

С. А. Яковец, Е. С. Космачева

ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СУСТАВОВ, СОСТОЯНИЕ АДАПТАЦИИ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРИТОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. И. Л. Месникова

Кафедра поликлинической терапии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведены результаты исследования влияния комплексной терапии на функциональное состояние суставов, состояние адаптации и качество жизни пациентов с остеоартритом в амбулаторных условиях.

Ключевые слова: качество жизни, остеоартроз, хондроитин сульфат.

Resume. The article contains investigation results of complex therapy influence on the functional state of the joints, stage of adaptation and the life quality of the patients with osteoarthritis in the outpatient setting.

Keywords: life quality, osteoarthritis, Chondroitin sulfate.

Актуальность. По современным представлениям остеоартроз (ОА) является результатом взаимодействия многих факторов, нарушающих метаболизм в хрящевой ткани. Ведется активный поиск средств, влияющих на состояние адаптации и качество жизни (КЖ) пациентов с ОА [1].

Цель: определение влияния комплексной терапии, включающей хондроитин сульфат и настойку элеутерококка, на функциональное состояние суставов, состояние адаптации и КЖ пациентов с ОА в амбулаторных условиях.

Материал и методы. В исследование было включено 67 пациентов с ОА ряда поликлиник г. Минска, случайным отбором разделенных на 2 группы. Всем пациентам был назначен хондроитин сульфат. В основной группе было 33 чел., дополнительно получавших адаптогенный препарат – экстракт элеутерококка в течение месяца по индивидуальной схеме (по Л.Х. Гаркави) [2], в контрольной группе – 34 чел. Группы были сопоставимы по полу, возрасту, рентгенологической стадии, функциональной недостаточности суставов и сопутствующим заболеваниям.

В исследовании использовались следующие методы: 1) клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования; 2) индекс Лекена (для коксартроза и гонартроза); 3) Станфордская анкета оценки здоровья (HAQ); 4) общая оценка боли и оценка боли по визуальной аналоговой шкале (ВАШ); 5) русская версия общего опросника RAND-36 для оценки КЖ; 6) многомерная шкала И.Н.Гурвича; 7) методика Л.Х. Гаркави [2, 3, 4, 5]. Достоверность результатов исследования оценивалась методом вариационной статистики с использованием критерия t Стьюдента.

Результаты и обсуждение. В обеих группах наблюдения получена статистически достоверная положительная динамика ряда клинических показателей (общая оценка боли и по оценке боли ВАШ, тазобедренный и коленный индексы Лекена, функциональные возможности по анкете здоровья HAQ).

По влиянию на показатели КЖ основная группа выглядела несколько лучше, чем контрольная. В ней произошло улучшение практически всех показателей качества жизни (по опроснику RAND-36), в отличие от контрольной группы, где достоверно улучшились только показатели по шкалам EF (энергичность/усталость), EW (эмоциональное самочувствие), ВР (телесная боль), НС (сравнение самочувствия с предыдущим годом).

В основной группе более значительно повысились уровень иммунно-эндокринного (по Л.Х.Гаркави) и нервно-психического звена адаптации (по И.Н.Гурвичу) с достоверным увеличением количества пациентов с состоянием здоровья, по сравнению с контрольной группой.

Заключение.

1. Комбинированная терапия ОА с дополнительным включением в схему лечения экстракта элеутерококка жидкого в индивидуально подобранной дозе не имеет преимуществ по влиянию на показатели суставного синдрома по сравнению с монотерапией хондроитином сульфатом.

2. Комплексная терапия достоверно лучше влияет на практически все показатели качества жизни (по опроснику RAND-36), более значительно повышает уровни иммунно-эндокринного звена адаптации организма (по Л.Х.Гаркави) и нервно-психической ее составляющей (по И.Н.Гурвичу), по сравнению с монотерапией хондроитин сульфатом.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 3 статьи в сборниках материалов, 7 тезисов докладов, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра поликлинической терапии БГМУ), 3 акта внедрения в производство (УЗ «34-я центральная районная клиническая поликлиника Советского района г.Минска», УЗ «13-я городская поликлиника г.Минска», УЗ «6-я центральная районная клиническая поликлиника Ленинского района г.Минска»).

S. A. Jakovets, E. S. Kosmachyova

COMPLEX THERAPY INFLUENCE ON THE FUNCTIONAL STATE OF THE JOINTS, STAGE OF ADAPTATION AND THE LIFE QUALITY OF THE PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS

Tutor associate professor I. L. Mesnicova

*Department of Polyclinic Therapy,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Алексеева, Л. И. Современные подходы к лечению остеоартроза /Л. И. Алексеева. – Русский медицинский журнал. – 2003. – Т. 11, – № 4. – С. 201-205.
2. Антистрессорные реакции и активационная терапия /Л. Х. Гаркави [и др.]. – М.: «ИМЕДИС». – 1998. – 656 с.
3. Месникова, И.Л. Адаптированная к условиям Республики Беларусь методика оценки качества жизни больных и инвалидов: Метод. рекомендации. / И.Л. Месникова. – Бел. гос. мед. ун-т. – Мн. – 2005. – 20 с.
4. Применение модифицированной Станфордской анкеты оценки здоровья у больных ревматоидным артритом / В.Н. Амирджанова [и др.] // Ревматология. – 1989. – № 3. – С. 56-61.

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета –
медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

5. Шухов, В.С. Боль: механизмы формирования, исследование в клинике: Науч. Обзор. /
В.С. Шухов. – Медицина и здравоохранение: Обзор. Информ. Сер. невропатология и психиатрия /
НПО «Союзмединформ» МСН 0235 – 4845; Вып.11990. – 62 с.