

УДК 615.211:616.72

## ВЛИЯНИЕ МИОРЕЛАКСАНТА ГИДРОХЛОРИДА ТОЛПЕРИЗОНА НА БОЛЕВОЙ СИНДРОМ И СКОВАННОСТЬ У ЛИЦ СТРАДАЮЩИХ ОСТЕОАРТРОЗОМ КРУПНЫХ СУСТАВОВ

**Якименко Е.А., Кравчук О.Е., Данильченко Л.И., Клочко В.В., Стоянова М.Д.**

*Одесский национальный медицинский университет*

В статье освещено действие миорелаксанта гидрохлорид толперизона на болевой синдром и скованность у лиц, страдающих остеоартрозом (ОА) и отмечено, что благодаря включению с стандартную терапию при лечении ОА позитивная динамика лечения является наиболее вероятной и гидрохлорид толперизона может рекомендоваться для включения в базисную терапию при ОА.

*Ключевые слова:* остеоартроз, синовит, гидрохлорид толперизона, скованность, боль.

Остеоартроз (ОА) – хроническое персистирующее заболевание синовиальных суставов различной этиологии, которое характеризуется дегенерацией суставного хряща, структурными изменениями субхондральной кости и явно или скрыто протекающим синовитом [1,6]. Это одна из наиболее распространенных патологий современного общества. С возрастом распространенность ОА увеличивается. В настоящее время имеется тенденция к увеличению заболеваемости ОА у лиц молодого и среднего возраста, что сопряжено с рядом предрасполагающих факторов (избыточная нагрузка на определенные суставы у профессиональных спортсменов у лиц с определенной профессией связанной с вибрацией, травмы, избыточный вес и т.д.) [3]. Одним из основных клинических критериев ОА является боль и скованность в суставах, весомой причиной которых является мышечный спазм и воспаление. При наличии этих симптомов в области крупных синовиальных суставов (тазобедренных, коленных, плечевых) у пациентов резко ограничивается двигательная активность, нарушается трудоспособность [2,4,5].

Патогенетически направленная терапия при ОА, предложенная ассоциацией ревматологов Украины (Коваленко В.Н. и соавт.; 2002) включает противовоспалительные и анальгетические препараты (НПВП), препараты системной энзимотерапии, хондропротекторы (глюкозамин, хондроитин сульфат и др.), местное применение мазевых и глеевых НПВП. Для снятия мышечного спазма применяют физиотерапевтическое воздействие. Применение миорелаксантов центрального действия в схему не входит [1,4].

Целью данного исследования является использование гидрохлорида толперизона в виде препарата Мидокалм фирмы Гедеон Рихтер в комплексной терапии ОА для снятия болевого синдрома и скованности с последующей оценкой его эффективности.

Материалы и методы. Были обследованы лица страдающие ОА. Из них мужчин 30 в возрасте от 45 до 75 лет; женщин – 25 в возрасте от 45 до 75 лет. Критерием включения в исследования были: соответствия диагноза ОА критериям ААР, II-III рентгенологические стадии ОА по G.H.Kelgren и G.S.Lawrence, наличие болей в одном или обоих коленных или тазобедренных суставах в течение, как минимум одной недели до начала исследования. Выраженности боли и скованности определяли по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), она была в пределах 40-90 мм. Больные разделены на две группы. Контрольной группе 15 человек была проведена стандартная терапия, включающая НПВС, хондропротекторы, физиотерапевтические воздействия (магнитотерпия, фонофарез с НПВС). Основная группа представлена 40 пациентами, которым в течение 1 месяца наряду с НПВС и хондропротекторами включен препарат Мидокалм в дозе 150 мг 3 раза в сутки.

### **Результаты исследования.**

При определении выраженности боли и скованности по 100 мм ВАШ у контрольной группы перед началом терапии она составила в среднем  $75 \pm 8$  мм. Через 4 недели применения стандартной терапии у пациентов отмечалась умеренно положительная динамика с уменьшением боли и скованности в пораженных суставах (рис. 1)

выраженность боли уменьшилась  $15 \pm 6$  мм, скованность на  $11 \pm 7$  мм. Уменьшилась припухлость суставов на 70%.

У пациентов основной группы к концу четвертой недели лечения с включением препарата Мидокалм отмечалась более выраженная положительная динамика. Интенсивность боли в основной группе составило в среднем  $73 \pm 7$  мм, величина скованности в суставах  $65 \pm 9$  мм. Выраженность боли по ВАШ у пациентов уменьшилась на  $23 \pm 10$  мм, ограничение подвижности снизилось на  $24 \pm 7$  мм (рис. 2). Уменьшилась припухлость суставов, увеличился объем движений, что связано с основными эффектами данного препарата, т.е. блокадой патологически повышенного мышечного тонуса, блокировкой болевого рефлекса, вызванного стимуляцией С-волокон.

