

Қарағанды мемлекеттік медициналық университеті, Қарағанды қ.,
Орталық қалалық аурухана, Алматы қ.

«Шахтер Испат-Кармет» МСБ» клиникасында Қарағанды аймағының 28 кеншісіне ем жүргізілді. Науқастардың негізгі тобы – 18 адам, бақылау тобы – 10 адам. Бар науқастар стероидті емес қабынуға қарсы препараттар кіретін дәстүрлі терапия, қан тамыр препараттары мен хондропротекторлер алды. Негізгі топтың науқастары сыртқа арналған Хондроксид гель және Хондроксид таблеткаларын қабылдады.

Хондроксид препаратының қолданылуы тізе буындарының остеоартрозымен ауыратын науқастардың жағдайына жағымды әсер етеді, науқастардың функциональдық қабілеттерінің маңызды жақсаруына келтіреді де стационарлық емнің мерзімін азайтады. Хондроксид препаратының қолданылуы анальгетикалық күшті әсердің жылдам басталуын, ұзақ мерзім таблетка түрінде қабылдауының анық қабынуға қарсы әрекет ететінін, науқастардың функциональдық жағдайы мен өмір сапасының жақсаруын, ем нәтижесінің емдеуден кейін сақталуын (немесе күшеюін) көрсетті. Препараттың әр түрлі дәрілік қалыптарының бірге қолдануы (гель, май + таблеткалар) сырқат адамдарға терапияны ұзақ, үздіксіз және тиімді жүргізуге мүмкіндік береді.

SUMMARY

CHONDROITIN SULFATE DURING THE TREATMENT OF OSTEOARTHRITIS OF KNEE JOINTS

O.N. Yerzhanov, D.S. Alikhanov, A.A. Turekulova
Karaganda State Medical University, Karaganda c.,
Central city hospital, Almaty c.

At the clinic, «MSU» Shakhter Ispat-Karmet» were treated 28 miners of Karaganda region. The main group of patients – 18 men, the control – 10 people. All patients received conventional therapy, which included non-steroidal anti-inflammatory drugs, cardiovascular drugs and chondroprotectors. Patients of the group received Hondroksid gel topically and Hondroksid pills.

Use of the drug Hondroksid positive impact on the patients suffering from osteoarthritis of the knee, resulting in significant improvement in functional capacity of patients, increasing their commitment to treatment and shortens hospitalization. Use of the drug Hondroksid demonstrated rapid onset of analgesic effect, a clear anti-inflammatory effect in chronic administration of tablet formulation, improved functional status of patients and their quality of life, the preservation (or increase) the effect after treatment. The combination of different drug dosage forms (gel or cream + pills) will allow more long-term continuous and effective the therapy of patients.

СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МАГНИТОТЕРАПИИ И УЛЬТРАФОНОФЕРЕЗА КРЕМОМ ДОЛГИТ В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ

Л.В. КРАВЕЦ

Поликлиника №1, г. Костанай

Остеоартроз (ОА) – самое частое заболевание суставов, которым страдает не менее 20% населения планеты. В зарубежной литературе вместо термина «остеоартроз» нередко используют более адекватный термин «остеоартрит», подчеркивающий важную роль воспалительного компонента в развитии и прогрессировании заболевания. Комплексная терапия заболеваний суставов включает в себя локальное применение нестероидных противовоспалительных средств, таких как Долгит в форме крема. Это единственный препарат, который объединил ибупрофен и кремовую основу. Он воздействует на основную причину клинических проявлений ОА – воспаление. Помимо медикаментозной терапии в лечении ОА с успехом используются физиотерапевтические методы.

Целью настоящего исследования – изучение эффективности совместного применения магнитотерапии и ультрафонофореза кремом Долгит.

Под нашим наблюдением находилось 52 пациента с остеоартрозом коленных суставов с рентгенологической стадией от I до III в возрасте от 44 до 58 лет. Большую часть пациентов 48 (92,3%) составляли больные первичным ОА, и лишь у 4 пациентов (7,7%) был посттравматический остеоартроз. Пациенты были рандомизированы в две группы: основную и контрольную по 26.

