



## Опыт клинического применения препарата «Хомвио®-Ревман» в базисной терапии остеоартроза.

Телятницова З.Е., Наронова Н.Р., Даниленко Н.Д.

Поликлиника №20, терапевтическое отделение, г. Одесса

Распространённость заболеваний суставов (остеоартрозы ОА) непрерывно возрастает за последние годы, и представляет в настоящее время актуальную медико-социальную проблему.

Согласно данным ВОЗ в странах Европы ОА по распространённости занимает второе и третье места после ИБС и цереброваскулярных заболеваний у лиц в возрасте 45-59 лет.

В 60% случаев ОА приводит к временной нетрудоспособности, в 15% случаев к инвалидизации. По данным статистики за 2002 год распространённость ОА в Украине составила 2351,9 на 100 тысяч населения, что значительно ниже, чем в других странах и не отражает реальной ситуации.

По данным наших врачей первичного звена к ним практически ежедневно обращаются пациенты с жалобами на боли в суставах.

Рекомендации Украинской ассоциации ревматологов (2003) предусматривают фармакологические, нефармакологические, внутрисуставные и хирургические подходы при лечении ОА.

Ежегодно увеличивается «портфель» медикаментозных, гомеопатических препаратов, предназначенных для лечения ОА.

Целью данной работы было изучение эффективности, безопасности, наличия побочных эффектов гомеопатического препарата «Хомвио®-Ревман» фирмы «Хомвиора®» Германия в комплексной терапии больных ОА.

«Хомвио®-Ревман» - комплексный гомеопатический препарат в форме капель для перорального приёма.

Состав:

Colchicum D3	1мл/10мл
Actaea D3	3мл / 10 мл
SpiraeaUlmaria	1мл/10мл
Brionia D3	3мл / 10 мл
Ruta D1	2мл/10мл

### Материалы и методы исследования.

В исследовании было включено 60 пациентов (30 из которых вошли в контрольную группу), сравнимых по полу, возрасту, индексу массы тела с первичным ОА с преимущественным поражением коленных суставов.

Диагноз основывался на данных клинического, рентгенологического и лабораторного обследований.

Все пациенты получали традиционную базисную терапию НПВП в общепринятых терапевтических дозах. Основной группе (30 человек) дополнительно назначался «Хомвио®-Ревман» в дозе 10 капель 3 раза в день. Срок наблюдения 12 недель. Клиническая характеристика обследованных больных представлена в таблице №1.

Большинство пациентов женщины 61,6%. Длительность заболевания в 71,6% от 5—10 лет. Превалирует вторая рентгенологическая стадия – 70%. Эффективность препарата оценивалась по общепринятым критериям: выраженности боли по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), суммарному индексу Лекена; по результатам лечения, по мнению врача и больного (улучшение, без эффекта, ухудшение).

Оценку активности воспалительного процесса проводили по данным лабораторных показателей (СОЭ, С-реактивный белок, фибриноген).

Исследование проводилось открытым способом в течение 12 недель. Изучение клинических показателей проводилось перед включением в исследование, ежемесячно в течение исследования и после окончания лечения. Лабораторные показатели оценивались дважды: перед включением в исследование и по его окончании.

Таблица №1

Критерии		Больные	
		Основная группа	Контрольная группа
Пол	Мужчины	12	11
	Женщины	18	19
Средний возраст (годы)		57,1±1,2	56,4±1,4
Средний индекс массы тела		27,96±1,64	28,47±1,71
Длительность заболевания годы:			
<5		4	3
5-10		21	22
>10		5	5
R-стадия ОА			
I		4	5
II		21	21
III		5	4

**Результаты и их обсуждение.**

В обеих группах наблюдалось улучшение на фоне проводимого амбулаторного лечения.

