

*Наши коллеги из С.-Петербурга поделились опытом лечения больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника и остеоартрозом, которые часто встречаются в амбулаторной практике.*

## Эффективность мелоксикама (Амелотекса) 15 мг/сут и комплексных витаминов группы В (КомплигамВ) 2 мл в снижении боли и ограничения функции у пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника и остеоартрозом суставов

**Т.Ю. Бочарова**

ГУЗ «Городская поликлиника № 14», С.-Петербург

**Контакты:** Татьяна Юрьевна Бочарова [TanyaBoch@mail.ru](mailto:TanyaBoch@mail.ru)

**Contact:** Tatyana Yurievna Bocharova [TanyaBoch@mail.ru](mailto:TanyaBoch@mail.ru)

По данным ВОЗ, свыше 4% населения земного шара страдают различными заболеваниями суставов и позвоночника. В России болезни опорно-двигательного аппарата занимают 2-е место по дням и 3-е по случаям временной нетрудоспособности среди всех классов болезней. Таким образом, в практике амбулаторного врача такие больные встречаются практически ежедневно.

Целью исследования явилась оценка эффективности комплексной терапии нестероидным противовоспалительным препаратом (НПВП) с витамином В в снижении боли и ограничения функции у пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника (ДДЗП) и остеоартрозом (ОА), а также безопасности терапии.

Таблица 1. Жалобы, предъявляемые больными до включения в исследование

| Жалобы                         | Число больных |      |
|--------------------------------|---------------|------|
|                                | абс.          | %    |
| Боль в спине, суставах         | 30            | 100  |
| Ограничение движений           | 27            | 90   |
| Отек суставов                  | 7             | 23,3 |
| Парестезии кистей и стоп       | 20            | 66,6 |
| Чувство онемения в конечностях | 17            | 56,6 |
| Похолодание конечностей        | 10            | 33,3 |

Таблица 2. Динамика боли по ВАШ в различных возрастных группах больных

| Боль по ВАШ                | Возраст больных, годы |       |
|----------------------------|-----------------------|-------|
|                            | 44–60                 | 61–78 |
| До лечения                 | 65,5                  | 65    |
| На 14-й день после лечения | 38,2                  | 43,1  |

Таблица 3. Оценка больными общего состояния после лечения

| Оценка состояния       | Возраст больных, годы |       |
|------------------------|-----------------------|-------|
|                        | 44–60                 | 61–78 |
| Значительно улучшилось | 7                     | –     |
| Заметно улучшилось     | 6                     | 6     |
| Немного улучшилось     | 3                     | 5     |
| Без изменений          | 1                     | 2     |

**Материал и методы.** В исследование включено 30 пациентов с ДДЗП и ОА. Курс лечения у каждого пациента составил 15 дней, из которых в течение первых 5 дней одномоментно назначали Амелотекс и КомплигамВ, а далее с 6-го по 15-й день продолжали лечение КомплигамомВ. Эффективность терапии определяли по ВАШ для оценки болевого синдрома; у больных выясняли наличие осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), а также учитывали их мнение об эффективности терапии.

Критерии включения: в исследование включали амбулаторных пациентов, страдающих ДДЗП и ОА.

Критерии исключения: 1) боль при ходьбе менее 40 мм по ВАШ; 2) хирургическое лечение ОА в анамнезе; 3) лечение глюкокортикоидами в течение последнего месяца; 4) тяжелые заболевания печени, почек, крови, сердечно-сосудистой системы; 5) язва желудка или двенадцатиперстной кишки в течение последних 12 мес; 6) беременность, период лактации; 7) непереносимость НПВП, витаминов группы В.

Средний возраст больных составил 61 год (44–78 лет), в основном это были женщины (19 больных из 30) с длительностью заболевания в среднем 11 лет.

До начала терапии больные предъявляли жалобы на боль в разных отделах спины и суставах, которая в ряде случаев сопровождалась неврологической симптоматикой (табл. 1).

Оценка динамики боли по ВАШ в различных возрастных группах представлена в табл. 2.

Как видно из табл. 2, после курса лечения интенсивность боли значительно уменьшилась во всех возрастных группах. Положительная динамика наблюдалась также в отношении парестезий.

В табл. 3 приведена оценка больными своего общего состояния.

Как видно из табл. 3, к концу лечения положительная динамика клинических симптомов ДДЗП и ОА отмечена у 27 из 30 пациентов. Только 3 больных не отметили каких-либо изменений общего состояния. Ни у одного больного мы не наблюдали побочных эффектов, которые могли бы быть связаны с 5-дневным приемом НПВП или приемом витаминов группы В в течение 2 нед.

Таким образом, комплексная терапия Амелотексом и КомплигамомВ достаточно быстро и эффективно купирует болевой синдром, а также уменьшает чувствительные расстройства, что особенно важно у больных с сопутствующей патологией. Хотелось бы отметить также более низкую стоимость Амелотекса и КомплигамаВ по сравнению с другими НПВП и жирорастворимыми витаминами группы В, что позволяет получать терапию многим пациентам с ограниченными финансовыми возможностями.