Все пациенты до и после лечения были обследованы с использованием 2-х международных тестов:

1. Оксфордская шкала для коленного сустава, состоящая из 12 пунктов. Она характеризует выраженность болевого синдрома и возможность выполнения нагрузок. Нормальным показателем является сумма в 12 баллов. При наличии ОА сумма баллов увеличивается до 60.

2. Шкала оценки коленного сустава, состоящая из 7 пунктов (по J. N. Insall). Она характеризует болевой синдром и функциональное состояние, нормальный показатель 100 баллов, при наличии ОА снижается до «0».

Всем пациентам до и после лечения проводилось измерение амплитуды движений в коленном суставе в градусах.

Пациентам основной группы была назначена магнитотерапия от аппарата «Полюс-2» с использованием индукторов соленоидов в непрерывном режиме Ч-50 Гц; ток синусоидальный, интенсивность III-IV, длительность процедуры 20 минут ежедневно №10 с последующим проведением безрежимного интервала ультрафонофореза кремом Долгит от аппарата «УЗТ-1.07-Ф» на область суставов в непрерывном режиме 0,7 ВТ/кв. см по 7 мин на каждый сустав ежедневно №10 на курс лечения.

Применение магнитотерапии позволяет изменить эпителиальную проницаемость, ускорить рассасывание отека, увеличить проникновение лекарственных веществ, вводимых методом ультрафонофореза. Пациенты контрольной группы получали лечение только ультразвуком.

По окончании лечения все пациенты проходили контрольное обследование с использованием описанных выше международных тестов.

Результаты и обсуждение

После проведенного лечения с использованием магнитотерапии в сочетании с ультрафонофорезом кремом Долгит у всех пациентов отмечалась достоверная положительная динамика состояния:

Таблица 1
Описание сравниваемых групп пациентов,
прошедших полный курс лечения

№ п/п	Характеристика	Основная группа	Контрольная группа
1	Кол-во больных общее Из них: мужчин женщин	26 14 12	26 14 12
2	Больных в возрасте до 50 лет Старше 50 лет	11 15	11 15
3	Исходно с жалобами на боли в суставах	26	26
4	До лечения определялись ограничения объема движений	14	12
5	Сумма баллов по 7 балл. шк. до лечения	68,4±2,2	68,7±2,1
6	Сумма баллов по 12 балл. шк. до лечения	30,7±1,4	29,7±1,4

– сумма баллов по Оксфордской шкале уменьшилась на 9,7 балла, а по второй шкале увеличилась на 12 баллов;

– 5 из 14 пациентов перестали испытывать какие-либо ограничения движений. Увеличение амплитуды движений составило 10,1 градуса с 123±2 до 133±3;

– полное исчезновение болей отмечали у 11 пациентов и уменьшение выраженности боли у 13, таким образом, общая эффективность лечения в основной группе составила 92,3%.

Отмечалась положительная динамика двигательной активности:

- увеличение дистанции ходьбы у 21 (80%)
- увеличение мышечной силы у 11 (40,5%)
- только у 2 (7,6%) интенсивность болей не изменилась.

У всех пациентов контрольной группы также отмечалась положительная динамика, однако, при оценке тестов изменения суммы баллов были значительно меньше, чем в основной группе.

По Оксфордской шкале сумма уменьшилась на 2,8 балла, по второй шкале на 4,8 балла. Увеличение объема движений составило 6,2 градуса.

У всех больных контрольной группы отмечалась положительная динамика двигательной активности:

- увеличение дистанции ходьбы у 17 (64%)
- увеличение мышечной силы у 3 (12,2%).

Полное исчезновение болей в коленных суставах зарегистрировано у 2 больных (8%), уменьшение болей у 18 (65%), таким образом, общая эффективность лечения в контрольной группе составила 72%.