Данные клинической эффективности представлены в таблице №2

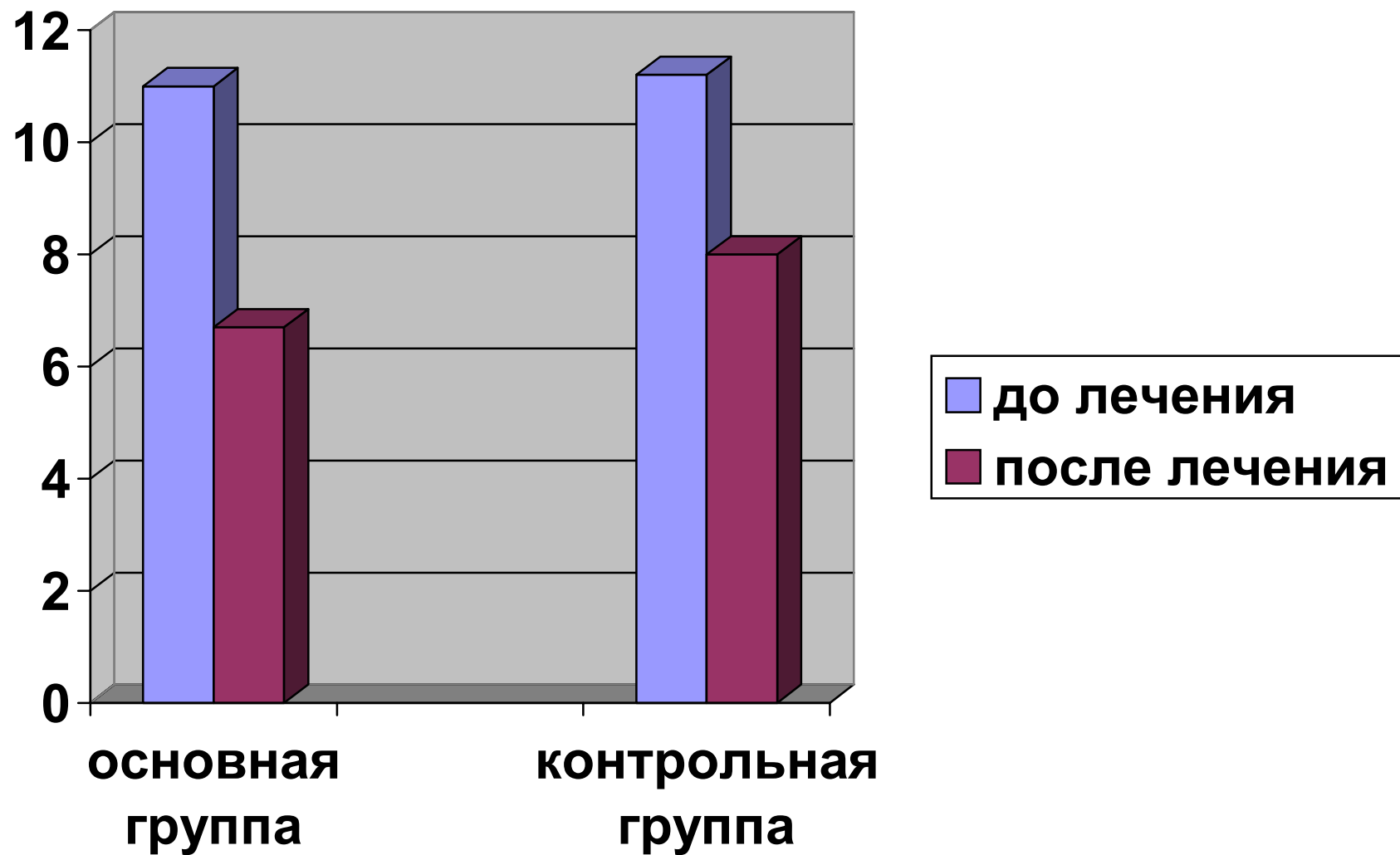
Таблица №2.

Показатели	ОГ		КГ	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
Оценка боли по ВАШ, см	5,86±1,45	2,91±1,01	5,88±1,41	3,44±1,29
Индекс Лекена, баллы	10,8±1,24	5,9±0,4	10,6±0,9	8,52±2,4
Лабораторные показатели				
СОЭ, мл/час	18,2±1,6	6,4±0,9	19,25±1,25	12,11±1,1
Фибриноген	5,12±1,21	3,41±1,27	5,24±1,19	4,21±1,24

В обеих группах на фоне лечения наблюдалась положительная динамика исследуемых показателей. В основной группе пациентов мы наблюдали достоверное улучшение (суммарный индекс Лекена, оценка боли по ВАШ) уже через 4 недели наблюдения. К концу исследования индекс Лекена и оценка боли по ВАШ уменьшились почти вдвое, что видно в диаграмме.

