

# Использование гиалуронатов в комплексном лечении ранних форм остеоартроза коленного сустава

**Ф. В. Климовицкий, Я. В. Якубенко, О. Б. Джерелей**

Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии Донецкого медицинского университета, Донецк, Украина

**Резюме.** У роботі визначено, що травма колінного суглоба спричиняє ризик розвитку остеоартрозу (ОА) у спортсменів. Під наглядом знаходились 12 спортсменів, у яких було виявлено остеоартроз I стадії. Для профілактики прогресування ОА було використано Остеніл по три—п'ять ін'єкцій через сім днів. Контроль за лікуванням засвідчив ефективність використання даного препарату.

**Ключові слова:** остеоартроз, спортсмени, Остеніл.

**Summary.** The study have revealed that knee injuries are a risk factor for developing osteoarthritis (OA) in athletes. We have studied 12 athletes with stage I OA. Three to five injections of Ostenil over seven days were used to prevent progression of OA. Follow-up care after treatment showed the effectiveness of this drug.

**Keywords:** osteoarthritis, athletes, Ostenil.

**Постановка проблемы.** Постоянные повышенные нагрузки и более высокая частота травм коленного сустава у спортсменов ставят эту категорию в группу риска развития остеоартроза. Необходимость продолжения спортивной карьеры, даже при наличии артроза, поднимает вопрос о разработке комплекса лечебных мероприятий у данной категории пациентов. В качестве одного из компонентов комплекса предлагается внутрисуставное введение гиалуронатов.

**Цель исследования** — определение степени эффективности гиалуронатов для лечения спортсменов с ранними стадиями остеоартроза коленного сустава.

**Материалы и методы исследования.** В клиниках Научно-исследовательского института травматологии и ортопедии Донецкого национального медицинского университета за период 2010—2012 гг. находились на лечении 12 спортсменов с остеоартрозом коленного сустава. Из них восемь мужчин и четыре женщины. Возраст обследуемых — в пределах 18—34 года. Всем пациентам была выполнена артроскопия: в 10 случаях по поводу повреждений менисков, в двух — по поводу синдрома медиопателлярной складки. Рентгенологически в семи случаях выявлена картина, характерная для первой стадии остеоартроза. Пяти пациентам диагноз был поставлен после артроскопии на основании обнаружения тотального поражения суставного хряща второй стадии и выше по Outerbridge. Дефекты

суставного хряща площадью 0,75 см<sup>2</sup> и выше выявлены у шести человек, во всех этих случаях выполнена туннелизация зон дефекта.

Семи пациентам был проведен курс внутрисуставных инъекций гиалуронатов через три недели после операции. Для этого мы использовали Остенил по схеме три—пять инъекций через семь суток. Режим дозирования и количество инъекций соответствовали рекомендациям производителей препаратов, для оценки эффективности которых использовали шкалу KOOS, с целью объективизации данных — стабилometriю на комплексе «Диаслед-Скан» фирмы «ДиаСервис». Обследование проводили перед операцией и через два месяца после нее.

**Результаты исследования и их обсуждение.** До операции и введения гиалуроната Остенил данные по шкале KOOS были в пределах 30—44 баллов, девиация центра давления при стоянии отмечена у девяти спортсменов и в большинстве случаев составила более 20 мм.

При повторном обследовании по шкале KOOS произошло смещение к диапазону 78—92 балла в группе применения гиалуронатов. При стабилometriи девиация уменьшилась до 13 мм.

**Выводы.** Использование гиалуронатов в послеоперационном периоде у пациентов высокой физической активности с ранними формами остеоартроза, согласно полученным данным, несмотря на небольшие изменения при стабилometriи, позволяет улучшить качество их жизни за счет уменьшения болевого синдрома.

Надійшла 02.03.2013