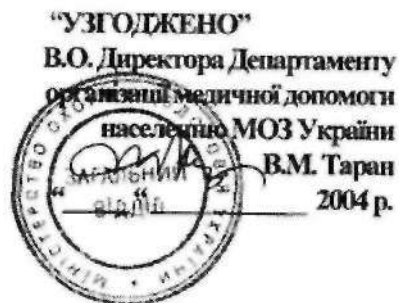


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВО МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ



ПАТОГЕНЕТИЧНО СПРЯМОВАНА
МЕДИКАМЕНТОЗНА
ТЕРАПІЯ
ДЕСТРУКТИВНО-ДИСТРОФІЧНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ
ХРЕБТА ТА СУГЛОБІВ

Методичні рекомендації

КИЇВ
2005

Зміст

Основна установа-розробник - кафедра травматології, ортопедії і ВПХ з курсом ортопедії і травматології ФПДО, кафедра шпитальної терапії Львівського Національного медичного університету ім. Д.Галицького

Установа-співрозробник: - 8-ма міська клінічна лікарня м. Львова;
- Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова

Автори : д. мед. н., професор
асистент кафедри
асистент кафедри
лікар-ортопед
лікар-ревматолог

Яцкевич Я.Є.
Яцкевич А.Я.
Яцкевич О.Я.
Телішевський Ю.Г.
Стасюк М.Ю.

Рецензенти: головний науковий співробітник
Клініки ортопедичної артрології
Інституту патології хребта та суглобів
д. мед. н., професор

Інститут травматології і ортопедії
АМН України
д. мед. н., професор
к. мед. н.

Танькут В.О.

Фіщенко В.Я.
Торчинський В.П.

ВСТУП.....	5
I. СИМПТОМАТИЧНІ ПРЕПАРАТИ ШВИДКОЇ ДІЇ.....	7
1.1. Нестероїдні протизапальні засоби системного використання	7
1.2. Нестероїдні протизапальні засоби для зовнішнього використання.....	11
1.3. Протизапальна дія кортикостероїдних препаратів.....	12
II. ПОВІЛЬНОДІЮЧІ СИМПТОМАТИЧНІ ПРЕПАРАТИ.....	13
II-1. Системна ензимотерапія.....	13
II-2. Антигомотоксичні протизапальні препарати.....	14
II-3. Інші повільнодіючі симптоматичні препарати.....	17
III. ОСТЕОТРОПНА ТЕРАПІЯ.....	20
IV. КОРЕКЦІЯ ПЕРИФЕРИЧНОГО КРОВООБІГУ ТА МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ.....	21
V. ОСНОВНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ НЕБАКТЕРІАЛЬНИХ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ХРЕБТА І СУГЛОБІВ.....	22
ЛІТЕРАТУРА.....	24
ДОДАТОК.....	25

II.2. АНТИГОМОТОКСИЧНІ ПРОТИЗАПАЛЬНІ ПРЕПАРАТИ

Гомотоксикологія - це терапевтична концепція про методи біологічного лікування та профілактики захворювань на основі поєднання останніх досягнень медицини, біології, але з гомеопатичним підходом до корекції патології. Основою вчення є погляди про те, що хвороби є результатом дії різноманітних речовин (токсинів) і про можливість їх нейтралізації шляхом сполучення у нетоксичні сполуки (гомотоксини) з допомогою специфічних лікарських засобів — антигомотоксичних препаратів (АГТП). Вони виготовлені з натуральних компонентів: рослин, мінералів, тваринних складових за гомеопатичною технологією. АГТП представляють собою адекватний комплекс одиничних гомеопатичних засобів, які застосовують за визначеними показами, що зближує антигомотоксичну терапію з методами лікування хворих. Як терапія інформаційного плану, антигомотоксична терапія (АГТТ) відіграє провідну роль у біологічній медицині, поряд з гомеопатією, акупунктурою та мануальною терапією.

