

Л.Ф. Васильовська, В.В. Васильовський, ГУ «Інститут неврології, психіатрії і наркології НАМН України», г. Харків

Активирование модифицирующего и хондропротекторного действия крема Артифлекс методом фонофореза в терапии дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника

Дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника (дорсопатиями) страдает от 30 до 80% населения развитых стран мира, причем преимущественно в период активной трудовой деятельности (в возрасте от 25 до 55 лет). В Украине, как и во всем мире, наблюдается тенденция к росту дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и омоложению сроков их возникновения. Одной из самых распространенных форм дегенеративно-дистрофических поражений позвоночника является остеохондроз, в основе которого лежит дегенерация дисков с последующим вовлечением в патологический процесс смежных с ним тел позвонков в виде субхондрального склероза (спондилез) межпозвоночных суставов и связочного аппарата позвоночника. Полиморфизм неврологических проявлений дегенеративно-дистрофической патологии позвоночника, прогрессирующее течение и ранняя инвалидизация больных побуждают к активному поиску эффективных средств лечения данного вида патологии с целью сохранения трудовой и социальной активности человека, улучшения здоровья и повышения качества его жизни.

Одним из основных неврологических проявлений дегенеративно-дистрофической патологии позвоночника является болевой синдром, который нередко приобретает хронический характер, формирует патофизиологический порочный круг и затрудняет проведение медицинской и социальной реабилитации.

Локальная консервативная терапия дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника с использованием физиотерапевтических методов является достаточно эффективной в комплексном лечении болевого синдрома, обусловленного остеохондрозом позвоночника. Стимуляция регенеративных и метаболических обменных процессов особенно ярко проявляется при применении ультразвука, механическая энергия которого, проникая сквозь ткани, преобразуется в тепловую с активацией внутриклеточных процессов биосинтеза белков и ферментов, а также выраженным противовоспалительным и анальгезирующим эффектом.

Фонофорез – вид физиотерапии, основанный на введении в организм большого лекарственных средств при помощи ультразвука. Таким образом, фонофорез сочетает в себе эффект медикаментозной терапии с эффектом ультразвукового лечения. Ультразвук способствует

увеличению сосудистой проницаемости и диффузии лекарственных веществ непосредственно в патологический очаг. Примером такого комбинированного лечебного воздействия является фонофорез с применением крема Артифлекс.

На базе неврологических отделений клиники ГУ «Інститут неврології, психіатрії і наркології НАМН України» г. Харків було проведено вивчення модифікуючого і хондропротекторного дії крему Артифлекс методом фонофореза в терапії дегенеративно-дистрофічних змін хребта і суглобів. Було пролічено 42 пацієнта з дегенеративно-дистрофічними змінами хребта (наличие протрузий, грыж, спондилоартроз, дегенеративный стеноз позвоночного канала), деформативные изменения суставов.

Артифлекс крем производства ООО «Фармацевтическая компания «Здоровье» – оригинальный трехкомпонентный крем для местного лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата (остеоартроза и остеохондроза) с выраженным обезболивающим, противовоспалительным и хондромодулирующим действием.

В состав препарата Артифлекс крем входят глюкозамин гидрохлорид 30 мг, ибупрофен 30 мг, аллантоин 10 мг, а также в качестве

вспомогательных компонентов – левоментол и метилпирролидинон (N-метилпирролидон).

Глюкозамина гидрохлорид – низкомолекулярный мукополисахарид, который стимулирует регенерацию суставной сумки и хрящевой ткани сустава, а также тормозит процессы разрушения хряща. Глюкозамина гидрохлорид повышает резистентность хондроцитов к действию противовоспалительных цитокинов и активирует метаболические процессы в матриксе сустава, тем самым способствуя формированию устойчивого сустава. Повышает эластичность и сопротивляемость сжатию хряща, которые необходимы для противодействия физической нагрузке.

Ибупрофен оказывает анальгезирующее и противовоспалительное действие, связанное с подавлением выработки медиаторов боли. Облегчает болевой синдром, в том числе артралгию в покое и при движении, уменьшает утреннюю скованность и припухлость сустава, способствует увеличению объема движений.

Аллантоин – растительный препарат опоника лекарственного. Содержит мукополисахариды, глюкозу, фруктозу, кислоту глюкуроновую, танины, каротины, гликозиды. Аллантоин уменьшает болевые ощущения, стимулирует процессы регенерации костной ткани и эпителия, обладает кровоостанавливающим действием.

Левоментол – левовращающий изомер ментола, обладающий более выраженной фармакологической активностью. Обладает дезодорирующим, раздражающим и отвлекающим действиями; при нанесении на кожу раздражает нервные окончания, рефлекторно стимулирует синтез и высвобождение эндогенных активных веществ. Эти вещества способствуют расширению сосудов и регулируют болевую чувствительность, что в целом обеспечивает местноанестезирующее действие.

