СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ РЕАКТИВНИХ АРТРОПАТІЙ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ

Пєший М.М., Танянська С.М., Коленко І.О. , Ярошенко Н.В., Ковалевська С.М.
ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Реактивні артропатії (шифр МКХ10 М 02) займають особливе місце серед захворювань кістко-м'язової системи у дітей. Частота реактивних артропатій в структурі ревматичних захворювань у різних країнах становить від 8 до 41%. Ця патологія має переважно доброякісний перебіг але близько 20% дітей вона може трансформуватись у запальні хронічні артропатії (ювенільний ревматоїдний (ЮРА) та ювенільний ідіопатичний артрит (ЮІА). В останні роки спостерігається чітка тенденція до зростання кількості хворих на реактивні артрити (Реа) в дитячому віці, що свідчить про необхідність розробки ефективних діагностичних і особливо лікувальних заходів при цій патології. Традиційна терапія даного захворювання включає першочергове призначення не стероїдних протизапальних препаратів (НВЗП). Проте пероральне використання цих препаратів нерідко негативно впливає на функцію шлунково-кишкового тракту з ураженням слизової оболонки шлунка, та алергічні реакції. Тому актуальним є пошук препаратів для лікування реактивних артропатій з низьким профілем токсичності та відсутністю виникнення побічних реакцій. Одним із таких препаратів є комплексний гомеопатичний препарат «Інцена» виробництва компанії «Ріхард Біттнер» (Австрія). Препарат чинить системну дію, яка зумовлена поєднанням та взаємним підсиленням активних компонентів.

Мета нашого дослідження – вивчення порівняльної ефективності препарату «Інцена» в комплексній терапії реактивних артропатій у дітей та підлітків. Нами обстежено 45 хворих на реактивну артропатію віком 5-15 років (20 дівчаток та 25 хлопчиків), яким призначалась до комплексного лікування Інцена в дозі 7-10 крапель в залежності від віку тричі на добу після їжі протягом 1-2 місяці. Всім дітям проведено комплексне клініко-лабораторне обстеження та інструментальне обстеження для виключення ЮРА та ЮІА. Групу контролю склали 10 дітей аналогічного віку, які не отримували цей препарат в комплекс терапії. Всі хворі скаржились на болі та припухлість суглобів. Так, у 22 дітей (49%) відмічалось ураження колінних суглобів, у 14 дітей (31,1%) – гомілко-ступневих суглобів, а 9 дітей (20%) виказували скарги на болі в крупних суглобах ніг та рук.

Отримані результати обстеження свідчили про позитивний ефект препарату «Інцена» при реактивних артропатіях у дітей та підлітків, що проявлялось зменшенням больового та суглобового синдрому вже наприкінці першого тижня від початку лікування, а через 2-3 тижні практично у всіх хворих (75,3%) спостерігалась відсутність больових відчуттів у суглобах. Провідним терапевтичним впливом при застосуванні даного препарату був аналгетичний ефект, тому усунення больового синдрому у хворих дітей відбувалось досить швидко.

Таким, чином, отримані результати обстеження свідчать про ефективність та безпечність гомеопатичного препарату «Інцена» при реактивних артропатіях у дітей та підлітків, що дозволяє досягти зменшення або відсутності больового та суглобового синдромів і досягти стійкої ремісії запального процесу.