Лікування АГТП полягає у відновленні порушень регулюючих процесів, активації функції детоксикації, стимуляції власних захисних сил та очищенні організму від токсинів екзогенного та ендogenous походження природним шляхом — сечею, калом, слизом, потом. За терапевтичною дією на організм та збалансованим складом ці препарати можна назвати *комплексними біологічними засобами*. АГТП добре засвоюються, відсутній побічний ефект та протипокази. Антигомотоксичні препарати можна поєднувати як один з одним без обмежень, так і з різними аллопатичними медикаментами.

ЗАГАЛЬНА ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

(науково-дослідний центр "BIOLOGISCHE HEILMITTEL HEEL")

Антигомотоксичні (біологічні, альтернативні) лікарські засоби	Аллопатичні (традиційні) лікарські засоби
<ul style="list-style-type: none"> • Рівна з аллопатичними препаратами ефективність у гострих випадках. • Висока ефективність у хронічних випадках. • Відсутність побічних ефектів та алергічних реакцій. • Відсутність протипоказів та вікових обмежень. • Підвищення імунітету пацієнта під час лікування. • Дія за принципом: <ul style="list-style-type: none"> а) регулювання; б) ініціювання; в) стимулювання. 	<ul style="list-style-type: none"> • Висока ефективність у гострих випадках. • Низька ефективність у хронічних випадках. • Часті побічні ефекти (алергії, дисбактеріоз, медикаментозна х-ба та ін.) • Багато протипоказів, вікові обмеження для дітей та вагітних. • Пригнічення імунітету. • Дія за принципом: <ul style="list-style-type: none"> а) заміщення; б) пригнічення; в) компенсація; г) протистояння.

Терапія АГТП проводиться у вигляді:

Короткотривалої (термінової) терапії, яка використовується при лікуванні гострих захворювань; часте вживання відповідних препаратів в різних лікарських формах, як правило: по 1 таблетці або по 10 крапель кожні 15 хвилин протягом 2-х годин; розчини для ін'єкцій на початку захворювання - щоденно або через день, по 1 ампулі.

Довготривалої терапії хронічного захворювання (або гострої патології після термінового курсу): перорально (таблетки або краплі) - по 1 таблетці або 10 крапель 1-3 рази денно; парентерально (ін'єкції) - по 1 ампулі 1-2 рази на тиждень.

Розвиток дегенеративно-дистрофічних процесів у суглобах, як правило, спричинене дією біологічних та механічних чинників, які дестабілізують нормальне відношення між процесами деградації та синтезу хондроцитів, позаклітинного матриксу суглобового хряща та субхондральної кістки. Антигомотоксична терапія як основу профілактики дегенеративно-дистрофічних захворювань суглобів пропонує раннє виведення гомотоксинів з тканин СОР при перших клініко-лабораторних і інструментальних ознаках розвитку дегенеративних змін або при наявності відповідних факторів ризику (ожиріння, підвищена травматизація, клімакс та інш.). У випадках, коли дегенеративний процес виявлено вже у фазі свого клінічного дебюту, тоді завданням АГТТ є призупинити процеси руйнування у суглобах та компенсувати вже наявні зміни (симптоматичне лікування). АГТП можна призначати довготривало (відсутність побічних ефектів та збереження ефективної дії). Використання АГТП дає можливість зменшити дозування (або відмінити) деякі аллопатичні засоби та покращує результати лікування. Основна мета гомотоксикології - детоксикація від токсинів матриксу та клітин, усунення порушень процесів саморегуляції та створення умов для самовідновлення клітин. Фармакотерапія АГТП на самовідновлення клітин наближає їх до групи препаратів, що модифікують перебіг захворювання.

При консервативному лікуванні патології суглобів та хребта з 41 антигомотоксичного засобу фірми "HEEL" (Німеччина), зареєстрованих МОЗ України, найбільш ефективними є препарати **ЦельТ (Zeel T)**, **ТраумельС (Traumeel S)** та **Дискус композитум (Discus compositum)**.