Биодоступность действующих веществ, их концентрации в очаге воспаления и, соответственно, терапевтические эффекты препарата значительно возрастают при наличии в их составе вспомогательных веществ – активаторов всасывания. N-метилпирролидон используют для повышения растворимости слаборастворимых лекарственных субстанций. Он малотоксичен, что способствует его широкому применению в различных внешних трансдермальных лекарственных формах. Хорошо всасывается при дермальном применении, причем только небольшие количества его усваиваются тканями, большая часть принятой дозы выводится с мочой в течение 24 ч. Сравнение параметров растворимости Хансена показало, что N-метилпирролидон в качестве растворителя лекарственных веществ сопоставим с диметилсульфоксидом. N-метилпирролидон – сильный акцептор протонов, образующий комплексы со многими химическими соединениями – донорами водорода. Он прочно связывает две молекулы воды, вероятно, к карбонильной группе, а третья молекула, можно предположить, легко привязана к азоту. Образование таких связей с водой способствует перемещению лекарственного средства через кожу из медицинских препаратов трансдермального применения.

Следует отметить, что введение растворителя N-метилпирролидон в состав мягкой лекарственной формы, содержащей нестероидные противовоспалительные вещества (в частности, ибупрофен), способствует повышению биофармацевтических показателей. По данным литературы, он повышает уровень всасывания ибупрофена в 16 раз.

Инструкция по введению Артифлекса крем методом фонофореза (ультразвуковое введение)

- Процедуры фонофореза препаратом Артифлекс крем проводятся только на аттестованной физиотерапевтической аппаратуре. Расход крема при ультразвуковом введении составляет 7 г на 150 см² озвучиваемой площади тела.
- Фонофорез (ультразвуковое введение) препарата Артифлекс крем проводится по следующей методике. На пораженную область из тубы выдавливают необходимое количество крема и легким растиранием равномерно распределяют, чтобы обеспечить нужный контакт для передачи тканям ультразвуковых колебаний.
- Ультразвуковой излучатель диаметром 4 см передвигают медленно круговыми движениями и продольно вдоль позвоночного столба с обеих сторон (паравертебрально), отступив на 1,5–2 см от проекции остистых отростков.
- Применяют ультразвук частотой 800–1000 кГц на сегментарные зоны паравертебрально с двух сторон, интенсивность 0,2–0,7 Вт/см², режим непрерывный, продолжительность 6–10 мин на поле, при этом площадь одного поля не должна превышать 200 см². При остром болевом синдроме рекомендуется импульсный режим излучения с длительностью импульсов 4 мс. На один курс лечения назначается 15–20 процедур ежедневно (допускаются перерывы 1–2 дня). Необходимое количество курсов (от 1 до 3) определяет врач. Перерыв между курсами – 1–3 месяца.
- Одна процедура может максимально включать 4 поля ультразвукового облучения с общим временем воздействия до 30 мин.
- При воздействии на шейный отдел позвоночника рекомендуется интенсивность излучения 0,2 Вт/см², на грудной и пояснично-крестцовый отделы позвоночника интенсивность излучения – 0,4–0,7 Вт/см².
- Назначение процедуры фонофореза с препаратом Артифлекс крем определяет врач.

Выводы

1. Локальная терапия является важным элементом лечения больных с дегенеративно-дистрофическими изменениями позвоночника и должна проводиться не эмпирически, а быть четко ориентированной на известные механизмы развития патологического процесса. Так, сочетанное применение нестероидных противовоспалительных препаратов с хондропротекторами позволяет достичь быстрого и длительного эффекта.
2. Использование процедуры фонофореза с препаратом Артифлекс крем способствует активации модифицирующего и хондропротекторного действия препарата и, таким образом, уменьшению болевого синдрома и улучшению состояния мышечного корсета в области пораженных отделов позвоночника при лечении больных остеохондрозом.
3. Эффективность комплексного применения препарата Артифлекс крем методом фонофореза выразилась в устранении проявлений воспаления и болевого синдрома после проведения 10 процедур у 97% пациентов.
4. Оптимальной схемой лечения препаратом Артифлекс крем с использованием ультразвукового введения является курсовое проведение процедур фонофореза (15–20 процедур на курс, 1 процедура в день).

Список литературы находится в редакции.

Здоровье
фармацевтическая компания

Артифлекс
крем

**РАДОСТЬ ДВИЖЕНИЯ
БЕСЦЕННА!**

**СПОСОБУЕТ УВЕЛИЧЕНИЮ
объема движений**

**БЫСТРО ОСЛАБЛЯЕТ болевой синдром
в покое и при движении**

**СТИМУЛИРУЕТ регенерацию и ТОРМОЗИТ процессы
разрушения хрящевой ткани сустава и позвоночника**

40 г крем

ООО «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ «ЗДОРОВЬЕ»
ул. Шевченко, 22, г. Харьков, 61013, Украина
www.zt.com.ua

UA13306/01/01
Приказ МОЗ №594
от 22.08.2014

ARTIFLEX КРЕМ - ОРИГИНАЛЬНЫЙ КОМБИНИРОВАННЫЙ КРЕМ ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ПОСЛЕДСТВИЙ ТРАВМ С ВЫРАЖЕННЫМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ, ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ И ХОНДРОМОДУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ.