

## РЕВМОДАЙДЖЕСТ

**Эффекты терапии  
комбинированным препаратом,  
содержащим глюкозамин  
и хондроитинсульфат,  
при остеоартрозе коленного  
сустава**

**Целью** исследования было изучить потенциальные эффекты комплексного препарата, содержащего глюкозамин (ГА) и хондроитинсульфат (ХС), у пациентов с остеоартрозом (ОА) коленного сустава.

**Методы.** В 16-недельном рандомизированном двойном слепом плацебо контролируемом исследовании приняли участие 32 пациента с симптомным ОА коленного сустава. Клиническую эффективность терапии оценивали с помощью шкалы ЖКОМ и визуальной аналоговой шкалы (ВАШ) после 4, 8, 12 и 16 нед терапии по сравнению с исходными показателями. Кроме того, определяли уровни коллагена II типа и гиалуронана (биомаркеров деградации хряща и синовиита соответственно).

**Результаты.** Оценка боли по соответствующей подшкале ЖКОМ значительно улучшилась по всех временных точках в основной группе; в группе плацебо этот показатель, напротив, ни в одной временной точке не изменялся. Оценки по другим подшкалам и суммарная оценка симптомов по крайней мере в 1 временной точке улучшались в обеих группах, однако во всех случаях клиническое улучшение было более выраженным в основной группе; кроме того, между группами зафиксировано статистически значимое различие в пользу активной терапии по одной из подшкал («повседневная активность») и суммарной оценке после 8 нед лечения ( $p < 0,05$ ). Анализ эффективности терапии по ВАШ показал, что оценки по всем субшкалам боли значительно улучшились только в группе активной терапии. После 16 нед лечения уровни коллагена II типа и гиалуронана снизились на 10 и 25% соответственно в группе активной терапии и практически не изменились в группе плацебо.

**Выводы.** Исследованный препарат, содержащий ГА и ХС, проявлял благоприятные эффекты в отношении боли и других симптомов, ассоциированных с ОА.

*Nakasone Y., Watabe K., Watanabe K. et al. Effect of a glucosamine-based combination supplement containing chondroitin sulfate and antioxidant micronutrients in subjects with symptomatic knee osteoarthritis: A pilot study. Exp Ther Med. 2011; 2 (5): 893-899.*

**Влияние глюкозамина  
и хондроитинсульфата  
на смертность**

В США и странах Европы пожилыми лицами широко используются препараты, содержащие ГА и ХС. В соответствии с имеющимися данными эти молекулы обладают противовоспалительными свойствами, которые могут обеспечивать снижение риска развития и прогрессирования различных заболеваний. В то же время отдаленное влияние ГА и ХС на здоровье остается малоизученным. **Целью** настоящего исследования было установить, какое влияние оказывает применение ГА и ХС на болезнеспособность и общую смертность.

**Методы.** Пациенты ( $n=77\ 510$ ; возраст – 50-76 лет) – участники когортного исследования штата Вашингтон (США) при включении в когорт в 2000-2002 гг. заполняли анкету, содержащую вопросы об использовании ГА и ХС. Смертность оценивали до 2008 г. включительно (5362 летальных исхода). Относительный риск (ОР) смерти определяли с поправкой на различные сопутствующие факторы с помощью моделей Кокса.

**Результаты.** Текущее (исходное) использование ГА и ХС ассоциировалось со снижением общей смертности. Скорректированный показатель ОР составил 0,82 (95% ДИ 0,75-0,90) для ГА ( $\pm$ ХС) и 0,86 (95% доверительный интервал – ДИ – 0,78-0,96) для ХС (последний содержался в 2/3 препаратов

с ГА). Кроме того, текущий прием ГА ассоциировался с достоверным снижением риска смерти от рака (ОР 0,87; 95% ДИ 0,76-0,98) и респираторных заболеваний (ОР 0,59; 95% ДИ 0,41-0,83).

**Выводы.** Применение ГА в монотерапии и в комбинации с ХС ассоциируется со снижением общей смертности и смертности, обусловленной отдельными заболеваниями.

*Bell G.A., Kantor E.D., Lampe J.W. et al. Use of glucosamine and chondroitin in relation to mortality. Eur J Epidemiol. 2012; 27 (8): 593-603.*

**Нутрицевтики в ведении  
остеоартроза: клинический обзор**

ОА – хроническое инвалидизирующее заболевание, распространенность которого стабильно растет параллельно с увеличением

ожидаемой продолжительности жизни и старением населения. Стандартное лечение ОА характеризуется пограничной эффективностью и сфокусировано на коррекции симптомов с помощью снижения массы тела, повышения физических нагрузок, применения нестероидных противовоспалительных препаратов, парацетамола, диацереина, внутрисуставных инъекций кортикостероидов и, наконец, эндопротезирования суставов. Использование нутрицевтиков при ОА получило широкое распространение, и в последние годы проводится все больше исследований, в которых оценивается влияние этих средств на патогенез и симптомы ОА. **Целью** настоящего обзора было изучить эффективность и безопасность некоторых нутрицевтиков в лечении ОА.

**Методы.** Оценивали следующие нутрицевтики: ГА, ХС, гидролизаты коллагена и неомыляемые соединения авокадо и сои.

**Результаты.** Эффективность вышеуказанных молекул изучалась в многочисленных исследованиях, однако наиболее изученными

являются ГА, ХС и их комбинация. Значительное уменьшение боли, улучшение функциональных индексов и структурных показателей при лечении ГА, ХС и ГА+ХС установлены для отдельных подгрупп пациентов с ОА. Во всех исследованиях нутрицевтики продемонстрировали высокую безопасность и отличную переносимость.

**Выводы.** Учитывая благоприятный профиль безопасности нутрицевтиков и их потенциальные полезные эффекты, пограничную эффективность стандартных подходов к лечению ОА, а также высокую распространенность указанной патологии и ассоциированной с ней инвалидности, использование нутрицевтиков в ведении ОА является привлекательным терапевтическим направлением.

*Ragle R.L., Sawitzke A.D. Nutraceuticals in the management of osteoarthritis: a critical review. Drugs Aging. 2012; 29 (9): 717-731.*

Подготовил **Алексей Терещенко**



## ТЕРАФЛЕКС

ПОСЛІДОВНЕ ЛІКУВАННЯ СИМПТОМІВ ОСТЕОАРТРОЗУ



2-й КРОК  
БАЗИСНА ТЕРАПІЯ  
І ПРОФІЛАКТИКА ЗАГОСТРЕНЬ  
(2-6 місяців та більше)

- Терафлекс по 3 капсули на добу

1-й КРОК  
ВПРОДОВЖ  
ПЕРІОДУ ЗАГОСТРЕННЯ

- Терафлекс Адванс по 2 капсули 3 рази на добу після прийому їжі

ПОСИЛЕНИЙ  
ЗНЕБОЛЮВАЛЬНИЙ  
ЕФЕКТ



\* 150 років. Наука в ім'я кращого життя.

Реклама лікарського засобу. Реєстраційне посвідчення МОЗ України № UA 7749/01/01 від 29.12.2012. № UA 4142/01/01 від 13.12.2010. Перед застосуванням обов'язково ознайомтеся з інструкцією, що додається. Зберігати в місці, недоступному для дітей. Інформація для спеціалістів.



150 Years  
Science For A Better Life®