

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛІСТ
про нововведення в системі охорони здоров'я

№ 78-2008

Випуск з проблеми
«Кардіологія та ревматологія»
Підстава: рішення ПК
«Кардіологія та ревматологія»
Протокол № 2 від 20.02.2008 р.

ГОЛОВНОМУ КАРДИОЛОГУ,
РЕВМАТОЛОГУ МОЗ АР КРИМ,
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ОБЛАСНИХ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ ТА
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

ТЕХНОЛОГІЯ ЗАСТОСУВАННЯ
РОСЛИННОГО КОЛХІЦИНВІСТНОГО ПРЕПАРАТУ
ДЛЯ УПЕРЕДЖЕННЯ НАПАДІВ ПОДАГРИ

УСТАНОВА-РОЗРОБНИК:

ННЦ «ІНСТИТУТ КАРДИОЛОГІЇ
ІМ. М. Д. СТРАЖЕСКА»
АМН УКРАЇНИ,
УКРПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

УКЛАДАЧІ:

член-кор.АМН України,
проф. КОВАЛЕНКО В.М.,
к. мед. н. ПРОЦЕНКО Г.О.,
д. мед. н. БОРТКЕВИЧ О.П.,
БОЙЧУК Н.С.

Суть впровадження:

технологія застосування рослинного колхіцинівмісного препарату для упередження нападів подагри.

Пропонується для впровадження в практику лікувально-профілактичних установ терапевтичного, ревматологічного та травматологічного профілю препарат Хомвіо®-Ревман — виробництва «Хомвіора Арцнайміттель» Мюнхен, Німеччина, терапевтична дія якого направлена не тільки на зменшення проявів гострого подагричного артриту, але й на упередження нападів подагри при тривалому застосуванні.

Подагра — захворювання, для якого характерний хронічно рецидивуючий перебіг із характерними суглобовими маніфестаціями на фоні підвищеного вмісту сечової кислоти в крові — гіперурикемії.

Протиподагрична терапія повинна бути направлена на купування гострого нападу та систематичного лікування порушення пуринового обміну, тобто проведення вторинної профілактики, що забезпечить зменшення нападів подагри.

Лікування запалення при подагричному артриті, як гострого так і хронічного, потребує тривалого призначення нестероїдних протизапальних препаратів (НПЗП) та анальгетичних засобів, які мають цілий ряд побічних проявів як з боку шлунково-кишкового каналу, так і з боку серцево-судинної системи та нирок.

Перспективним в лікуванні подагричного артриту є препарат Хомвіо®-Ревман (ХР) виробництва «Хомвіора Арцнайміттель» Мюнхен, Німеччина, який має високу знеболюючу і протизапальну дію, зменшує рівень сечової кислоти у крові, має помірний імуномодулюючий ефект та відсутність протипоказів при тривалому застосуванні.

Також відмічена урикодепресивна дія Хомвіо®-ревману при тривалому використанні. Так рівень гіперурикемії від $546 \pm 31,9$ ммоль/л через 3 місяці прийому зменшується до $450,7 \pm 22,0$ ммоль/л та може досягти нормального рівня через 6 місяців — $407,9 \pm 58,4$ ммоль/л. Відповідно кліренс сечової кислоти зменшується вдвічі наприкінці тривалого курсу лікування: від $2869,4 \pm 523$ ммоль/добу до $1746,4 \pm 271,2$ ммоль/добу.

До складу ХР входять: Пізньоцвіт ДЗ — 1,0 мл, Клопогон кистьоподібний ДЗ — 3,0 мл, Спірея ульмарія — 1,0 мл, Переступень білий ДЗ — 3,0 мл, Рута пахуча Д1 — 2,0 мл. ХР — складний комбінований препарат, що застосовується при патології опорно-рухового апарату. Код АТС: М09 АХ 10** з протизапальною, імуномодифікуючою дією. Складові компоненти препарату пригнічують утворення інтерлейкіну -

1 (ІЛ-1), інтерлейкіну – 6 (ІЛ-6), туморнекротичного фактору (ТНФ), а також інших прозапальних цитокінів, блокують мітотичну активність нейтрофілів, лімфоцитів, фібробластів і завдяки цьому перешкоджають подальшій деструкції хрящової тканини уражених суглобів.