Выводы

1. Применение сочетанного действия магнитотерапии и ультрафонофореза кремом Долгит является эффективным методом лечения больных с остеоартрозом коленных суставов I-II-III рентгенологической стадии, его эффективность составляет 93,3%.

2. Использование данной методики позволило увеличить эффективность лечения по сравнению с применением ультразвука в контрольной группе на 21,3%.

3. Терапия с использованием магнитотерапии и ультрафонофореза кремом Долгит вызывает отчетливую положительную динамику, оцениваемую с использованием международных тестов: средняя сумма баллов по шкале оценки коленного сустава в основной группе увеличилась на 12 баллов, в контрольной группе аналогичное увеличение составило 4,8 балла, что свидетельствует об уменьшении болевого синдрома и улучшении функции.

4. По Оксфордской шкале сумма баллов уменьшилась на 9,7 балла (а в контрольной аналогичное изменение составило 2,8 балла), что свидетельствует о возрастании двигательной активности и, как следствие, улучшение качества жизни пациентов.

ТҰЖЫРЫМ

ТІЗЕ БУЫНДАРЫНЫҢ ОСТЕОАРТРОЗЫ БАР НАУҚАСТАРДЫ ЕМДЕУДЕ ДОЛГИТ КРЕМІМЕН УЛЬТРАФОНОФОРЕЗДІ ЖӘНЕ МАГНИТОТЕРАПИЯНЫ ҮЙЛЕСТІРІЛГЕН ҚОЛДАНУ

Л.В. Кравец

№1 емхана, Қостанай қ.

Мақалада Долгит креммен ультрафонофорезді және магнитотерапияны үйлестірілген қолданудың дербес бақылауларының нәтижелері сипатталады. Зерттеуге 44-тен 58 жасқа дейінгі жастағы I-ден III дейінгі рентгенологиялық деңгейдегі тізе буындарының остеоартрозы бар 52 емделуші кірді. Емделушілер екі топқа бөлінді: 26-дан негізгі және бақылау топтары. Долгит креммен ультрафонофорезді және магнитотерапияны үйлестірілген қолданудан кейін Оксфорд шкаласы бойынша баллдардың жиынтығы 9,7 баллға төмендеді (бақылау тобында – 12 баллға ұлғайды); 14 емделушінің 5-і қимыл амплитудасының 123±2-ден 133±3 дейін 10,0-ге ұлғайғанын атап өтті; аурудың толық жойылғанын 11 емделуші және ауру белгілерінің азайғанын 13 емделуші атап өтті. Осылай, негізгі топтағы емдеудің жалпы тиімділігі 92,3% құрады. Бақылау тобының барлық емделушілерінде де оң динамика байқалды, алайда, тесттерді бақылау кезінде баллдардың сомасының өзгеруі негізгі топқа қарағанда едәуір төмен болды. Бақылау тобындағы емдеудің жалпы тиімділігі 72% құрады.

SUMMARY

COMBINED ADMINISTRATION OF MAGNETOTHERAPY AND PHONOPHORESIS BY THE CREAM DOLGIT DURING THERAPY OF PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS OF KNEE JOINTS

L.V. Kravets

Polyclinic №1, Kostanay c.

The article describes the results of owner using of the joint application of magnetic therapy and phonophoresis with cream Dolgit. The study is included 52 patients of the knee's osteoarthritis in age from 44 to 58 years. The radiographic stages are from I to III. Patients were separated into two groups: main and control. After using of the joint application of magnetic therapy and phonophoresis with cream Dolgit score on the Oxford scale decreased by 9,7 points (on the control group it was increased by 12). 5 of 14 patients noted an increase in range of motion of 10,1 degrees from 123±2 to 133±3, the complete disappearance of pain and 11 patients noted a decrease of pain on 13. Thus, the overall effectiveness of treatment in the study group was 92,3%. All patients of the control group also noted a positive trend, however, when evaluating the test changes Scores were significantly lower than of the main group. The overall effectiveness of treatment on the control group was 72%.