо отметить, что на данном этапе развития медицины европейские препараты на растительной основе являются высокотехнологическими стандартизированными экстрактами, доза которых в каждой таблетке выверена с абсолютной точностью. Благодаря этому возможно безошибочно прогнозировать действие препарата. В каждой таблетке СУСТАМАРа содержится 480 мг сухого экстракта МАРТИНИИ: именно эта доза оптимальна для реализации всех вышеперечисленных разнонаправленных эффектов. Следует отметить, что действие СУСТАМАРа характеризуется дозозависимым эффектом, что в случае тяжелого поражения суставов обуславливает целесообразность назначения более высокой дозы препарата в начале курса лечения (2 таблетки 2 р/сутки) с переходом на 1 таблетку 2 р/сутки после клинического улучшения. Рекомендуемая длительность лечения составляет 1-4 месяца, а в более тяжелых случаях прием СУСТАМАРа может длиться до 12 месяцев и более.

Таким образом, большое количество неблагоприятных эффектов НПВП и ГК существенно ограничивают их использование при ОА, в первую очередь у основной категории пациентов – лиц пожилого возраста. Единственный на рынке Украины препарат мартинии СУСТАМАР – эффективное и безопасное средство для лечения ОА, которое может стать достойной альтернативой и дополнением в терапии пациентов разных возрастных групп. Сочетание противовоспалительного, анальгетического и хондропротекторного эффектов СУСТАМАРа позволяют решить сразу несколько задач: подавить воспаление, уменьшить болевой синдром и защитить суставной хрящ от дальнейшего разрушения. Более того, прием СУСТАМАРа позволяет уменьшить медикаментозную нагрузку на больного, снизить прием НПВП или вовсе отказаться от них. Подтвержденная эффективность, хороший профиль безопасности, многолетний опыт применения в Германии, финансовая доступность широкому кругу пациентов – неоспоримые аргументы «ЗА» внедрение препарата СУСТАМАР в клиническую практику врача общей практики. ■

Список литературы находится в редакции.

Подготовила Лариса Стрильчук