Програма лікування:

Початкова доза складає 5-10 крапель 1-3 рази на добу. При недостатньому ефекті дозу слід збільшити до 15 крапель 3 рази на добу. Тривала підтримуюча доза складає 4-6 крапель 3 рази на добу. Тривалість терапії визначається індивідуально.

Одним із найбільш ефективних засобів для купування гострого приступу подагричного артриту є колхіцин (алкалоїд пізньоцвіту осіннього), який ефективний у 90% випадків при початку терапії в першу добу захворювання. Механізм дії його полягає в пригніченні фагоцитарної активності нейтрофілів, посиленні екскреції уратів, пригніченні дегрануляції лізосом. Складові забезпечують комплексну дію на організм здійснюючи протизапальну, анальгезуючу, антиоксидантну, урикозуричну дію. Часто при досягненні максимальної дози у хворих виникають ознаки токсичного впливу препаратна на шлунково-кишковий тракт (диспепсія, діарея, блювота), тромбоцитопенія, лейкопенія, що вимагає зниження дози або відміни лікування. Протирецидивна дія ХР визначається колхіцином, який входить до його складу у потенційованих дозах. Під потенціюванням мається на увазі багаторазове розведення речовини, обраної для виготовлення препарату, внаслідок чого збільшується її дія. Оскільки колхіцин, який входить до складу ХР перебуває в мінімальних дозах, виникнення вищевказаних побічних ефектів майже не спостерігається. Переступень білий тропний до синовіальних оболонок, які уражаються при подагричному артриті. Рута пахуча, до складу якої входить рутин, зміцнює стінки капілярів, зменшує їх проникність, зменшуючи розвиток запальної реакції. Отже, при хронічному перебігу захворювання можна рекомендувати Хомвіо®-ревман для упередження нападів подагри при тривалому застосуванні.

В період нападу подагри ХР призначають по 10 крапель через кожну годину (але не більше 12 разів на добу) з наступним зменшенням дози, у випадках пригнічення больового синдрому, на дозу 10 крапель 3 рази на добу протягом місяця.

Підтримуюча доза для упередження нападів подагри: 10 крапель один раз на день, або через день протягом тривалого часу (6-12 місяців). Хворим з подагричним артритом з першого дня лікування призначається також дієта з низьким вмістом пуринів.

Побічні явища препарату препарату ХР:

з боку серцево-судинної системи — може бути помірна артеріальна гіпотензія, у рідких випадках можливо виникнення фотосенсибілізації.

Протипоказанням для прийому препарату є:

- підвищена чутливість до препарату;
- схильність до розвитку ангіоневротичного набряку при проведенні раніше терапії ХР;
- хронічний алкоголізм;
- епілепсія;
- органічні враження нервової системи;
- порушення функції печінки;
- вагітність, лактація.

При одночасному вживанні препарату ХР з нестероїдними протизапальними препаратами (НПЗП), селективними та неселективними інгібіторами циклооксигенази — 1 і 2 (ЦОГ-1 і ЦОГ-2), глюкокортикостероїдними препаратами (ГКСП), хондромодифікуючими засобами, цитостатиками, препаратами золота, делагілом, протизапальна дія препарату може посилюватися.

Препарат можна призначати тільки після ретельної оцінки потенційного ризику і при умові регулярного контролю відповідних клінічних і лабораторних показників при наступних станах:

- при наявності фотосенсибілізації в анамнезі (підвищеній чутливості до сонячного опромінення);
- при захворюваннях шкіри;
- функціональних порушеннях печінки.

На початку лікування після прийому першої дози препарату можливе короткочасне погіршення перебігу основного захворювання – посилення симптоматики (гомеопатичний ефект першої дози). В такому випадку необхідно звернутися до лікаря. Перші ознаки поліпшення стану з'являються через 1 тиждень від початку лікування. Препарат (краплі) вживають на шматочку хліба або цукру, повільно розсмоктуючи, або з 1 ковтком води, утримуючи його в роті якнайдовше. Слід виключити з раціону каву і чай.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатися до укладачів листа.