

Е.Б. Брежнева¹
В.И. Коломиец¹
В.И. Рефицкий²
А.В. Брежнева¹

¹Луганский государственный
медицинский университет

²Луганская многопрофильная
клиническая больница № 1

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОЖЖЕВЕЛОВОЙ СТРУЖКИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И ОСТЕОАРТРОЗОМ

Ключевые слова:

можжевельник, ревматоидный
артрит, остеоартроз,
комплексная терапия.

Резюме. Изучена целесообразность использования можжевельной стружки дополнительно к базисной терапии у больных ревматоидным артритом и остеоартрозом.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о целесообразности использования можжевельной стружки у больных ревматоидным артритом и остеоартрозом, поскольку в комплексной терапии это способствует улучшению клинического течения заболеваний, оцениваемого по стандартным критериям, снижает показатели активности патологического процесса на фоне хорошей переносимости лечения.

ВВЕДЕНИЕ

Борьба людей с болью и воспалением — универсальными проявлениями патологических процессов — продолжается столько, сколько существует само человечество. В качестве обезболивающих и противовоспалительных средств издавна использовали разного рода отвары и экстракты лекарственных растений (Довженко В.Р. и соавт., 1991).

Можжевельник относится к реликтовым целебным растениям, известным еще с библейских времен, когда его использовали для изгнания злых духов. Древние египтяне сжигали можжевельник и вдыхали его пары для физического и духовного очищения. Индейцы Северной Америки применяли можжевельник для лечения ран и заболеваний кожи, костей и суставов, помещая больных в заросли можжевельника, где воздух был насыщен целебными летучими веществами. Во французских госпиталях сжигали можжевельник во время эпидемии оспы. Его применяли также повсеместно для борьбы с чумой и другими заразными болезнями. В средние века выявлены разносторонние целебные свойства можжевельника, с успехом используемые и в настоящее время (Артамышев А.А., 1991).

Бактерицидные, антисептические и противовоспалительные свойства можжевельника объясняются наличием большого количества эфирного масла и его составом. Лекарственным сырьем служат все части растения — это и зрелые шишкоягоды, и хвоя, и древесина. В хвое содержится до 5% эфирного масла, в шишкоягодах — 2%, в его состав входят моно- и бициклические монотерпены и сесквитерпены, сахара, смолы, пектиновые вещества, органические кислоты, микроэлементы — марганец, железо, медь, алюминий, красящее вещество — юниперин, витамин С, воск. Из шишкоягод можжевельника выделен подофиллотоксин, обладающий противоопухолевой ак-

тивностью. В хвое содержится до 270 мг% витамина С (почти как в лимоне). Эфирное масло из хвои обладает сильными дезинфицирующими свойствами. Ни одно дерево не выделяет столько фитонцидов, сколько можжевельник. Подсчитали, что 1 га можжевельной посадки за сутки может оздоровить воздух города. Из древесины путем сухой перегонки получают так называемое терпентинное масло, рекомендуемое как наружное болеутоляющее и отвлекающее средство. Можжевельник — самый богатый источник терпенов. Доказано, что терпеноиды — вещества местного воздействия, вымывающие соли мочевой кислоты и стимулирующие работу надпочечников, что делает применение можжевельника эффективным при артропатии, мочекаменной болезни. В Крыму измельченная древесина казацкого можжевельника продается в тканевых мешочках, для лечебных целей ее можно использовать круглый год (Згуровская Л.Н., 1981; Николаевский В.В. и соавт., 1987; Соколов С.Я. и соавт., 1993; Солдатченко С.С., 2005).

В настоящее время отмечен повышенный интерес к лекарственным препаратам растительного происхождения. Их широко применяют для лечения пациентов с болевым синдромом разной этиологии. Однако научных данных о механизме действия и клинической эффективности многих фитопрепаратов недостаточно (Бондаренко А.Е. и соавт., 1992; Крылов А.А., 1992).

Цель исследования — определить эффективность применения можжевельных опилок в комплексной терапии пациентов с ревматидным артритом и остеоартрозом.

ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Под наблюдением находились 20 пациентов (15 женщин и 5 мужчин) с ревматоидным артритом, средний возраст — 56 лет и 20 пациентов (14 женщин и 6 мужчин) с остеоартрозом, средний воз-

раст — 62 года. Больные находились на лечении в ревматологическом отделении № 1 Многопрофильной клинической больницы г. Луганска. Среди больных остеоартрозом у 17 рентгенологически определена I–II, у 3 — III–IV стадия заболевания.

