

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ВНУТРИСУСТАВНОГО ВВЕДЕНИЯ ГИАСТАТА ПРИ ПЕРВИЧНЫХ И ВТОРИЧНЫХ ГОНАРТРОЗАХ**

**О.С.Авдеева  
Тула, Россия**

Основные цели терапии остеоартроза: замедление прогрессирования заболевания, уменьшение болей, улучшение качества жизни. При этом используются нефармакологические, фармакологические и хирургические методы. Перспективное направление терапии остеоартроза коленных суставов (гонартроза) - внутрисуставное введение производных гиалуроновой кислоты. На клинической базе кафедры внутренних болезней МИ ТулГУ завершается клиническое исследование эффективности и безопасности применения протеза синовиальной жидкости «Гиастат» у больных первичным и вторичным гонартрозом со II и III рентгенологическими стадиями по Келлгрэну-Лоуренсу, на фоне стандартной терапии. Препарат относится к группе высокомолекулярных производных гиалуроновой кислоты, представляет собой гель с рН 6,8-7,2 и концентрацией гиалуроната – 1 %, молекулярной массой > 3,0 млн. ДА, вязкостью 500 млПа/с, Т деградации 150 ч.

В исследовании включены больные с первичным и вторичным гонартрозом. Схема лечения была одинакова для всех пациентов: три последовательных введения «Гиастат» в разовой дозе по 2 мл в каждый коленный сустав с интервалом в 7 дней. Для введения препарата использовался верхнелатеральный и передний доступы к коленному суставу. При исследовании оценивались индексы: WOMAC и Lequesne до и после курса лечения.

Исследование в данном направлении продолжается в настоящее время. Исходя из полученных предварительных результатов, можно сделать следующие выводы: 1) «Гиастат» целесообразно применять у пациентов с гонартрозом II и III рентгенологической стадии; 2) продемонстрирована отличная и хорошая переносимость данного вида терапии у пациентов не только с первичным гонартрозом, но и с вторичными формами, в том числе на фоне ревматоидного артрита (РА). Введение препарата не ассоциировалось с повышением лабораторной активности у больных с РА. Во время исследования не отмечено аллергических реакций, переносимость терапии оценивалась как хорошая и отличная в 85% случаев. К моменту окончания лечения пациенты смогли уменьшить дозировку нестероидных противовоспалительных препаратов или совсем отказаться от их приема. Все пациенты отметили улучшение качества жизни: расширение функциональных возможностей и повышение двигательной активности.