## СУСТАМАР: биологические эффекты и клиническое применение в лечении заболеваний суставов

Несмотря на большой арсенал средств терапии и реабилитации, остеоартроз остается актуальной медикосоциальной проблемой стареющей популяции. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) обеспечивают лишь симптоматический эффект ценой труднопредсказуемых побочных реакций и опасных межлекарственных взаимодействий. К препаратам хондропротекторного действия неоднозначное отношение со стороны доказательной медицины. Лечебная физкультура и физиотерапия хотя и облегчают состояние пациентов, однако не останавливают дегенеративные процессы в суставах. В связи с этим продолжается поиск альтернативных подходов к лечению.

Экстракт из корней мартинии душистой (Harpagophytum procumbens) включен в европейскую фармакопею как средство, применяемое при хронических воспалительных и дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов. Эффективность экстракта мартинии подтверждена в ряде европейских клинических исследований. Так, при пероральном приеме стандартизированного экстракта мартинии отмечались достоверное облегчение болевого синдрома и улучшение функции пораженных суставов при остеоартрозе разных локализаций (P. Chantre et al., 2000; A. Lecomte, J.P. Costa et al., 2002; S. Chrubasik et al., 2002). Также эффективность применения экстракта мартинии была подтверждена в смешанной популяции пациентов с разнообразными болевыми артропатиями – полиартритом, коксартрозом, артрозом шейного отдела позвоночника, болью в поясничном отделе (M. Guyader, 1984; M. Warnock et al., 2007).

Результаты экспериментальных и клинических исследований эффектов биологически активных компонентов экстракта мартинии заставляют серьезно рассматривать препарат на основе Harpagophytum в качестве альтернативы НПВП. Клинические исследования показали, что лечение экстрактом мартинии позволяет снизить дозы НПВП (P. Chantre et al., 2000), а у 60% пациентов с остеоартрозом вообще отказаться от них (M. Warnock et al., 2007). Длительное применение НПВП, как известно, ассоциируется с опасными побочными эффектами, такими как желудочно-кишечные кровотечения и токсический гепатит. Экстракт мартинии обладает неоспоримыми преимуществами с точки зрения безопасности и переносимости терапии, особенно у лиц пожилого возраста с сопутствующими заболеваниями, которые составляют основу популяции пациентов с остеоартрозом. При применении экстракта мартинии даже в очень высоких дозах, до 2000 мг в сутки, редкие побочные эффекты обычно ограничивались диспепсией и не требовали отмены терапии; ни токсичности, ни значимых лекарственных взаимодействий не наблюдалось (J. Vlachojannis et al., 2008).

Контроль 2мг/кг

ОЭ 5мг/кг

ЗГТ 10 мк/кг 10 мг/кг

Примечания. ОЭ – после овариэктомии без лечения; ЗГТ –

Рис. Минерализация костной ткани в группах животных: дозозависимый эффект прироста минеральной плотности в результате терапии гарпагозидом (правая часть рисунка) по сравнению с состоянием после овариэктомии без лечения. Видно, что максимальная доза гарпагозида приближает состояние кости к таковому у ложнооперированных мышей контрольной группы (J. Nat. Prod. 2017; 80 (2): 434-442)

на фоне заместительной гормональной терапии эстрогеном

Важно отметить, что экстракт мартинии оказывает не только противовоспалительный, но и аналгетический, а также хондропротективный эффекты. Таким образом, он действует сразу в двух направлениях - и как симптом-модифицирующее, и как болезнь-модифицирующее средство терапии остеоартроза. Известно, что активные компоненты экстракта гарпагозид и гарпазид – уменьшают воспаление и облегчают боль посредством ингибирования провоспалительных цитокинов, таких как TNF-α, IL-1β, IL-6 (M. Sanders, O. Grundmann, 2011), а также являются высокоселективными ингибиторами шиклооксигеназы 2 типа с силой связывания, сопоставимой с таковой НПВП (A. Rahimi et al., 2016). Противовоспалительный эффект также может дополнительно объясняться антиоксидантными свойствами флавоноидов и фенолов в составе экстракта мартинии, которые являются эффективными нейтрализаторами свободных радикалов кислорода (A. Bhattacharya, 1998; A.J. Dugas

Хондропротективный эффект гарпагозида реализуется посредством ингибирования IL-1β-индуцированной экспрессии и продукции IL-6 в человеческих хондроцитах (A. Haseeb et al., 2015). Блокада синтеза TNF-а, IL-1β, IL-6 одновременно подавляет выработку матриксных металлопротеиназ, которые вовлечены в процессы дегенерации хрящевой ткани (G. Schulze-Tanzil et al., 2004). Кроме того, имеются данные о стимулирующем влиянии экстракта мартинии на синтез собственных глюкозаминогликанов хрящевого матрикса (+38%) и гиалуроновой кислоты (+41%) (www.nutraingredients.com). Это означает, что активные компоненты экстракта не только защищают хрящ от разрушения, но и способствуют его регенерации.