ЦельТ - комплексний біологічний препарат, складається з 15-ти компонентів рослинного, мінерального, тваринного походження, а також каталізаторів різних внутрішньоклітинних циклів обміну речовин. Нормалізує порушення процесів обміну речовин у суглобі, призупиняє дегенерацію хряща та стимулює процеси його часткової регенерації (хондропротекторна дія). Наслідком поліпшення обмінних процесів в ураженому суглобі (у хрящі та синовіальній рідині) та протизапальної дії середника настає зменшення больових симптомів. Сприяє переведенню артрогенного захворювання у період стійкої ремісії.

Форма випуску: ампули (амп.) по 2,0 мл; мазь - 50 гр; дозування: по 1 ампулі два рази на тиждень підшкірно (п/ш), внутрішньо шкірно (в/ш), дом'язово (д/м), персартікулярно (п/а), в/суглобово (в/с), в/кістково (в/к),

довенно (д/в), бажано з 1-4 мл місцевого анестетика (2% лідокаїн, 1% прокаїн), (великі суглоби - 2 амп.). Мазь: втирати в шкіру над ураженим суглобом 2-5 разів денно або в поєднанні з фонофорезом. Можна поєднувати мазь з парентеральним введенням як даного препарату, так і інших протизапальних засобів.

ТраумельС — АГТП у склад якого входить 12 компонентів рослинного та 2 мінерального походження. Має протизапальну, обезболюючу, противірусну дію, стимулює компоненти захисної системи, поліпшує клітинний обмін. Одночасно проявляється позитивний вплив на організм: краще самопочуття, підвищення порогу больової чутливості, поліпшення апетиту, нормалізація сну.

Форма випуску: таблетки (табл.); ампули по 2,2 мл; мазь - 50 гр; дозування: табл. - сублінгвально по 1 табл. 3 рази денно, в гострих випадках - по 1 табл. кожні 15 хвилин, але не більше двох годин; парентерально - по 1-2 амп. 1-3 рази на тиждень п/ш, д/м, д/в, п/а, в/с. Мазь - два рази денно втирати навколо суглобу.

Дискус композитум - комплексний біологічний препарат, який складається з 37 компонентів. Завдяки своєму складу покращує еластичні властивості диска, підвищує його гідрофільність, має розсмоктуючу та регенераційну дію, стимулює імунні саногенетичні реакції.

Форма випуску: ампули по 2,2 мл; дозування: по 1 амп. п/ш, д/м, п/а, в/с, в тому числі паравертебрально 1-3 рази на тиждень, у гострих випадках - щоденно або через день (але не більше однієї ін'єкції в день).

Заслугує уваги метод введення АГТП у біологічно активні точки (БАТ) — біопунктура (гомеосиніатрія). Ін'єкцію біопрепарату (кожного окремо або у поєднанні) можна проводити як в акупунктурні точки даного суглоба, так і в м'язи, сухожилки та зв'язки. Терапевтичний ефект при біопунктурі настає швидше, ніж при дом'язовому введенні або пероральному вживанні. Ефективним методом консервативної терапії запальних процесів суглобів та хребта є одночасне введення цих препаратів пацієнту різними шляхами, як правило - ЦельТ та/або Дискус композитум - в/суглобово, ТраумельС - перорально або парентерально (д/м'язово або як біопунктура). Для посилення позитивного ефекту комплексної терапії названі препарати бажано поєднувати з біологічними каталізаторами: Коензим композитум та/або Убіхінон композитум.

