

MATERIALELE CONGRESULUI III AL MEDICILOR DE FAMILIE

Tratamentul combinat al osteoartrozei deformante***L. Dutca, L. Groppa, L. Rotaru**Discipline of Nephrology and Rheumatology, Department of Internal Medicine, Medical Clinic No 5
Nicolae Testemitanu State Medical and Pharmaceutical University
29, N. Testemitanu Street, Chisinau, Republic of Moldova*Corresponding author: +37369258800. E-mail: ldutca@gmail.com
Manuscript received March 02, 2012; revised April 30, 2012**The combined treatment in deforming osteoarthritis****Key words:** deforming osteoarthritis, chondroprotectors, non-steroidal anti-inflammatory drugs.**Комбинированное лечение при деформирующем остеоартрозе****Ключевые слова:** деформирующий артроз, хондропротекторы, нестероидные противовоспалительные препараты.**Introducere**

Osteoartroza (OA) este considerată o maladie a timpurilor moderne, plasându-se pe locul al doilea printre bolile cronice, după afecțiunile cardio-vasculare și constituind una din principalele probleme de sănătate publică. Deși terapia patogenică a OA se află abia la început de drum, preparatele cum ar fi glucozamina sulfat (GS), condroitina sulfat (CS) și acidul hialuronic (AH) aspiră cu succes la statutul de „*structure modifying drugs*”, capabile să amelioreze simptomele, dar și să stopeze procesul degradativ articular și să modifice structura cartilajului artrozic.

Scopul studiului a fost evaluarea eficacității tratamentului patogenic combinat (condroprotector) la pacienții cu OA.

Material și metode

La evidență au fost 100 de pacienți cu diagnostic clinic de OA, stabilit conform criteriilor ARA (1991), cu vârsta cuprinsă între 39 și 70 de ani (vârsta medie – $59,2 \pm 2,7$ ani); cu durata bolii între 1 și 20 de ani (în mediu $5,1 \pm 0,9$ ani); fără alte suferințe reumatologice; fără boli organice grave, care ar necesita terapie de sinestătătoare; preponderent erau pacienți cu OA a membrilor inferioare, în special gonartroză – 70 de pacienți. Într-un studiu randomizat, toți pacienții au fost repartizați în 2 loturi: lotul I – 50 de pacienți, care au administrat tratament combinat (*per os* glucozamină sulfat 1 500 mg/24 de ore, condroitină sulfat – 1 200 mg/24 de ore, timp de 3 luni, câte 2 cure pe an și derivații acidului hialuronic intraarticular – o dată pe săptămână; 5 injecții la o cură de tratament și AINS (la necesitate). Lotul II – 50 de pacienți, care au fost tratați cu GS 1 500 mg/24 de ore și CS 1 200 mg/24 de ore + AINS (la necesitate). Durata tratamentului – 1 an. Toți pacienții au fost evaluați clinic (aprecierea durerii, redorii, determinarea funcției articulare); paraclinic (de laborator, radiologic), s-a apreciat doza și durata de utilizare a AINS, s-a determinat eficacitatea totală de către medic și pacient.

Rezultate

Rezultatele cercetărilor efectuate au relevat un efect veritabil asupra tuturor parametrilor la bolnavii din lotul I, deja după prima cură de tratament. În perioada de evaluare s-a observat diminuarea certă a durerilor articulare în lotul I, comparativ cu lotul II, unde artralgiile s-au redus. De asemenea, s-a remarcat faptul că a scăzut atât în intensitate, cât și ca durată redoarea matinală și de start. Astfel, pacienții din lotul I au prezentat, deja după prima cură de tratament, scăderea redorii, iar la majoritatea pacienților chiar a dispărut complet, comparativ cu lotul II, unde modificările redorii au fost neimportante. Analizând funcția articulară, s-a marcat o dinamică pozitivă a indexului funcțional Lequesne în lotul I, pe când în lotul II, practic, s-a ameliorat doar la pacienții cu st. R6- I și II de afectare. Eficacitatea totală apreciată de către medic și pacient a coincis în totalitate și a prezentat efect bun și foarte bun în 86% cazuri, în lotul I vizavi de 48% în lotul II. Analizând seriile de radiografii repetate prin determinarea dimensiunii (grosimii) spațiului articular, s-a observat că în lotul I, spațiul articular nu s-a modificat, nu au apărut osteofii noi, ceea ce dovedește faptul că maladia nu a progresat, comparativ cu lotul II, unde spațiul articular s-a micșorat la 73% pacienți. În perioada evaluării, pacienții din lotul cu tratament combinat au micșorat doza și durata utilizării preparatelor AINS, iar unii pacienți, deja după prima lună de tratament, au anulat complet AINS.

Concluzii

Conform rezultatelor obținute, putem concludiona că tratamentul combinat cu preparatele condroprotectoare (GS, CS și AH) posedă efect marcat atât simptomatic prin diminuarea durerii și redorii matinale, cât și patogenic, păstrând și ameliorând funcția articulară, permițând scăderea sau chiar anularea completă a AINS, astfel ameliorând calitatea vieții acestor bolnavi.