

# Хондропротекторы при заболеваниях суставов: здоровье, которое дарит природа

**В настоящее время во всем мире наблюдается широкая распространенность заболеваний суставов. При этом за врачебной помощью по поводу различных симптомов, обусловленных поражением суставов, все чаще обращаются не только пациенты пожилого и старческого возраста, но и более молодые лица, ведущие активный образ жизни, для которых постоянная боль и деформация суставов означает ограничение трудоспособности и потерю возможности чувствовать себя полноценным членом социума.**

Наиболее распространенным заболеванием суставов является остеоартроз (ОА), признаки которого (клинические и/или рентгенологические) наблюдаются у более чем 70% лиц старше 65 лет. ОА коленных суставов является одной из главных причин потери трудоспособности и инвалидности. Важнейшими моментами патогенеза ОА являются: формирование протеогликановой недостаточности, заключающейся в деполимеризации белково-полисахаридных комплексов с образованием более мелких соединений; нарушение функции хондроцитов, синтезирующих менее стабильные протеогликаны, утрата физиологических свойств хряща, сопровождающаяся образованием в нем эрозий и трещин. Изучение патогенетических механизмов ОА позволило сделать вывод о необходимости включения в схему терапии данного заболевания комплекса мероприятий с использованием немедикаментозных, медикаментозных и реабилитационных подходов. В качестве одной из важных целей терапии ОА в современных рекомендациях обозначено предупреждение структурного разрушения хряща. Таким образом, за последние годы парадигма лечения ОА изменилась, и помимо лекарственных средств, снижающих выраженность боли

и воспаления в суставах, неотъемлемой частью терапии ОА стали структурномодифицирующие препараты или хондропротекторы.

На современном этапе в качестве хондропротекторов при заболеваниях суставов широко используют натуральные специфические компоненты хрящевой ткани, которые обладают рядом важных положительных эффектов, а именно:

- стимулируют синтез хондроцитами макромолекул матрикса хряща;
- влияют на транскрипционный ядерный фактор NF-κB;
- снижают экспрессию интерлейкина-1 хондроцитами и синовиоцитами;
- увеличивают синтез хондроцитами гиалуроновой кислоты;
- снижают синтез лизосомальных ферментов, принимающих участие в развитии вторичного воспаления;
- снижают концентрацию противовоспалительных компонентов в синовиальной жидкости;
- тормозят экспрессию фермента циклооксигеназы, хемотаксис и фагоцитоз, процесс дегенерации хряща;
- снижают выраженность болевого синдрома в суставах;
- влияют на субхондральную кость,

тормозят экспрессию гликопротеина RANKL, препятствуя его связыванию со специфическим рецептором RANK и воздействуя таким образом на цитокиновую систему /RANKL/OPG, регулируемую костную резорбцию;

– повышают резистентность хряща по отношению к негативному влиянию нестероидных противовоспалительных средств (НПВП).

Противовоспалительный эффект хондропротекторов обуславливает возможность уменьшения дозы и времени приема НПВП и как следствие – снижения риска развития многих неблагоприятных побочных эффектов НПВП.

Высокая безопасность хондропротекторов, отсутствие серьезных побочных эффектов при их длительном применении обуславливают широкое использование этих препаратов в клинической практике.

Сегодня критериями выбора хондропротекторов для лечения ОА являются:

- наличие доказательной базы, свидетельствующей об их эффективности и безопасности в виде результатов клинических рандомизированных контролируемых исследований;
- положительное влияние на биохимические процессы, происходящие в организме;
- соответствие форм, в которых выпускается хондропротектор, современным требованиям и удобство применения (приемлемая кратность приема);
- возможность курсового приема и длительность позитивного эффекта после окончания лечения.

Одним из натуральных специфических компонентов хряща является хондроитин сульфат, который вырабатывается хрящевой тканью суставов и содержится в синовиальной жидкости.

Результаты многочисленных клинических рандомизированных контролируемых исследований продемонстрировали позитивное влияние препаратов хондроитина сульфата на симптоматику ОА и его течение, проявляющееся при длительном применении.

Являясь натуральным компонентом хряща, хондроитин сульфат в отличие от сильнодействующих синтетических препаратов обеспечивает сравнительно медленное развитие эффекта с уменьшением боли, улучшением функциональной активности суставов. Этот эффект обычно проявляется через 2-4 нед терапии, однако сохраняется достаточно продолжительное время – 6-8 нед после прекращения лечения, что позволяет применять хондроитин сульфат прерывистыми курсами на протяжении года.

