Е.В. Приходько, доцент, г.Москва

Опыт применения геля «ГИАЛГЕЛЬ» в терапии Остеоартроза

Остеоартроз (ОА) – хроническое прогрессирующее дегенеративно-дистрофическое заболевание суставов, характеризующееся дегенерацией суставного хряща с последующим изменением субхондральной кости и развитием краевых остеофитов, а также явно или скрыто протекающим синовитом. По данным ВОЗ ОА болеют 10–12% обследованного населения. Например, только в Санкт-Петербурге уже зарегистрировано более 130000 больных ОА.

К сожалению, истинная причина ОА до настоящего времени не выявлена. По современным представлениям, ОА является мультифакторным заболеванием, часто приводящим пациентов к ранней инвалидности. Различные аспекты развития, профилактики и лечения ОА подробно рассмотрены в научных работах ведущих специалистов в области современной артрологии, например, в трудах д.м.н. Л.И. Алексеевой (Институт ревматологии РАМН), д.м.н. В.А. Кельцева (СамГМУ), д.м.н. В.В. Поворознюка (АМН Украины). По их мнению, время лечения остеоартроза традиционными медикаментозными средствами уходит в прошлое, а расширение и углубление знаний о патогенезе заболевания, механизмах действия препаратов на разные патогенетические звенья болезни позволяет надеяться, что скоро будут разработаны новые схемы лечения и новые препараты, которые будут способны изменить естественное течение остеоартроза. Одним из таких принципиально новых препаратов, разработанных российскими фармакологами, является гель «Гиалгель», предназначенный для комплексной терапии ОА I–III стадии.

«Гиалгель» создан на основе **Гиалуроната натрия (ГН)** и металлоорганической лекарственной субстанции **Аквакомплекс глицерозольвата титана (Тизоль).** Гиалгель предназначен для лечения различных заболеваний суставов и позвоночника. Наиболее часто его применяют для лечения ОА крупных синовиальных суставов от I до III стадии. Положительной динамики удается добиться более чем в **75%** случаев. Подробная информация о **Гиалгеле** представлена на сайте производителя ГК «МедВэйв» **www.gialgel.ru.**

Гиалгель применяется как монотерапия или включается в комплексную схему лечения, например, с такими препаратами, как **Карипаин,** Алфлутоп, Цель-Т и т.д. Он позволяет в ряде случаев заменить внутрисуставные инъекции дорогостоящих и часто не очень эффективных протезов синовиальной жидкости или, по крайней мере, значительно продлить временной интервал между курсами применений инъекций. Гиалгель в этом случае используют между курсами инъекций.

Гиалгель относится к металлоорганическим препаратам нового поколения. Его гелевую основу составляет Тизоль. Как металлокомплексное соединение Тизоль обладает собственным противовоспалительным действием, а наличие связанных молекул глицерина и атома титана обеспечивает протекторное, противоотечное и местное анальгезирующее действие, он положительно влияет на состав синовиальной жидкости. Эти свойства хорошо изучены и подтверждены в УГМА и ТюмГМА (например, в диссертации к.м.н. Д.С. Самойлова). Но основным свойством Тизоля является его проводимость через кожу, слизистые и даже костную ткань на глубину до **7** см. Тизоль доставляет в патологический очаг, внесенное в него лекарственное вещество, не разрушает его и полностью его высвобождает. Он образует с другими активными веществами в составе **Гиалгеля** устойчивые комплексы, сохраняя все их лечебные свойства. Эти свойства Тизоля, как мощного пенетратора, вызывают у практикующих врачей некоторые сомнения. Но они подтверждены, экспериментально доказаны и опубликованы, например, в работах д.х.н. И.В. Емельяновой (г. Екатеринбург). В частности, экспериментально эти свойства доказаны методами спектрометрии и сцинтиграфии в диссертации к.м.н А.В. Замятина (г. Уфа).

Состав Гиалгеля разработан с учетом комплексного подхода к терапии ОА. Помимо Тизоля в его состав входят: фармацевтический **Гиалуронат натрия (ГН), Хондроитина сульфат и Босвелии экстракт.** Свойства этих активных веществ, применяемых в терапии ОА, достаточно хорошо изучены, описаны в литературе. Отметим только, что противоспалительное действие Гиалгеля связано со свойствами босвелиевых кислот блокировать синтез лейкотриенов.

