ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ЛОКАЛЬНОЙ ВНУТРИСУСТАВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Шушарин А.Г., Прохоренко В.М., Морозов В.В.

Учреждение Российской академии наук Институт химической биологии и фундаментальной медицины Сибирского отделения РАН

Остеоартроз - самое распространенное заболевание суставов, являющееся одной из основных причин инвалидности у людей старшего возраста. Некоторые авторы считают оптимальной локальную терапию остеоартроза, поскольку при внутрисуставном введении эффект препаратов максимален. С развитием и применением новых методов диагностики и лечения, в частности применением ультразвуковой (УЗ) навигации при внутрисуставном введении препаратов, начали меняться взгляды на возможности консервативного лечения коксартроза с применением локальной терапии.

Цель работы: оценить эффективность различных видов локальной внутрисуставной терапии при коксартрозе.

В исследование было включено 359 пациентов с болевым синдромом по ВАШ более чем 30 мм, значениями индекса Лекена более чем 4 и не выше 14 и продолжительностью непрерывной боли не менее 3-6 месяцев, несмотря на проводимое консервативное лечение.

Больные рандомизировались на 2 группы: первая группа - 50 пациентам проводили лечение по схеме, которая включала внутрисуставное введение алфлутопа под УЗ контролем; вторая группа - 309 пациентам проводили синовиальное протезирование вязкоупругими гиалуронатами по разработанной авторами методике в три этапа, с предварительными курсами ферментной терапии и сеансами постизометрической релаксации. Период наблюдения составил 3 года.

Улучшение по основным показателям наблюдалось сразу после курса лечения и сохранялось до года в обеих группах. Степень улучшения в первой группе по индексам WOMAC, Лекена и нарушения функции суставов составила 44, 41 и 52%, соответственно, во второй группе степень улучшения по перечисленным параметрам составила 69, 64 и 70% сразу после проведенного лечения.

Через год после проведенного лечения улучшение в первой группе по индексам WOMAC, Лекена и нарушения функции суставов составило 32, 10 и 37%, соответственно, во второй группе степень улучшения по перечисленным параметрам практически сохранилась и составила 67, 56 и 63%.

Снижение интенсивности болевого синдрома привело к значимому снижению потребления нестероидных противовоспалительных препаратов. Во второй группе пациентов положительные изменения сохранились на протяжении года. В то время как в первой группе в эти сроки исследования отличия от исходного уровня составляют всего лишь 29% против 60% снижения средней дозы НПВП во второй группе исследования.

Выводы. Сравнительный анализ динамики показателей клинико-функциональных индексов WOMAC, Лекена и нарушения функции суставов в группах исследования показал преимущества разработанного способа лечения коксартроза с использованием синовиального протезирования, эффективность лечения отражается в снижении от исходного показателей перечисленных индексов как в ближайшие сроки так, и через год после проведенной терапии.