

XV МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ / МОСКВА

Здоровье семьи. Актуальные вопросы
профилактической медицины

Биотехнологии против синтетических НПВС: возможности безопасного купирования хронической боли с помощью комплекса «Хронозин».

Вовченко Виктор Иванович

К.М.Н. Врач – травматолог-ортопед
высшей квалификационной категории,
преподаватель кафедры военной травматологии и ортопедии
Военно-медицинской академии,

г. Санкт-Петербург.

Art Life



Цель исследования

Изучить эффективность использования натуральной биологически активной добавки «**ХРОНОЗИН**», предназначенной для купирования хронического болевого синдрома различной степени выраженности при дегенеративно-дистрофических заболеваниях опорно-двигательного аппарата.





Хронический болевой синдром

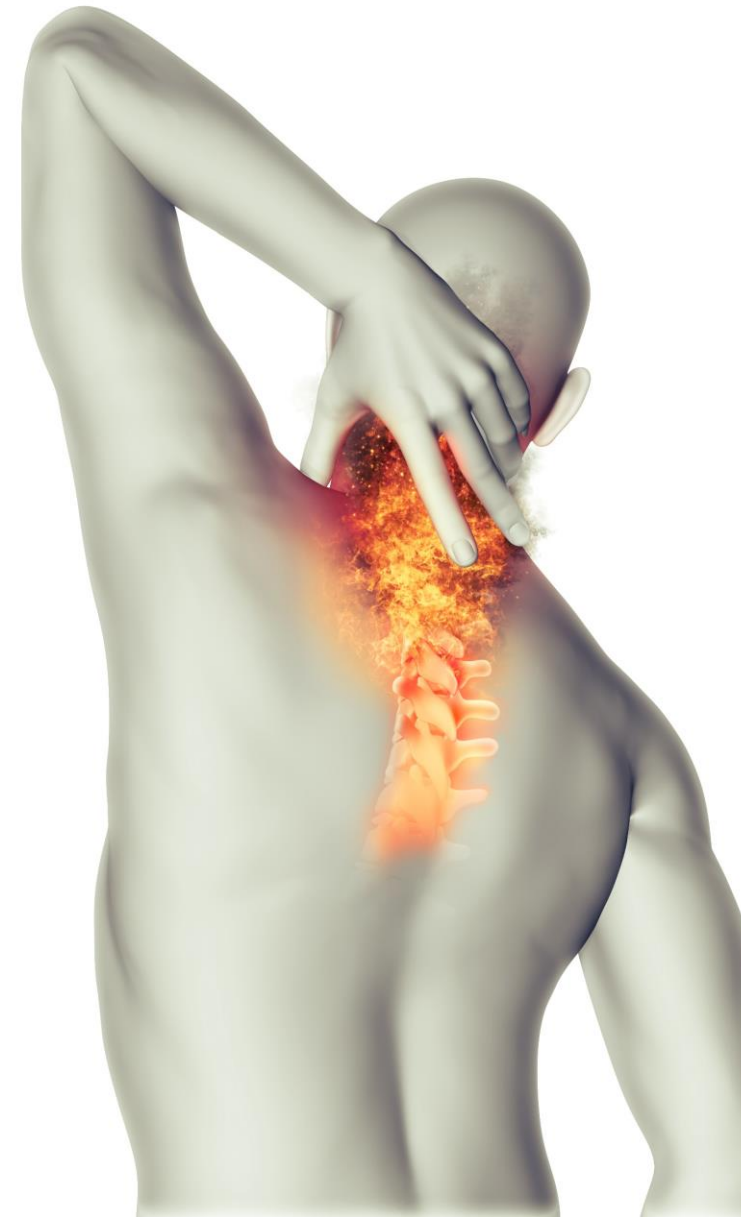
- Боль в суставах при остеоартрозе
- Mioфасциальная боль, миозит
- Первичная неспецифическая мышечно-скелетная боль
- Боль по периферии суставов: периартрит, эпикондилит
- Энтезопатии, боль в местах прикреплений сухожилий к кости
- Боль в спине