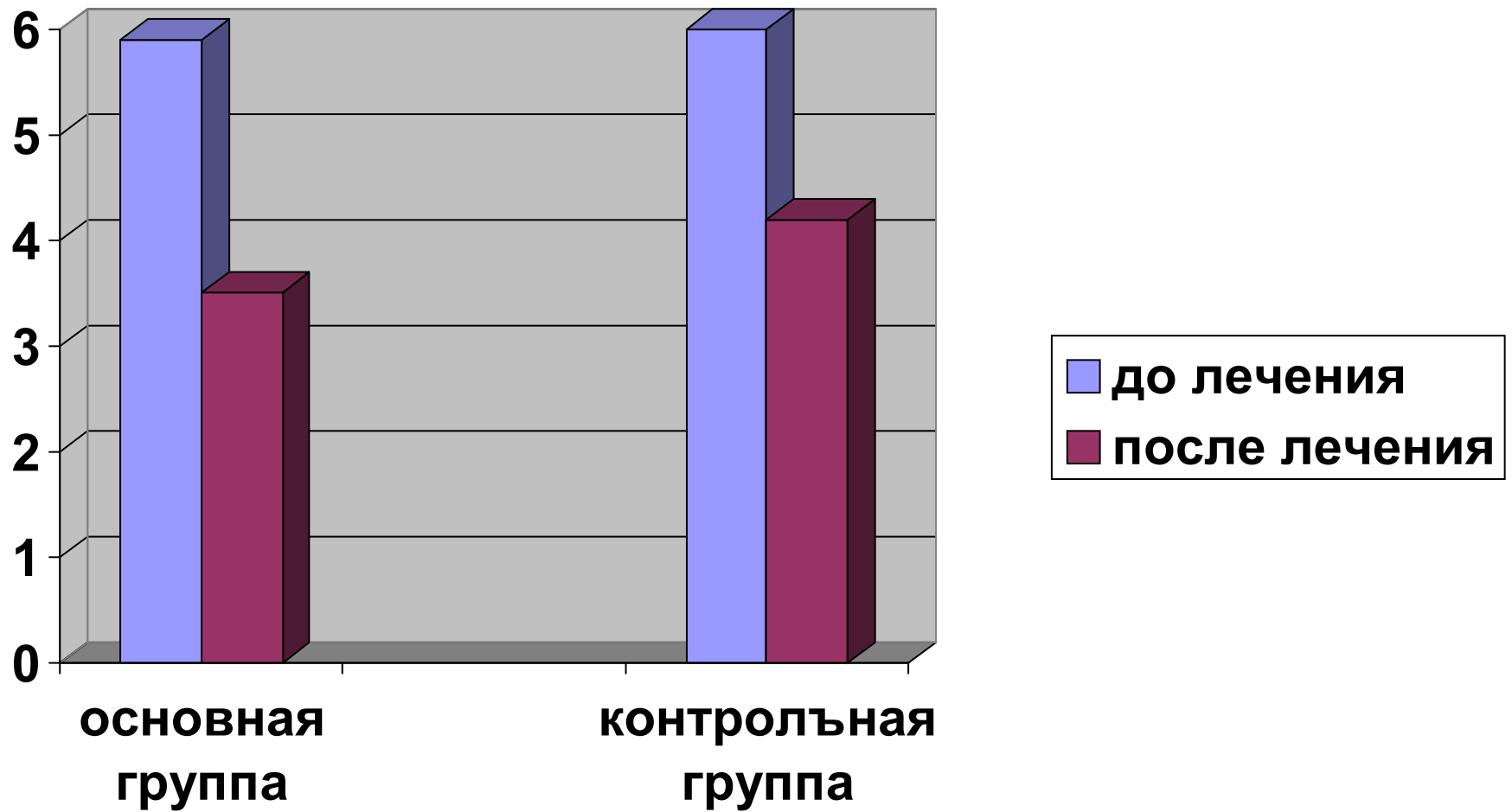
## Динамика индекса Лекена

Баллы



## Динамика выраженности боли по ВАШ

Баллы



Оценка эффективности лечения пациентов в исследуемых группах в конце третьего месяца лечения.

Оценка состояния здоровья	Число больных в группах			
	ОГ (n=30)		КГ (n=30)	
	Абсолютное число	%	Абсолютное число	%
Ухудшение	0	0	1	3,34
Без существенных изменений	2	6,67	5	16,67
Незначительное улучшение	4	13,34	15	50
Улучшение	21	70	9	30
Значительное улучшение	3	10	0	0

Как видно из представленных таблиц и диаграмм состояние больных основной группы по сравнению с контрольной улучшалось динамичнее и оставалось удовлетворительным до окончания лечения.

Побочных эффектов при приеме препарата «Хомвио®-Ревман» не было.

**Выводы.**

1. Терапия препаратом «Хомвио®-Ревман» у больных с первичным ОА эффективна. В результате её проведения уменьшаются основные проявления ОА, такие как: боль, ограничение подвижности, затруднение выполнения повседневной работы.
2. Результаты исследования показали, что «Хомвио®-Ревман» достоверно положительно влияет на основные клинические проявления ОА уже на 4 неделе приёма, сохраняя тенденцию к улучшению.
3. Положительная клиническая динамика на фоне лечения препаратом «Хомвио®-Ревман» сопровождается нормализацией уровней воспалительных показателей крови.
4. Отсутствуют побочные эффекты.
5. Применение «Хомвио®-Ревмана» в комплексном лечении больных ОА является патогенетически обоснованным, эффективным и безопасным методом терапии.

**Литература**

1. Коваленко В.Н., Борткевич О.П. «Остеоартроз: практическое руководство» -- К, Морион, 2003, 448с
2. Ярёмченко О.Б. «Современная медикаментозная терапия остеоартроза» - Украинский ревматологический журнал, 2003, №3 с24-32
3. Коваленко В.Н. Шуба Н.Н. «Ревматические заболевания суставов: медико-социальные проблемы в Украине и пути их решения». Украинский ревматологический журнал, 2003, №3 с3-7