Следует отметить, что необходимым строительным компонентом хондроитина сульфата и других важных веществ является глюкозамин, также вырабатываемый хрящевой тканью. Глюкозамин гидрохлорид является неотъемлемой частью клеточных мембран и играет важную роль в восстановительных процессах, протекающих в синовиальной жидкости, костной ткани, кожном покрове и ногтях и слизистых оболочках пищеварительной, дыхательной систем и мочевыводящих путей. Однако основное

биологическое влияние глюкозамин гидрохлорид оказывает на суставы, обеспечивая не только их нормальное функционирование, но и восстановление при травмах или заболеваниях.

Недостаточная выработка глюкозамина приводит к ухудшению качества синовиальной жидкости и усугублению симптомов заболеваний суставов. В многочисленных исследованиях эффектов глюкозамина установлено его благоприятное влияние на метаболизм хряща, заключающееся в усилении анаболических и ослаблении катаболических процессов. Установлено, что глюкозамин препятствует повреждающему действию некоторых препаратов, используемых при лечении ОА, например дексаметазона и некоторых НПВП на хондроциты и матрикс. В экспериментальных исследованиях глюкозамин проявлял умеренный противовоспалительный эффект на различных моделях воспаления. Этот эффект не был связан с подавлением синтеза простагландинов, а реализовывался за счет антиоксидантной активности (путем блокирования образования супероксидных радикалов) и подавления активности лизосомальных ферментов.

В исследованиях, посвященных переносимости глюкозамина, установили отсутствие токсичности и наличия тяжелых побочных эффектов, а также клинических и биохимических изменений при длительном его приеме.

Глюкозамин входит в состав большого количества комбинированных хондропротекторных препаратов, которые широко применяются в клинической практике.

В состав капсул «Хонда» входит комплекс натуральных компонентов – хондроитин сульфат и глюкозамин гидрохлорид, которые способствуют замедлению разрушения и восстановлению хряща, а также уменьшению выраженности воспаления и боли. Помимо хондроитина сульфата (100 мг) и глюкозамина гидрохлорида (100 мг), капсулы «Хонда» содержат экстракт коры ивы белой (25 мг), основным компонентом которого является салицин, обладающий противовоспалительными и обезболивающими свойствами, а также экстракт корней лопуха (23 мг), оказывающий противовоспалительный и противоотечный эффекты.

Кроме того, на фармацевтическом рынке появились таблетки «Хонда Форте», содержащие хондроитин сульфат и глюкозамин гидрохлорид в увеличенной дозе – по 500 мг.

Курс приема капсул «Хонда» и таблеток «Хонда Форте» составляет не менее одного месяца. При этом капсулы «Хонда» принимают по 2 капсулы 2 раза в сутки, а таблетки «Хонда Форте», содержащие увеличенные дозы хондроитина сульфата и глюкозамина гидрохлорида, – 1 раз в сутки (1 табл. в день). Добиться ускорения и усиления эффекта при приеме капсул «Хонда» и таблеток «Хонда Форте» возможно с помощью комплексного воздействия на пораженные суставы путем местного применения крема «Хонда», также содержащего хондроитин сульфат и глюкозамин гидрохлорид. Крем следует использовать 2-3 раза в течение дня, втирая массажными движениями до полного впитывания.

Важно, что цена капсул, таблеток и крема «Хонда» обеспечивают их доступность для украинских пациентов, которые сегодня имеют возможность оптимального выбора средств, используемых при заболеваниях суставов с учетом данных доказательной медицины и собственных финансовых возможностей.

Подготовила **Наталья Очеретяная**

**Эвалар**

## Линия препаратов «Хонда»

(капсулы, таблетки, крем)

### Чтобы суставы не «ржавели»

Таблетки «Хонда форте» на основе хондроитина и глюкозамина содержат максимальную\* суточную дозировку – 500 мг хондроитина и 500 мг глюкозамина в каждой таблетке.

В основе всех препаратов «Хонда» – натуральные хондроитин и глюкозамин фармацевтического качества.

Препараты «Хонда» содержат не только хондроитин-глюкозаминовый комплекс, но и дополнительно усилены экстрактами коры ивы белой и корней лопуха.

В дополнение к таблеткам и капсулам рекомендуется крем «Хонда» для суставов, также содержащий хондроитин-глюкозаминовый комплекс с экстрактами растений.

Информация предназначена для размещения в специализированных изданиях, предназначенных для медицинских учреждений и врачей, а также для распространения на семинарах, конференциях, симпозиумах на медицинскую тематику. \*В данной группе не лекарственных средств на основе хондроитина и глюкозамина. Заключение ГСЭЭ МЗ Украины № 05.03.02-03/49182 от 10.08.09 г., № 05.03.02-03/73286 от 14.07.2011 г. Изготовитель: ЗАО «Эвалар», Россия, 659332, Алтайский край, г. Бийск, ул. Социалистическая, 23/6. Хранить в местах, недоступных для детей. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией и проконсультируйтесь с врачом. БАД. Не является лекарством.