У всех обследованных наряду с общепринятым рентгенологическим и лабораторным исследованием (клинический анализ крови, показатели острой фазы воспаления: С-реактивный белок (СРБ), сиаловые кислоты, серомукоид) оценивали выраженность боли по показателям визуальной аналоговой шкалы (ВАШ).

Первое исследование проводили при поступлении больных в отделение до начала лечения, второе — через 2 нед на фоне проводимой терапии.

Учитывая цель исследования, связанную с оценкой эффективности действия можжевельной стружки на суставной синдром при остеоартрозе и ревматоидном артрите, пациентов каждой нозологии методом случайной выборки распределили на две подгруппы. В 1-й подгруппе больные ревматоидным артритом (10 человек) получали стандартную терапию в сочетании с можжевельником. Этим больным на ночь надевали варежки, наполненные можжевельными опилками, в течение 2 нед. Во 2-ю подгруппу вошли 10 человек с ревматоидным артритом, принимавшие только общепринятое лечение без использования можжевельника. В основной подгруппе больных остеоартрозом (10 человек) наряду со стандартными методами лечения использовали варежки и наколенники, наполненные можжевельными опилками, которые надевали на ночь в течение 2 нед. Подгруппу сравнения составили 10 пациентов с остеоартрозом, в лечении которых не применяли можжевельник.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

С учетом клинической оценки активности суставного синдрома и результатов лабораторных исследований среди 20 обследованных с ревматоидным артритом преобладала II степень активности (14 человек). Пациентов с ревматоидным артритом III степени активности в исследование не включали ввиду иного объема терапии. Исходные показатели активности суставного синдрома и активности процесса, а также их динамика в процессе лечения представлены в таблице.

Таблица

Показатели выраженности суставного синдрома и активности воспалительного процесса у больных ревматоидным артритом в зависимости от проводимой терапии

Показатель	1-я подгруппа (n=10)		2-я подгруппа (n=10)	
	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
Утренняя скованность, мин	45,9±2,4	15,5±1,2*	44,1±2,2	26,3±0,6*
Индекс болезненности, баллов	23,1±1,5	7,1±0,7*	22,0±1,8	15,3±0,5*
Индекс припухлости, баллов	9,1±1,1	2,0±0,6*	9,3±1,2	3,7±2,8
СОЭ, мм/ч	26,2±2,3	6,1±0,2*	27,1±1,1	19,7±1,4
СРБ, баллов	2,3±0,4	—	2,4±0,6	1,6±0,4
Серомукоид, ед.	3,7±0,6	1,6±0,2*	3,6±0,4	2,8±0,5

*Отличие от соответствующего показателя до и после лечения ($p < 0,05$).

Анализ показателей, отражающих активность суставных проявлений и активность воспалительного процесса у обследованных больных ревматоидным артритом до лечения, позволил выявить, что в обеих подгруппах их средние значения существенно не отличались.

На фоне проводимой терапии отчетливое клиническое улучшение отмечено в обеих подгруппах больных. Однако использование можжевельной стружки в лечении этих пациентов вызвало улучшение (уменьшение выраженности утренней скованности, периартикулярной отечности) уже спустя 2 нед от начала терапии и было более выраженное, чем в подгруппе лиц, не использовавших можжевельник.

По данным ВАШ через 2 нед применения можжевельной стружки достоверно уменьшилась выраженность боли с $72,5 \pm 1,2$ мм до $33,2 \pm 0,6$ мм ($p < 0,05$), тогда как в группе сравнения этот показатель составил $48,3 \pm 0,8$ мм.

Результаты лабораторного исследования биологической активности процесса свидетельствовали о позитивной динамике в основной подгруппе пациентов, использовавших в лечении можжевельник, выражающейся в достоверном снижении острофазовых показателей. Среди больных группы сравнения отмечали тенденцию к нормализации показателей острой фазы воспаления (см. таблицу).