Боль в спине, этиология

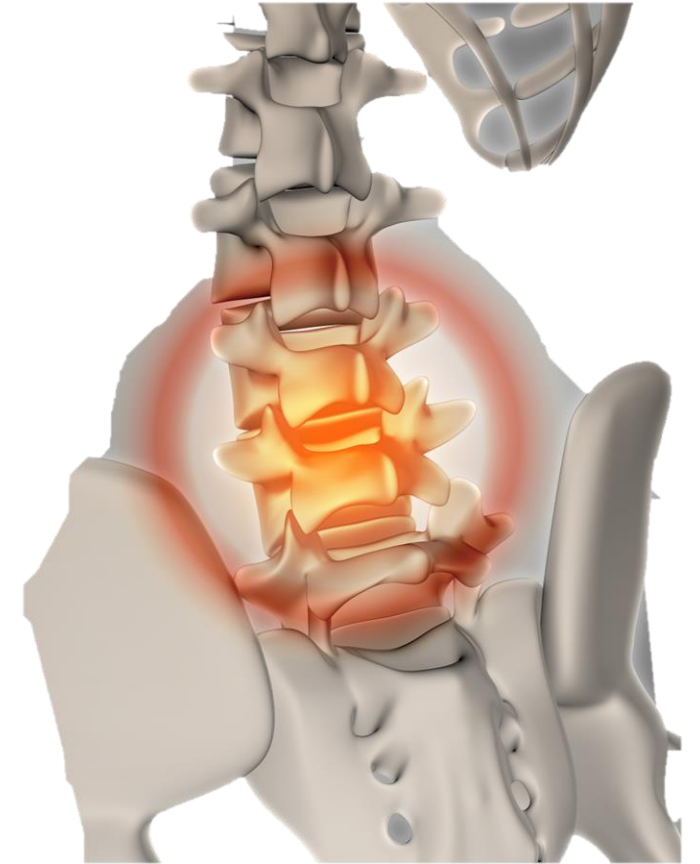
- Межпозвонковый остеохондроз
- Спондилоартроз
- Дорсалгия, люмбаго
- Корешковый синдром, радикулопатия
- Нарушение осанки, компенсаторный сколиоз
- Миофасциальная боль вследствие перегрузки
- Остеопороз
- Спондилолистез
- Поясничный стеноз





Боль в спине, статистика

- Самая распространенная причина хронической боли
- 95% людей испытывали боль в спине
- 5 из 10 работающих взрослых каждый год испытывают боль в спине
- 50% первичных обращений к неврологу обусловлены развитием корешкового и болевого синдрома вследствие осложнения межпозвонкового остеохондроза



Хроническая боль, патогенез



- Боль + воспаление + отек = защитная рефлекторная реакция в ответ на повреждение тканей организма
- Первичная травма или дегенеративные процессы в суставах, позвоночнике → длительное состояние повышенной чувствительности к боли → центральная сенсibilизация как результат → хроническая боль
- Неконтролируемый воспалительный процесс переходит в стадию аутоагрессии со стороны собственной иммунной системы
- Внутренний механизм регулируемого контроля воспаления (+ боль + отек):
$$\frac{\text{противовоспалительные вещества}}{\text{противовоспалительные вещества}} = \text{нормальный баланс}$$



Ключевые проблемы применения нестероидных противовоспалительных средств (НПВС)

- Основной «потребитель» НПВС – лица **пожилого возраста с неблагоприятным коморбидным фоном**
- Даже самая активная противовоспалительная терапия **не способна остановить** процессы дегенерации суставной структуры
- Назначение НПВС относится к **ургентному терапевтическому действию**

(Каратеев А.Е. Современная ревматология №1, 2014)