#### Литература:

1. Вест С.Дж. Секреты ревматологии: пер. с англ. – М. – СПб.:Изд-во БИНОМ – Невский диалект, 1999. – 768 с.
2. Дядик Н.И., Шпилева Н.И. и соавт. современные подходы к диагностики и лечение остеоартроз. методические рекомендации. Донецк, 2005\_30с.
3. Каваленко В.Н., Бороткевич О.П. Остеоартроз. Практическое руководство. – К.:Мориок, 2003\_448с.
4. Коваленко В.Н., Гуйда П.П., Латогуз И.К. Диагностика и лечение ревматологических болезней – Харьков: Основа, 1999. – 288 с.
5. Насонова В.А., Бунчук Н.В. (ред.). Ревматологические болезни: руководство для врачей. – М.: Медицина 1997. – 520 с.
6. Свінціцький А.С., О.Б. Ярименко, Пузанова, Н.І. Хонченкова. Ревматичні хвороби та синдроми. – К.: «Книга плюс»

#### Резюме

ВПЛИВ МІОРЕЛАКСАНТА ГІДРОХЛОРИДА ТОЛПЕРИЗОНА НА БОЛЬОВИЙ СИНДРОМ ТА СКУТІСТЬ У ОСІБ З ОСТЕОАРТРОЗОМ КРУПНИХ СУГЛОБІВ

Якименко О.О., Кравчук О.Є., Данильченко Л.І., Клочко В.В., Стоянова М.Д.

У статті висвітлена дія міорелаксанту гідрохлорид толперизона на больовий синдром та скутість у осіб, що страждають на

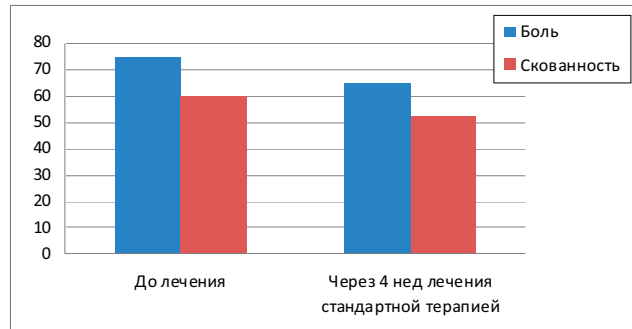


Рис. 1. Динамика интенсивности боли и скованности в суставах по стандартной 100 мм ВАШ в контрольной группе

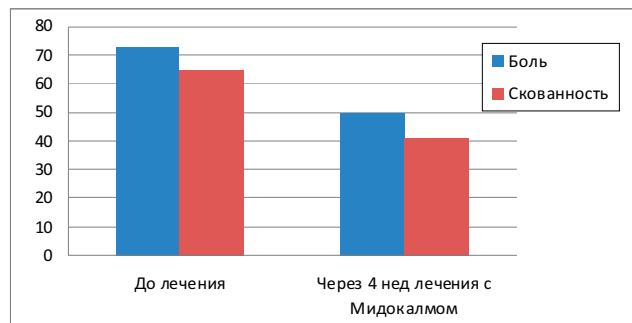


Рис. 2. Динамика интенсивности боли и скованности в суставах по стандартной 100 мм ВАШ в основной группе

остеоартроз (ОА) та зауважено, що завдяки включенню його до стандартної терапії при лікуванні ОА позитивна динаміка лікування є найбільш вірогідною та може рекомендуватися до включення її до базисної терапії при ОА.

**Ключові слова:** остеоартроз, синовіїт, гідрохлорид толперизона, скутість, біль.

#### Summary

THE INFLUENCE OF MUSCLE RELAXANTS HYDROCHLORIDE TOLPERYZONA OF PAIN AND STIFFNESS IN PEOPLE WITH OSTEOARTHRITIS OF LARGE JOINTS.

Yakimenko O.A., Kravchuk O.E., Danilchenko L.I., Klochko V.V., Stoyanova M.D.

The article highlighted action miorelaksantu hidrohlozyd tolperyzona of pain and stiffness in patients suffering from osteoarthritis (OA) and noted that they include it as standard therapy in the treatment of OA positive dynamics of treatment is most likely and may to inclusion in basic therapy in OA.

**Key words:** osteoarthritis, synovitis, hidrohlozyd tolperyzona, stiffness, pain.

Впервые поступила в редакцию 07.05.2012 г. Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования