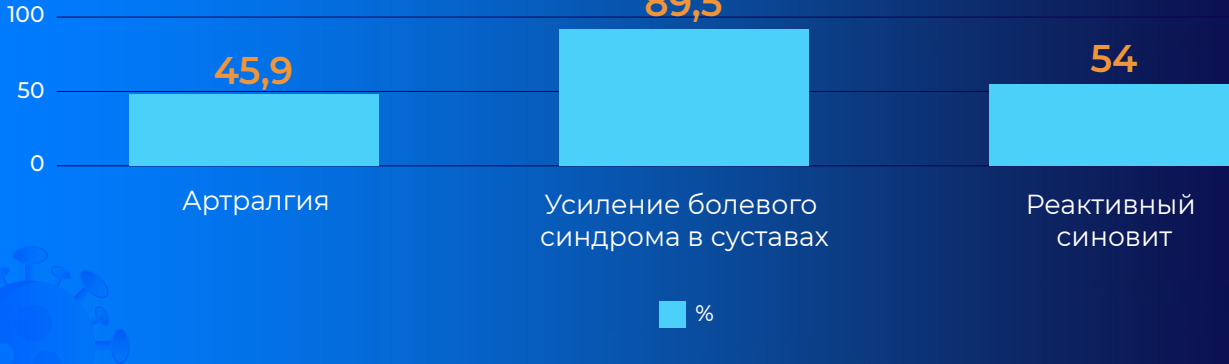


Особенности ведения пациентов с остеоартритом (ОА) в период роста заболеваемости COVID-19



Постковидные состояния у больных с ОА¹



Основные факторы, способствующие прогрессированию ОА у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и СД в период пандемии²:

- тревожные и депрессивные расстройства
- усиление инсулинорезистентности
- декомпенсация СД 2 типа
- усугубление течения АГ, СД, ХОБЛ, старческой астении, «сидячих» болезней
- прогрессирование сердечной недостаточности
- гиподинамия
- гиперурикемия



Принципы ведения пациентов с ОА в период роста заболеваемости COVID-19³

✓ **Физическая активность, занятие ЛФК в домашних условиях**

✓ **Коррекция питания**

✓ **НПВП – с осторожностью!**

✓ **Психологическая поддержка**

Ограничения для назначения НПВП пациентам с ССЗ в период пандемии^{4,5}:

- негативное влияние на риски тромбообразования
- возможное повышение рисков острого повреждения почек

Новые рекомендации 2021-2022:

- Коронавирусная болезнь 2019 (COVID-19) и иммуновоспалительные ревматические заболевания. Рекомендации «Ассоциации ревматологов России», 2021

Характеристика COVID-19

| Терапия | Отсутствие инфекции SARS-CoV-2 | Подозрение на инфекцию SARS-CoV-2 | Положительный тест на инфекцию SARS-CoV-2 | Развитие заболевания | Выздоровление | Вакцинация |
|----------|--------------------------------|-----------------------------------|---|----------------------|---------------|------------|
| Диацирин | Продолжить | Продолжить | Продолжить | Продолжить | Продолжить | Проводить |

- Методические рекомендации «Особенности течения LONG-COVID инфекции. Терапевтические и реабилитационные мероприятия», подготовлены Российским научным медицинским обществом терапевтов. 2022

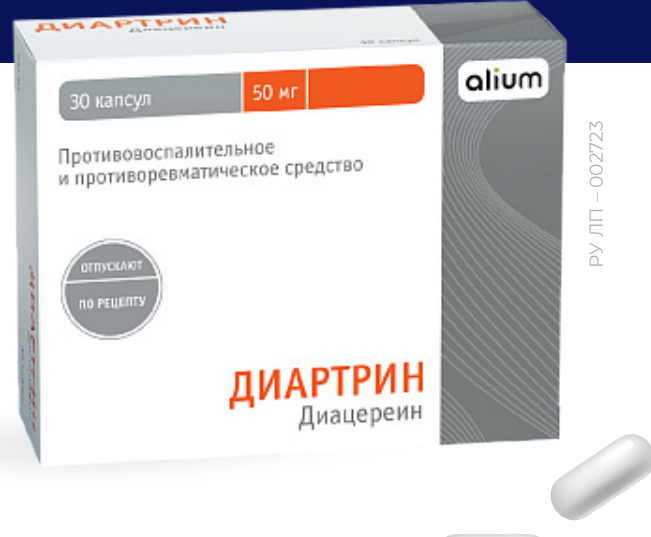
Структурно-модифицирующие препараты, применяемые для лечения пациентов с остеоартритом, перенесших COVID-19

| Диацирин 50 мг | Капсулы | Внутри, по 1 капсуле 2 раза в сутки (утром и вечером), курс лечения — 4–6 мес, повторные курсы – каждые 6 мес |
|----------------|---------|---|
| | | |

Клинические рекомендации «Ассоциации ревматологов России» (2016) и Европейского общества по клиническому и экономическим аспектам остеопороза и остеоартрита (European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis – ESCEO) (2019):

Назначение диациреина рекомендовано для лечения ОА коленных и тазобедренных суставов в качестве симптоматического средства для уменьшения боли и как альтернатива НПВП или парацетамолу (при противопоказании к их применению)

ДИАРТРИН ДИАЦЕРЕИН



- Способствует снижению прогрессирования ОА по сравнению с плацебо⁷
- Позволяет отказаться от приема или значительно снизить дозу НПВП при сохранении анальгетического и противовоспалительного эффекта⁸
- Оказывает структурно-модифицирующее действие⁷
- Обладает плейотропными эффектами:**
 - метаболическим – способствует снижению уровня HbA1c, ИМТ, С-реактивного белка при СД^{10,11}, положительно влияет на углеводный обмен (улучшает уровень глюкозы натощак)¹¹
 - гепатопротективным – у пациентов с СД2 типа и НАЖБП уменьшает проявления фиброза¹²
- Достоверно снижает боль в суставах¹³
- Положительно влияет на аномальный метаболизм субхондральной кости при ОА⁶
- Способствует снижению сердечно-сосудистых рисков у коморбидных пациентов с ОА¹³
- Не влияет на параметры гемостаза¹⁴
- Не требует отмены в случае развития и на любых этапах COVID-19, после выздоровления и при вакцинации¹⁵

Наблюдение д.м.н., проф. Елисейевой Л.Н. и ее команды за пациентами с ОА коленных и тазобедренных суставов, особенно в периоды вынужденной задержки в оказании оперативной помощи в связи с эпидемиологическими ограничениями, показало эффективность в применении диациреина у данной когорты больных с целью уменьшения выраженности болевых ощущений и снижения потребности в применении НПВП⁹

Подготовлено в соответствии с выступлениями д.м.н. проф. Беляевой И.Б. «Остеоартрит – теоретикам и практикам д.м.н. проф. Беляевой»

Полная версия доклада

СД – сахарный диабет, АГ – артериальная гипертензия, ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких, ЛФК – лечебная физкультура, НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты, ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания, ИМТ – индекс массы тела, НАЖБП – неалкогольная жировая болезнь печени

1. В.И. Мазуров, И.Б. Беляева, Л.Е. Саранцева. 2021.
 2. Беляева И.Б., Мазуров В.И., Саранцева Л.Е. Рациональная фармакотерапия коморбидных пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в условиях пандемии COVID-19. Эффективная фармакотерапия. 2021. Т. 17. № 21. С. 40–46.
 3. Castro da Rocha FA, Melo LDP, Berenbaum FTackling osteoarthritis during COVID-19 pandemicAnnals of the Rheumatic Diseases 2021;80:151–153.
 4. А.Е. Каратаев, А.М. Лила, Л.И. Алексеева. Ведение пациентов с заболеваниями скелетно-мышечной системы в период пандемии COVID-19. Терапия №1, 2021.
 5. Алексеева Л.И. Обновление клинических рекомендаций по лечению больных остеоартритом 2019 года. РМЖ. 2019;4:2–6.
 6. Балабанова Р.М. Остеоартроз или остеоартрит? Современное представление о болезни и ее лечении. Современная ревматология. 2013;7(3):67–70. https://doi.org/10.14412/1996-7012-2013-276.
 7. Dougados M, Nguyen M, Berdahl L, Mazières B, Vignon E, Lequesne M; ECHODIAN Investigators Study Group. Evaluation of the structure-modifying effects of diaceirin in hip osteoarthritis during COVID-19 pandemicAnnals of the Rheumatic Diseases 2021;80:151–153. DOI: 10.1002/ase29-0131[202011]44:11<2539-aid-art434>3.0.co;2-t. PMID: 11710710.
 8. Елисейева Л.Н., Бочарникова М.И., Бледнова А. Ю., Жижарева О.А. Актуальные вопросы выбора базисной терапии остеоартрита. РМЖ. 2021;10:36–40.
 9. Шарипова Е.П., Алексеева Л.И., Лила А.М. Диациреин в лечении остеоартрита у больных с коморбидностью. Современная ревматология, 2018. 12 (4), 54–58.
 10. Nowrouzi-Sohrabi P, Tabrizi R, Jalali M, et al. Effects of Diaceirin Intake on Cardio-metabolic Profiles in Type 2 Diabetics: A Systematic Review and Meta-Analysis of Clinical Trials. CurrMedChem. 2021;28(4):840–52. DOI: 10.2174/0929867327666200728134755
 11. Guo S, Guo X, Zhang H, Zhang X, Li Z. The Effect of Diaceirin on Type 2 Diabetic Mellitus: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials with Trial Sequential Analysis. J Diabetes Res. 2020 Feb 10;2020:2593792. DOI: 10.1155/2020/2593792. PMID: 32104712; PMCID: PMC7035565.
 12. Leite NC, Viegas BB, Villela-Nogueira CA, Carlos FO, Cardoso CRL, Salles GF. Efficacy of diaceirin in reducing liver steatosis and fibrosis in patients with type 2 diabetes and non-alcoholic fatty liver disease: A randomized, placebo-controlled trial. Diabetes Obes Metab. 2019 May;21(5):1266–1270. DOI: 10.1111/dom.13643. Epub 2019 Mar 4. PMID: 30687994.
 13. Алексеева Л.И., Таскина Е.А., Кашеварова Н.Г. Остеоартрит коленных суставов и метаболический синдром: новые подходы к терапии. Научно-практическая ревматология, 2018. 56 (2), 157–163.
 14. А.В. Наумов. Эффективность и безопасность диациреина в терапии хронической боли при остеоартрите у пациентов с сердечно-сосудистыми коморбидностями и противопоказаниями к НПВП. Поликлиника 5/2015.
 15. Коронавирусная болезнь 2019 (COVID-19) и иммуновоспалительные ревматические заболевания. Рекомендации «Ассоциации ревматологов России», 2021.