

Третье заседание экспертного совета по остеоартриту

Очередное, третье, заседание экспертного совета по остеоартриту под эгидой ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» состоялось 3 декабря 2016 г. В состав совета входят ведущие федеральные и региональные специалисты в области ревматологии и терапии из России и Беларуси.

Экспертный совет был посвящен обсуждению большого социального значения остеоартрита в России, определению фенотипов заболевания, а также вопросам персонифицированного подхода к подбору терапии пациентам с различными фенотипами. Открыл заседание докт. мед. наук, проф., исполняющий обязанности директора НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой **Д.Е. Карапеев**, который акцентировал внимание аудитории на высокой распространенности остеоартрита в России и снижению среднего возраста пациентов с данным заболеванием. Основной доклад, посвященный современным представлениям об остеоартрите и алгоритмах ведения пациент-

Диафлекс продемонстрировал как выраженный противовоспалительный и обезболивающий эффекты, так и положительное влияние на углеводный и липидный профиля, уровень гормонов щитовидной железы. Полученные данные позволяют с оптимизмом смотреть на перспективы применения Диафлекса у пациентов с различными фенотипами остеоартрита и у коморбидных пациентов.

На экспертном совете было удлено внимание месту инъекционных хондропротекторов в комплексной терапии остеоартрита. Был представлен препарат Румалон® (гликозаминогликан-пептидный комплекс), разработанный учеными швейцарской



тов, представила руководитель отдела метаболических заболеваний костей и суставов с центром профилактики остеопороза МЗ РФ проф. **Л.И. Алексеева**. В докладе докт. мед. наук, проф., главного ревматолога г. Санкт-Петербурга **А.М. Лилы** большое внимание было уделено определению понятия посттравматического остеоартрита и особенностям ведения таких пациентов. Обсуждение различных фенотипов остеоартрита было продолжено в докладах главного ревматолога МЗ Республики Беларусь **Н.А. Мартусевич** и ведущих специалистов по ревматологии — **А.Е. Карапеева, Е.В. Зоновой, Т.А. Раскиной, С.П. Якуповой, Н.И. Коршунова**.

Современный подход к подбору терапии для коморбидных пациентов диктует необходимость учитывать рост общего сосудистого риска при использовании традиционных НПВП, снижение которого возможно при использовании в качестве препарата базисной противовоспалительной терапии диацерина, продемонстрировавшего свою эффективность и безопасность у этой группы больных. На совете были представлены предварительные результаты проводящегося в рамках многоцентровой наблюдательной программы «Эволюция остеоартроза в реальной клинической практике» исследования диацерина (Диафлекс, Rompharm Company) у пациентов с остеоартритом и коморбидными состояниями¹. За время наблюдения

компании Robapharm AG. Внимание аудитории привлекли результаты многолетних международных (16 лет в терапии остеоартрита тазобедренных суставов и 5 лет коленных)^{2,3} и российских (5 лет)⁴ клинических исследований курсового применения препарата Румалон®, которые продемонстрировали не только достоверное замедление прогрессирования остеоартрита, но и возможность отложить эндопротезирование суставов.

В завершающей части экспертного совета участники обсудили необходимость создания междисциплинарных протоколов ведения больных с остеоартритом и коморбидными состояниями, а также различными фенотипами заболевания.

¹Наумов А.В. Эффективность и безопасность диацерина в терапии хронической боли при остеоартрите у пациентов с сердечно-сосудистой коморбидностью и противопоказаниями к НПВП. Поликлиника, 2015, 5(1): 33—37.

²Rejholec V., Králová M. Long-term treatment of coxarthrosis using Rumalon. Zeitschrift Für Rheumatologie, 1974, Nov-Dec; Vol. 33 (11–12):425—36.

³K. Pavelka, J. Gatterova, V. Gollerova, et al. A randomized controlled, double-blind study of glycosaminoglycan polysulphuric acid complex (Rumalon®) as a structure modifying therapy in osteoarthritis of the hip and knee. Osteoarthritis and Cartilage, 2000, 8, 335—342.

⁴Алексеева Л.И., Каражин А.Н., Смирнов А.В., Беневоленская Л.И. Применение Румалона при гонартрозе. Тер. архив, 1997, 5: 64—66.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Румалон®

гликозаминогликан-пептидный комплекс
раствор для инъекций 1 мл № 25
1 мл № 10

**Оригинальная
швейцарская технология
для патогенетической
терапии остеоартроза
и остеохондроза**

NB! С 2016 года производится по технологии компании Robapharm AG (Швейцария) на территории Европейского союза

- ✓ Изучен в многолетних международных и российских клинических исследованиях
- ✓ Курс терапии – 1 упаковка (ампулы 1 мл №25)
- ✓ 2 курса в год
- ✓ Не содержит фенол!

Robapharm AG

Реклама