В лечении больных гонартрозом использовали наколенник, заполненный можжевельными опилками. При остеоартрозе лучезапястного сустава и мелких суставов кисти использовали варежку, заполненную можжевельником. При контакте с можжевельными опилками больные ощущали местное жжение, покраснение, тепло — особенно в местах наибольшего поражения суставов. Процедура воспринималась больными позитивно. В результате уменьшилась отечность периартикулярных тканей, улучшилась подвижность суставов и снизилась интенсивность боли. По данным ВАШ через 2 нед комплексного лечения остеоартроза в основной подгруппе обследованных достоверно уменьшилась выраженность боли в суставах с $75,2 \pm 0,6$ до $36,4 \pm 0,4$ мм ($p < 0,005$). В подгруппе сравнения этот показатель составил $44,5 \pm 1,2$ мм. Достоверно снизился индекс припухлости с $8,5 \pm 0,5$ до $1,5 \pm 0,4$ балла в основной подгруппе. В подгруппе сравнения уменьшился до $2,7 \pm 0,6$ балла.

Сосудорасширяющее, обезболивающее, разогревающее действие можжевельника происходит благодаря наличию в древесине терпеноидов — веществ местного воздействия, которые способствуют растворению и выведению солей мочевой кислоты. Не исключено, что в можжевельнике содержатся неизвестные вещества, так как химический состав многих лекарственных растений еще не полностью изучен.

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют об эффективности можжевельника и подтверждают мнение о необхо-

димости дальшого изучения полезных свойств растений.

ВЫВОДЫ

1. Сочетанное применение опилок можжевельника в комплексной терапии больных позволяет в более короткие сроки устранить проявления острой фазы суставного синдрома у больных ревматоидным артритом и остеоартрозом.

2. Применение опилок можжевельника в комплексе терапии пациентов с ревматоидным артритом и остеоартрозом наиболее эффективно на начальных стадиях заболеваний и безопасно.

ЛИТЕРАТУРА

- Артамышев А.А.** (1991) Природные целебные средства. Кыргызстан, Бишкек, 167 с.
- Бондаренко А.Е., Бондаренко Б.С. и др.** (1992) Лекарственные растения юга Украины. Киев, 184 с.
- Довженко В.Р., Довженко Я.В.** (1991) Растения служат человеку. Таврия, Симферополь, 191 с.
- Згуровская Л.Н.** (1981) Рассказы о деревьях Крыма. Таврия, Симферополь, 165 с.
- Крылов А.А.** (1992) Фитотерапия в комплексе лечения заболеваний внутренних органов. Киев, 292 с.
- Николаевский В.В. и др.** (1987) Биологическая активность эфирных масел. Медицина, Москва, 186 с.
- Соколов С.Я.** (1993) Справочник по лекарственным растениям. Харьков, 299 с.
- Солдатченко С.С. и др.** (2005) Эфирные масла – аромат здоровья. Таврида, Симферополь, 191 с.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЯЛІВЦЕВОЇ СТРУЖКИ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ ТА ОСТЕОАРТРОЗ

О.Б. Брежнева, В.І. Коломієць, В.І. Рефіцький, Г.В. Брежнева

Резюме. Вивчено доцільність використання ялівцевої стружки додатково до базисної терапії

у хворих на ревматоїдний артрит та остеоартроз.

Результати проведеного дослідження свідчать про доцільність використання ялівцевої стружки у хворих на ревматоїдний артрит та остеоартроз, оскільки в комплексній терапії це сприяє поліпшенню клінічного перебігу захворювання, що оцінювався за стандартними критеріями, знижує показники активності патологічного процесу на фоні хорошої переносимості лікування.

Ключові слова: ялівець, ревматоїдний артрит, остеоартроз, комплексне лікування.

THE EFFICACY OF JUNIPER SHAVINGS IN THE COMPLEX MANAGEMENT PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND OSTEOARTHRITIS

Ye.B. Brezhneva, V.I. Kolomyets, V.I. Refitsky, A.V. Brezhneva

Summary. The advisability of juniper shavings in addition to basic therapy of patients with rheumatoid arthritis and osteoarthritis is studied. Study results allow to assume expediency of juniper shavings in patients with rheumatoid arthritis and osteoarthritis, because such additional therapy improve the clinical condition, that estimated by standard criteria, reduction of acute phase parameters accompanied by good tolerability.

Key words: juniper shavings, rheumatoid arthritis, osteoarthritis, treatment.

Адрес для переписки:

Брежнева Елена Борисовна
91057, Луганск, кв. Волкова, д. 38, кв. 19