

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В УЛУЧШЕНИИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И СНИЖЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛЕННЫХ И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

МЯСООУТОВА Л.И.^{1,2}, ЛАПШИНА С.А.¹, МУХИНА Р.Г.²

¹ГБОУ ВПО «Казанский Государственный Медицинский Университет Министерства Здравоохранения РФ»

²Городской ревматологический центр г. Казань

Эффективность образовательных программ для пациентов в отношении облегчения клинических проявлений остеоартроза (ОА) у амбулаторных пациентов изучена недостаточно.

Цель. Оценить эффект от участия в образовательных программах в отношении уровня боли и качества жизни у пациентов с ОА коленного и/или тазобедренного суставов.

Материал и методы. 52 пациента с ОА коленного и/или тазобедренного суставов (рентген-стадии 2-4) принимали участие в образовательной программе для амбулаторных пациентов с ОА (группа исследования). 2-х часовые занятия проводились врачами 1 раз в месяц. Исходно и на сроке 3 месяца оценивались следующие параметры: боль в суставах по ВАШ, индекс WOMAC (шкала Likert), общая удовлетворенность пациента проводимой терапией (по шкале ВАШ, 0-100 мм). Потребность в обезболивающей терапии. Группа сравнения (сравнимая по полу, возрасту, исходным уровням боли по ВАШ, индекса WOMAC) включала 50 пациентов с ОА коленного и/или тазобедренного суставов.

Результаты. Через 3 месяца в группе исследования были отмечены: снижение интенсивности боли по ВАШ (49.3 ± 7.3 – исходно, 24.2 ± 5.6 – через 3 месяца, контрольная

группа – 50.1 ± 6.9 – исходно, 38.2 ± 6.4 – через 3 месяца, $p \geq 0.05$), общей оценки по индексу WOMAC (39.7 ± 14.5 – исходно, 24.6 ± 3.9 – через 3 месяца, контрольная группа – 36.6 ± 10.1 – исходно, 32.9 ± 8.0 – через 3 месяца, $p \geq 0.05$). Общая удовлетворенность проводимой терапией (по шкале ВАШ) была выше в группе обучения (79.3 ± 10.2 и 55.8 ± 14.0 соответственно, $p \geq 0.05$). За этот период доля больных, регулярно выполняющих физические упражнения в основной группе составила 48,1% пациентов, в контрольной – 20%. В основной группе не нуждались в регулярном приеме НПВП 48,1% пациентов, принимали данные препараты 1-2 раза в неделю – 26,9%, практически ежедневно – 25% больных. В контрольной группе данные показатели составили 22%, 48% и 30% соответственно. В группе, посещающих школы, регулярно принимали препараты замедленного действия – 96,2%, а в контрольной только – 51,9% человек.

Выводы. Участие пациентов с ОА в образовательных программах повышает приверженность к лечению в целом и как следствие, может привести к уменьшению выраженности болевого синдрома, потребности в анальгетической терапии, улучшить качество жизни.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КРАТКОСРОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ, ПЕРЕНОСИМОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АЛФЛУТОПА И ХОНДРОГАРДА У АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРИТОМ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ

ПОПОВ А.А., ШАМАРИНА Е.А.

ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет Минздрава РФ
МБУ Центральная городская больница №6 г. Екатеринбург

Цель: сравнительная оценка эффективности, переносимости и безопасности внутримышечного введения экстракта морских организмов (Алфлутоп – А) и хондроитина сульфата (Хондрогард – Х) у амбулаторных больных остеоартритом коленных суставов (ОАКС).

Материал и методы: в открытое проспективное рандомизированное сравнительное исследование на условиях добровольного согласия были включены 32 амбулаторных пациента (24 женщины, 8 мужчин) ОАКС, верифицированным согласно клиническим и рентгенологическим критериям АКР, желавших получать препараты парентерально. Критерии включения: первичный ОАКС II рентгенологической стадии по Kellgen – Lawtence и наличие боли в коленных суставах при ходьбе не менее 50 мм 100 мм визуальной аналоговой шкалы, ежедневная потребность в приеме нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП). Критерии исключения: противопоказания к НПВП, декомпенсированная коморбидная патология. Рандомизация осуществлялась

с помощью генератора случайных чисел по телефону. Сотрудник, проводивший рандомизацию, был информирован об общих целях исследования, но не имел информации о конкретном пациенте. Пациенты получили по 20 внутримышечных инъекций через день. Оценка показателей проводилась при включении, через 3 и 6 недель наблюдения. Все участники исследования получили рекомендации по лечебной физкультуре и модификации образа жизни.

Результаты: исследование закончили все 32 пациента. Согласно рандомизации 17 чел. получали А, 15 – Х. Серьезных нежелательных явлений за период наблюдения отмечено не было. Отмечено снижение интенсивности боли при ходьбе и в покое в целевом суставе, а также частоты и средней суточной дозы НПВП в обеих группах лечения. Уменьшение интенсивности боли на 20% и более на 3 неделе наблюдения у отмечено у 12 чел. в группе А и 10 чел. в группе Х ($2=0$, $P=1,0$). К 6 неделе наблюдения 11 чел. в группе А и 10 чел. в группе Х полностью отказались от