

## TERAPIA OSTEOARTROZEI DEFORMANTE CU ZINAXIN (supraveghere 6 luni)

Mosneaga Marigula, Mosneaga-Zoltur Ala,  
Centrul Sănătății Familiei „Galaxia”

**Summary.** *In this study the efficacy of Zinaxin („Fereosan”, Denmark) in patients with gonarthrosis is analyzed. There was remarked a positive clinical effect, improvement of the laboratory tests and ultrasound signs. A positive antiinflammatory effect with diminished synovitis during treatment with Zinaxin was observed on ultrasound monitoring.*

**Actualitate.** Conform recomandărilor Ligii Anti-reumatice Europene (2003, 2004), sarcinile principale ale terapiei în osteoartroză sunt: micșorarea simptomelor clinice ale bolii, îmbunătățirea activității funcționale, stoparea progresării maladiei, îmbunătățirea calității vieții. Dintre preparatele vegetale cu acțiune antiartrozică putem numi extractul din rădăcina de ghimber („Zingiber officinale”). Este dovedită activitatea analgezică, antiinflamatoare, antipiretică anti-tusivă și hipotensivă a componentelor ce se conțin în rădăcina de ghimber, 6 – gingersol și 6 – shogool (Suekawa M. et al., 1984). Experimentările in vitro ne arată că aceste componente active au efecte de suprimare a metabolismului acidului arahidonic pe căile ciclooxigenazice și lipooxigenazice (Backon J., 1986; Srivastova K.C. et al., 1992). Multiple studii clinice demonstrează eficacitatea extractului de ghimber la bolnavii cu OA (Alman R.D., Marcussen K.C., 2001; Wingier I. et al., 2003; Kovalenko V.N. et al., 2005).

**Scopul lucrării:** studierea eficacității preparatului zinaxin („Fereosan”, Danemarca) la pacienții cu OA primară, cu afectarea predominantă a articulațiilor genunchilor.

**Material și metode.** În studiu au fost incluși 65 de bolnavi cu gonartroză în stadiile radiologice II-III după Kellgren și Lawrence, în vârstă de 50-70 de ani. Lotul de bază (LB) – 35 pacienți – 3 luni au folosit Zinaxin 1 p x 2 ori în zi, în terapia complexă a gonartrozei. Lotul de control (LC) era prezentat de 30 de bolnavi comparabili după vârstă, sex și datele clinice cu LB. LC a primit melox 15 mg/zi 14 zile, apoi melox 7,5 mg/zi după necesitate. Toți pacienții au fost examinați clinic conform protocolului standard articular, care includea indicele Leguesne pentru gonartroze, volumul mișcărilor în articulațiile genunchilor, determinarea sindromului algic, volumului de mișcări și activității diurne după scara WOMAC. Examenele de laborator au cuprins următoarele investigații: analiza generală a sângelui, creatinina, transaminazele (ALAT, ASAT), proteina C reactivă (PCR). Toți pacienții au fost supuși examenului ultrasonografic al genunchilor la aparatul „Logiten”, SUA.

**Rezultate.** La pacienții din ambele loturi se observă o dinamică pozitivă în indicii studiați. La analiza sindromului algic și a stării funcționale a pacienților din LB după scara WOMAC, la 3 luni de tratament, expresia durerii în repaus s-a micșorat de 1,82 ori, la 44% din pacienți durerile au dispărut complet. În LC o dinamică statistic veridică a indicilor WOMAC la 3 luni de tratament nu a fost observată. Eficacitatea tratamentului determinată de bolnav și de medic, în principiu, nu a fost diferită. Trebuie de subliniat că o dinamică pozitivă a simptomelor clinice ale OA s-a observat spre sfârșitul primei luni, și mai mult s-a îmbunătățit la 3 luni de tratament cu zinaxin. Toleranța la zinaxin a fost bună la 80,5% din bolnavi, la 7,5% – satisfăcătoare. La 3 pacienți au avut loc unele reacții adverse – diaree ușoară, gastralgii. Trebuie de subliniat că majoritatea pacienților au avut patologii concomitente: hipertensiune arterială, cardiopatia ischemică, insuficiență cardiacă cronică gr. I. Pe toată perioada de tratament nu s-a constatat exacerbarea bolii. Peste 6 luni după inițierea terapiei cu zinaxin, 53% din bolnavi au remarcat stare generală bună, 32% – satisfăcătoare și 15% au menționat reparația simptomatologiei.

**Concluzii.** Preparatul zinaxin („Fereosan”, Danemarca) efectiv micșorează simptomele clinice principale ale OA. Ameliorarea simptomatologiei clinice, de laborator și ultrasonografice se observă la sfârșitul primei luni de tratament și se normalizează la 3 luni de terapie. Capsulele de zinaxin pot fi recomandate pacienților cu OA și boli concomitente cardiovasculare. Preparatul zinaxin poate fi recomandat în terapia complexă a OA.

## ANALIZA ASPECTELOR EFICACITĂȚII TRIPLEI TERAPII COMBinate CU METOTREXAT, LE- FLUNOMID ȘI WOBENZYM LA BOLNAVII CU ARTRITĂ REUMATOIDĂ

Osama Hellis,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** *The aim of the study was to assess the efficacy and tolerability of triple therapy with a combination of methotrexate (MT), leflunomide (LF) and Wobenzym (WFB) in patients with rheumatoid arthritis.*

**Scopul lucrării:** a evalua eficiența și tolerabilitatea triplei terapii combinate cu metotrexat, leflunomid și wobenzym la bolnavii cu artrită reumatoidă.

**Material și metode.** În studiu au fost incluși 150 de pacienți cu artrită reumatoidă. În rezultatul randomizării, 50 de pacienți primeau terapia tripla combinată (metotrexat, leflunomidă și wobenzym),