
ЛЕЧЕНИЕ ВЕРТЕЛЬНЫХ ЭНТЕЗИТОВ: КОРТИКОСТЕРОИДЫ ИЛИ ТРОМБОЦИТАРНЫЕ ЦИТОКИНЫ?

Л.Ю. Широкова, О.М. Паруля, В.А. Фуфина,
В.В. Лаврухин, И.Г. Красивина, А.С. Носкова

Кафедра госпитальной терапии
Лечебный факультет ЯГМА
ул. Революционная, 5, Ярославль, Россия, 150000
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

У больных остеоартрозом тазобедренных суставов (ОАТС) с сопутствующими подвертельными или седалищными бурситами локальная терапия обогащенной тромбоцитами плазмой (PRP) в отдаленные сроки до 12 недель более эффективна по сравнению с инъекциями глюкокортикостероида дипроспана.

Ключевые слова: вертельный энтезит, обогащенная тромбоцитами плазма, глюкокортикостероид, локальная терапия.

Для лечения различного генеза тендинопатий используются лекарственные препараты (глюкокортикостероиды, актовегин) и обогащенная тромбоцитами плазма (PRP) [1]. PRP содержит факторы роста (TGF- β , PDGF, IGF, VEGF, EGF, FGF-2) и адгезивные молекулы (фибрин, фибронектин, витронектин) [2], которые увеличивают матричный синтез, в том числе коллагена, и стимулируют ангиогенез и митоз клеток, т.е. улучшают репарацию и регенерации.

Целью открытого исследования было проведение сравнительной оценки эффективности локальной терапии PRP и глюкокортикостероидным препаратом (ГКС) Дипроспаном у больных коксартрозом с сопутствующими энтезопатиями области тазобедренных суставов (подвертельный и седалищный бурсит).

Материалы и методы: исследуемую группу (лечение PRP) составили 15 женщин, в возрасте $57,9 \pm 12,1$ лет, с выраженными явлениями подвертельного или седалищного бурсита. В группу сравнения (лечение ГКС) вошли 16 аналогичных пациенток, сопоставимых с основной группой по возрасту и тяжести клинических показателей. Одним из основных критериев включения была интенсивность боли по ВАШ не менее 50 мм. Терапия PRP проводилась по схеме: 3 еженедельных инъекции по 4 мл, над и под вертелом веерообразно. Лечение пациентов ГКС проводилось в виде 1 инъекции дипроспана 1 мл (7 мг) в неделю и двух последующих фальш-инъекций физиологического раствора над вертелом. Эффективность терапии оценивалась через 1 и 3 месяца от окончания лечения по динамике интенсивности боли по ВАШ и альгофункциональным индексам Лекена и WOMAC.

Результаты исследования. Зафиксировано уменьшение интенсивности болевого синдрома в тазобедренных суставах через 1 месяц лечения в обеих сравниваемых группах. Однако, если в группе ГКС максимальное снижение боли по ВАШ произошло на 17,5% ($p = 0,000$), то в группе PRP — на 23,6% ($p = 0,000$). Индекс Лекена при лечении ГКС через 1 месяц изменился на 5,5% ($p = 0,4$), а при

введении PRP снизился на 26,4% ($p = 0,000$). Суммарный индекс WOMAC изменялся аналогичным образом. В группе ГКС до лечения был равен $82,5 \pm 7,5$, через месяц снизился до $76,7 \pm 5,3$, что соответствовало 7,0% ($p = 0,193$). У пациентов на PRP индекс WOMAC через 1 месяц уменьшился с $76,1 \pm 7,0$ до $60,2 \pm 10,0$, что составило 21,1% ($p = 0,01$). Но наиболее значимые изменения обнаружены к концу 3-го месяца наблюдения. При применении ГКС достоверно изменилась только боль по ВАШ (5,2%, $p = 0,019$). Индексы Лекена и WOMAC практически вернулись к первоначальным значениям. У пациентов при введении PRP все клинические показатели неуклонно улучшались. Боль по ВАШ снизилась на 75,7% ($p = 0,000$); индекс Лекена уменьшился на 44,4% ($p = 0,000$); а суммарный WOMAC убавился на 40% от первоначальных значений ($p = 0,000$).

Выводы. Проведенные нами исследования показали, что при лечении пациентов с ОАТС с сопутствующими вертебральными энтезитами наилучшие результаты достигнуты при терапии PRP по сравнению с введением ГКС. В отличие от лекарственной терапии для PRP характерно отсроченное развитие максимального клинического улучшения.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Riley G.* Tendinopathy — from basic science to treatment // *Nature clinical practice rheumatology*. — 2008. — V. 2. — № 4. — P. 82—89.
- [2] *Marx R.E., Carlson E.R., Eichstaedt R.M. et al.* Platelet-rich plasma: growth factor enhancement for bone grafts // *Oral. Surg. Oral. Med. Oral. Pathol. Oral. Radiol. Endod.* — 1998. — № 85. — P. 638—646.

TREATMENT OF ENTHESOPATHY OF THE HIP: GLUCOCORTICOIDS OR PLATELET-CYTOKINES?

L.Yu. Shirokova, O.M. Parulya, V.A. Fufina,
V.V. Lavrukhin, I.G. Krasivina,
A.S. Noskova

Department of Hospital Therapy
Therapeutics faculty YSMA
Revolutionaya str., 5, Yaroslavl, Russia, 150000
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

The local therapy with platelet-rich plasma is more effective treatment than injections with glucocorticoids in patients of hip osteoarthritis with enthesopathy during the 12 weeks.

Key words: enthesopathy of the hip, platelet-rich plasma, glucocorticoids, local therapy.