Напомним механизм действия **Гиалгеля.** Так как транскутанная проводимость Тизоля превышает 4 см, то около 70% активных веществ Гиалгеля попадает в полость любого синовиального сустава и они, соответственно, насыщают активными веществами все ткани сустава и синовиальную жидкость. При нанесении на поверхность поврежденного сустав **Гиалгель** в течение часа проникает через подкожные ткани в сустав и начинает дозировано освобождать активные вещества из комплексов, образованных с помощью Тизоля. Высвобождающийся в суставной полости **ГН** нормализует синовиальную жидкость, возвращая ей смазывающую и ударопоглощающую функции. Также ГН положительно воздействует на хрящевые ткани, возвращая им нормальную структуру. Введенные в смежные ткани и в сам сустав α- и β- босвелиевые кислоты оказывают выраженное противовоспалительное и седативное действие, а **Хондроитина сульфат** начинает выполнять свои хондропротекторные и регенерационные функции в хрящевых тканях. **Тизоль** при этом оказывает собственное противовоспалительное, противоотечное и анальгезирующее действие. Дозировано освобождающиеся активные вещества практически не имеют собственной транскутанной проводимости и они длительно остаются в патологическом очаге, оказывая длительный терапевтический эффект. То есть всего через 2 часа после наружного нанесения **Гиалгеля** на поврежденный сустав, начинается комплексный процесс, направленный на устранение не только проявлений остеоартроза, но и его причин – воспалительных процессов, ухудшения кровоснабжения тканей, деградации хрящевой ткани, потери нормальных свойств синовиальной жидкости. Гелевое состояние **Гиалгеля** исключает накапливание жидкости в тканях и, в отличие от липидов жирных мазей и эмульсий, предохраняет ткани от высыхания, отека, усиливает их оксигенацию.

Гиалгель уже широко применяется в лечебной практике при лечении ОА и других патологий суставов в т.ч. и не синовиальных, также его с успехом используют и при осложненном остеохондрозе позвоночника и спондилоартозе.

Поясним особенности применения **Гиалгеля** в различных случаях:

1. Перед применением Гиалгеля необходимо устранить у пациента инфекции и острые воспалительные процессы даже если они прямо не связанные с ОА. Гиалгель применяется в основном методом аппликаций на кожный покров в области повреждений. Одно из свойств Гиалгеля – малый количественный расход на единицу поверхности тела и высокое содержание ГН (80 мг в одной тубе). Оптимальным считается его расход – 0,7 грамма на 100 кв.см кожи. Соответственно, толщина слоя при нанесении составляет величину порядка 0,1 мм, (как толщина полиэтиленовой пленки). Для равномерного нанесения такого тонкого слоя кожу перед применением необходимо очистить и увлажнить 10% водноспиртовым раствором. Гиалгель наносится равномерно на всю поверхность сустава со всех сторон. Каждая туба содержит 4 г препарата, которого достаточно для обработки двух коленных суставов при ОА I или II стадии. Применение целой тубы Гиалгеля на один сустав рекомендовано при тяжелой дегенерации суставов и коксартрозе. При нанесении на кожу усиленного втирания не требуется. В зависимости от стадии ОА и особенностей пациента аппликации Гиалгеля проводятся от 2 раз в день до 1 раза в три дня. В любом случае Гиалгель должен оставаться на коже не менее 8ч. Чем выше степень дегенерации суставов и чем старше пациент – тем чаще необходимо делать ему аппликации. Минимальное число аппликаций на один курс на каждый сустав – 4, рекомендуемое – от 8 до 12. Число курсов – от 1 до 3 в год. Интервал между курсами от 15 до 45 дней. Необходимое число курсов и аппликаций определяется в зависимости от динамики лечения. Интервал действия компонентов Гиалгеля разный, прежде всего у пациентов наблюдается противоспалительный эффект, а затем хондропротекторное действие.

2. При **коксартрозе** для повышения эффективности терапии также применима методика **электродренинга** в области сустава: 2 г Гиалгеля на 1 процедуру, 10–12 процедур на каждый сустав, ежедневно, время экспозиции 15 мин. Импульсные сложномодулированные токи назначаются в параметрах частот 0,5–10000 Гц, модулированных по амплитудной модуляции в пределах 50–60 Гц и импульсной генерации 1–2 с.

3. Также при значительных поражениях суставов возможно применение методом **фонофореза** с нанесением поверх слоя Гиалгеля контактного слоя глицерина: 2 г Гиалгеля на сустав равномерно со всех сторон, 8–10 процедур, 10 мин., ежедневно, мощность 0,4–0,6 Вт/кв.см, частота 880 кГц.

В заключение укажем, что имеющиеся на сегодняшний день объективные данные позволяют говорить об общей эффективности терапии **Гиалгелем** неосложненных форм ОА – **не менее 73%.** Эти данные получены стандартными методами (ВАШ, WOMAC, Мак-Гилловский опросник) на выборке из 127 пациентов с верифицированным ОА I–II стадии.

Задать вопросы и получить информацию о Гиалгеле Вы можете по телефонам производителя – (495) 543-64-30, (499) 502-85-48 ГК «МедВэйв» г.Москва, e-mail: gialgel@rambler.ru сайт: www.gialgel.ru