Недавно в экспериментальном исследовании был найден еще один веский аргумент в пользу применения экстракта мартинии в ревматологической практике (Hwa Jin Chung et al. J. Nat. Prod. 2017; 80 (2): 434-442). Обнаружено наличие у гарпагозида целого ряда эпигенетических эффектов, которые благоприятно отражаются на состоянии костной ткани и противодействуют развитию такого распространенного в стареющей популяции состояния, как остеопороз.

Антиостеопоротические свойства гарпагозида изучались на культуре клеток костной ткани in vitro, а также на животной модели менопаузального остеопороза *in vivo* — на самках мышей, подвергнутых овариэктомии. Установлено, что гарпагозид индуцирует формирование новой кости посредством стимулирования пролиферации и процесса минерализации остеобластов линии МС3Т3-Е1. Под влиянием гарпагозида увеличивались экспрессия мРНК и выработка белковмаркеров остеогенеза через регуляцию внутриклеточных сигнальных путей ВМР2 и Wnt. Кроме того, в присутствии гарпагозида в культуре клеток костного мозга мышей наблюдалось подавление остекластогенеза, индуцируемого лигандом к рецептору-активатору ядерного транскрипционного фактора NF-кВ (RANKL). Это ключевой сигнальный путь, ведущий к деградации костной ткани под действием клеток резорбции - остеокластов. Ингибирование RANKL-опосредованной

резорбции в эксперименте *in vivo* сопровождалось восстановлением трабекулярной костной ткани у мышей, подвергнутых овариэктомии. На фоне орального приема гарпагозида у подопытных животных отмечен достоверный прирост минеральной плотности бедренной кости после резкого снижения в результате утраты функции яичников.

Эти результаты указывают на то, что гарпагозид (рис.) обладает свойствами как стимулятора остеогенеза, так и ингибитора остеорезорбции, сдвигая баланс в сторону образования новой костной ткани. В свете полученных данных экстракт мартинии является потенциальным кандидатом для терапии постменопаузального остеопороза. Учитывая частую коморбидность и взаимоотягошающие патогенетические взаимосвязи остеопороза и остеоартроза суставов, остеопротективный эффект гарпагозида может играть важную роль в ревматологической практике. Пациенты пожилого возраста, применяя экстракт мартинии для лечения суставов, получат дополнительную пользу в виде профилактики потери костной ткани.

СУСТАМАР — единственный препарат мартинии в Украине с высокой дозировкой действующего вещества (480 мг сухого

экстракта в одной таблетке) и по-европейски серьезной доказательной базой. Такая же дозировка изучалась, например, в немецком рандомизированном двойном слепом исследовании у пациентов с болью в тазобедренных суставах (H. Frerick et al., 2001). Клинические эффекты терапии оценивали по индексу симптомов артроза WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Arthrose index). За 20 нед доля пациентов, ответивших на терапию, составила 70,8% в группе СУСТАМАРА по сравнению с 40,9% в группе плацебо (р=0,041). Статистически достоверные преимущества СУСТАМАРА получены в отношении снижения общих оценок по индексу WOMAC (p=0,039), различий общих оценок по WOMAC с 4-й по 12-ю недели (р=0,031) и по подшкале скованности в суставах.

Таким образом, результаты исследований демонстрируют, что терапия остеоартроза СУСТАМАРОМ не только обеспечивает выраженный симптоматический эффект, но и позволяет постепенно отказаться от приема НПВП, разрешив терапевтическую дилемму баланса эффективности и безопасности. Пациенты и врачи, неудовлетворенные результатами традиционного лечения, уже сегодня могут оценить все преимущества терапии СУСТАМАРОМ — разнонаправленность эффектов, безопасность, хорошую переносимость, отсутствие необходимости в дополнительных визитах и частых коррекциях схемы

Подготовил **Дмитрий Молчанов** 