Коензим композитум (Coenzyme compositum) - антигомотоксичний "вітамін", складається з 26 компонентів: вітаміни (С, В1, В2, В6, РР), каталізатори циклу Кребса, кофермент, 10 компонентів рослинного/тваринного та мінерального походження. Засіб допомагає організму посилити процес окисного фосфорилування і цим прискорює "знищення" та виведення токсинів, каталізує клітинні ферментні реакції, перешкоджає акумуляції різноманітних метаболітів на клітинному рівні. Активна дія АГТП активізує тканинне дихання та обмінні процеси, відновлює функцію клітин шляхом розблокування мультиферментних систем.

Форма випуску: амп. по 2,2 мл; дозування: по 1 амп. в/ш, п/ш, д/м, д/в 1-3 рази на тиждень (в гострих випадках - щоденно).

Убіхінон композитум (Ubichinon compositum) - каталізатор обмінних процесів в організмі, складається з 28 компонентів: вітаміни (С, В1, В2, В6, РР), хінони, кофермент елемента циклу Кребса (Na diethylmalaceticum), рослинних та мінеральних елементів, ліпоєвої кислоти та ін. Механізм дії, подібний до дії Коензиму композитуму, особливо ефективний при хронічних захворюваннях та в'ялопротікаючих патологічних процесах. Використовується в педіатрії.

Форма випуску: амп. по 2,2 мл. Дозування: а) дорослим - по 1 амп. в/ш, п/ш, д/м, д/в 1-3 рази на тиждень (у гострих випадках - щоденно або через день); б) дітям - немовлята і до 2 років - від 1/6 до 1/3 амп.; від 2 до 6 років - від 1/4 до 1/2 амп.; від 6 років - 1 амп.

Гомеопатичні каталізатори призначаються одночасно з іншими АГТП або як доповнення до стандартної медикаментозної терапії. Рекомендують вводити їх разом або поодиночі. При хронічних захворюваннях лікування необхідно поєднати з дезінтоксикацією клітинних ферментних систем, активізувати дренажні процеси у сполучній та кістковій тканинах (Лімфоміозот та/або Галіум-Хеель). Для отримання позитивного результату та довготривалої ремісії тривалість антигомотоксичної терапії хронічних захворювань системи опори та руху повинна тривати 5-8 тижнів. При гострому перебігу або загостренні хвороби у більшості хворих через 7-10 днів після призначення АГТП настає помірне зменшення симптомів запального процесу. При необхідності курс лікування повторюють через місяць. У випадках повної неефективності антигомотоксичної терапії протягом 5-7 днів, треба виключити наявність вторинних нейродістрофічних змін у суглобах або специфічний процес (пухлина, туберкульоз, хвороба Рейтера та ін.).

II.3. ІНШІ ПОВІЛЬНОДІЮЧІ СИМПТОМАТИЧНІ ПРЕПАРАТИ

Останніми роками почали використовувати принципово нові лікарські засоби, які впливають на перебіг ОА. У цих препаратах використані властивості природних речовин модифікувати метаболізм хрящової тканини шляхом пригнічення дії позаклітинних протеаз і продукції цитокінів, зменшення апоптозу суглобових хондроцитів, стимуляції продукції протеогліканів хондроцитів та підвищення в'язкості синовіальної рідини. Клінічні дослідження довели їх ефективність та відсутність значного побічного ефекту при довготривалому використанні. Це фракції очищеної гіалуронової кислоти (Гіалган), біологічно активні доповнення з морських організмів (Алфлутоп, Бонофорт), гідролізат колагену (Геленк Нарунг), очищені антитіла до людського фактора некрозу пухлини α (Артрофон), нативні глікозаміноглікани (Румалон, Структум, Терафлекс, Артрон-комплекс, АртроСтоп-плюс, Артрофлекс, Герроін Остеоізі, Орто-система-7, MOVE Free, Triple Strength та ін.), до складу яких входить хондроїтин та глікозамін. Аналогічні властивості мають БАД рослинного походження: Інолтра, Сольвенцій, Зинаксин, Диклозан. Для отримання позитивного результату необхідне довготривале використання цих засобів (3-6 місяців).