

ПРИМЕНЕНИЕ КОЛЛАГЕНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С АРТРОЗАМИ.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.15126421>

Арипджанова Ш.С

*к.м.н., старший преподаватель кафедры
клинической фармакологии ТМА.*

Бахадирхужаева М.Ж

*студентка 430 группы 1-педиатрического факультета ТашПМИ
Ташкент. Узбекистан*

Ключевые слова

животный коллаген, лечение и профилактика артроза.

Введение: Артрозы представляют собой хронические заболевания суставов, характеризующиеся дегенеративными изменениями хряща, что приводит к боли, ограничению подвижности и инвалидности. . Более 100 млн человек на планете страдают этим заболеванием [1].

На сегодняшний день существует потребность в методах лечения, которые представляют собой более безопасную альтернативу лекарственным препаратам и/или при совместном применении дают возможность уменьшать дозировки лекарственных средств, тем самым повышая их безопасность. Учитывая социальную значимость заболевания, постоянно проводится поиск новых соединений и комбинаций для отсрочки дебюта заболевания, а также профилактики обострения.

Коллаген – это основной структурный компонент соединительной ткани, включая хрящи. При артрозах происходит нарушение структуры и функций коллагеновых волокон, что приводит к дальнейшему разрушению суставов. Существующая потребность в методах лечения, которые представляют собой безопасную альтернативу лекарственным препаратам и/или при совместном применении, дают возможность уменьшить дозировку лекарственных средств, тем самым максимально повышая их безопасность. Ведущую роль в возникновении и развитии заболевания играет потеря коллагена, в связи с чем коллагеновые пептиды считаются перспективными методами. Коллагеновые пептиды – короткие цепочки аминокислот, выделяемые из нативного (полноразмерного) коллагена посредством ферментативного гидролиза, лучше усваиваются организмом. В патогенезе остеоартроза происходят патологические процессы.

Преимущества комбинированного поражения заключаются в возможности воздействовать на различные механизмы, заложенные в патогенезе [2].

В хрящах преобладает коллаген II типа, который является основным структурным компонентом межклеточного матрикса хряща. У взрослых более 90% хрящевого матрикса представлено коллагеном II типа. Внеклеточная сигнальная молекула этого пептида задействована в регуляции метаболизма, пролиферации и дифференцировке хондроцитов [3].

Целью исследования явилось изучить в сравнительном аспекте эффективность применения коллагена в комплексной терапии лечения больных с артрозами.

Методы: Нами обследовано 100 пациентов пожилого возраста (от 63 до 78 лет) с диагностированным артрозом I-III степени (по классификации Келгрена-Лоуренса) [4]. Пациенты были случайным образом распределены на две группы: контрольную- получавшие стандартное лечение и экспериментальную группу, в которой пациенты наряду со стандартным получали коллаген и эластин содержащий препарат “живой коллаген” Original с эластином по 1 мерной ложке (10г), каждое утро.

Продолжительность исследования составила 6 месяцев. В течение этого периода участники регулярно проходили медицинские обследования, заполняли опросники для оценки изменений в симптоматике артроза, таких как уровень боли, степень ограничения подвижности суставов и общее качество жизни по двум оценочным системам (шкалам WOMAC и Lysholm).

Результаты: Полученные данные были анализированы с использованием статистических методов для определения статистической значимости различий между группами. Результаты исследования на 6 месяце лечения показали, что показатель уровня боли в группе с коллагеном был на 17% ниже, чем в контрольной, степень ограничения подвижности суставов снизилась на 25%, качество жизни увеличилось на 22% от показателей контрольной группы, что достоверно выше, чем в контрольной группе.

Побочных действий при приеме препарата не отмечалось, некоторые 7% отмечали нарушение стула, однако это не было поводом для прекращения приема препарата.

Выводы: Применение коллагена в комплексной терапии артрозов приводит к статистически значимому улучшению симптомов заболевания, таких как снижение боли, увеличение подвижности суставов и улучшение качества жизни у пациентов. Эти результаты обеспечивают основу для рекомендации использования коллагена в лечении артрозов как эффективного дополнительного метода терапии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ших Е.В. Клинико-фармакологические аспекты применения гидролизованного коллагена второго типа для профилактики и лечения остеоартроза // Фармакология и фармакотерапия 2021. №4 С. 10-18
2. Liu X, Machado GC, Eyles JP, et al. Dietary supplements for treating osteoarthritis: a systematic review and meta-analysis. Br J Sports Med. 2018 Feb;52(3):167-75. doi: 10.1136/bjsports-2016-097333. Epub 2017 Oct 10.
3. Дыдыкина И.С., Дибров Д.А., Нурбаева К.С. и др. Неденатурированный коллаген II типа: строение, физиологическая роль, возможность медикаментозной коррекции при остеоартрите коленных суставов // Эффективная фармакотерапия. 2020. Т. 16. № 13. С. 8-14.
4. Xinzheng Wang et al. Proteomic analysis of synovial fluid in osteoarthritis using SWATH-mass spectrometry DOI: 10.3892/mmr.2017.8250 CC BY-NC-ND 4.0