Осложнения НПВС



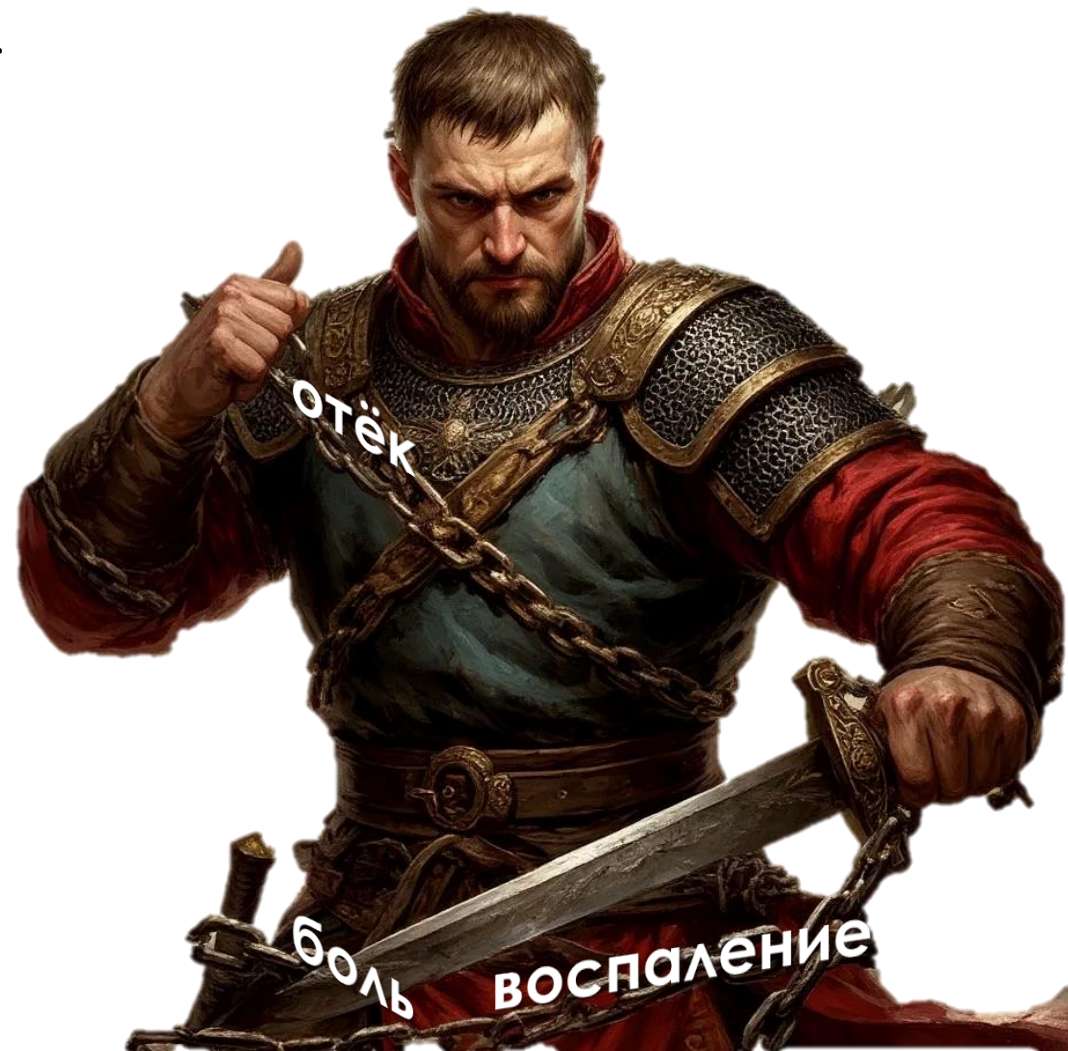


Хронозин

Название складывается из **Хроно** – указывает на хронические патологии и **Зин** – наличие в составе корня имбиря.



ХРОНОЗИН –
тщательно
разработанная
формула,
в которой сила
природы сочетается
с инновационными
технологиями
Артлайф.



БАД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



Хронозин, механизмы действия

- Устранение болевого синдрома посредством тормозящего влияния на синтез **ПРОСТОГЛАНДИНОВ** – медиаторов воспаления.
- Уменьшение высвобождения **провоспалительных ЦИТОКИНОВ** из макрофагов в очаге воспаления.

При нарушении регуляции иммунного ответа, происходит
хронизация процесса воспаления!

- Активация каннабиноидных CB2 рецепторов потенцирует противовоспалительный и анальгетический эффект, не вызывая привыкания.
- Снижение уровня **окислительного стресса** в очаге воспаления, способствующее восстановлению гомеостаза в измененных патологическим процессом тканях.
- Стабилизация мембран клеток.

Хронозин, действующий состав:



- **Экстракт корня имбиря** – мощный природный антиоксидант и противовоспалительный агент.
- **Олигопептан** – концентрат биоактивных пептидов с выраженной противовоспалительной активностью.
- **Порошок гриба Веселка обыкновенная** – поддерживает восстановление соединительной ткани, обладает хондропротекторным и адаптогенным действием.
- **Тяжелое эфирное масло (Бета-кариофиллен)** – уменьшает боль и воспаление, усиливает действие корня имбиря, защищает хрящ от деградации.
- **Кверцетин (дигидрат)** – флавоноид с выраженной антиоксидантной и антигистаминной активностью, подавляет воспаление, укрепляет сосуды, улучшает микроциркуляцию в тканях.
- **Апигенин** – флавоноид, усиливает действие кверцетина, замедляет разрушение хряща.
- **Селексен** – селенсодержащий органический комплекс, снижает оксидативный стресс в организме, поддерживает иммунный баланс.



Экстракт корня имбиря

- Содержит в своем составе **гингеролы** – уменьшают общие проявления воспаления (болевой синдром, лихорадку).
- Содержит мощные антиоксиданты и витамины, способствующие уменьшению воспалительных процессов.
- Способствует улучшению кровообращения, благотворно влияя на излечение воспалительных процессов.
- Помогает снизить боли в мышцах, в т. ч. после интенсивных физических нагрузок.



Пихта Сибирская



Пихта сибирская (*Abies sibirica* L.)

Пихта сибирская (*Abies sibirica* L.) – хвойное вечнозеленое дерево высотой до 30 метров и продолжительностью жизни до 200 лет.

Ареал обитания охватывает Северо-Восток Европейской части, Урал, Западную и Восточную Сибирь, Алтай, а также территории Монголии и Казахстана. Она является одним из основных лесообразующих пород темнохвойной тайги, но вид редко растет один, обычно пихта произрастает с другими хвойными породами.

Гиппократ применял эфирное масло пихты в качестве средства для лечения ран и внутренних болезней, а в древнерусской народной медицине эффективным противоцинготным и противопростудным средством считался отвар из молодых игол и почек пихты, в связи с чем хвоя служила предметом экспорта.



Хронозин, механизм действия

Ключевой компонент комплекса – "тяжелое" нефракционированное эфирное масло Пихты сибирской, основным биологическим веществом которого является β -кариофиллен (терпены).

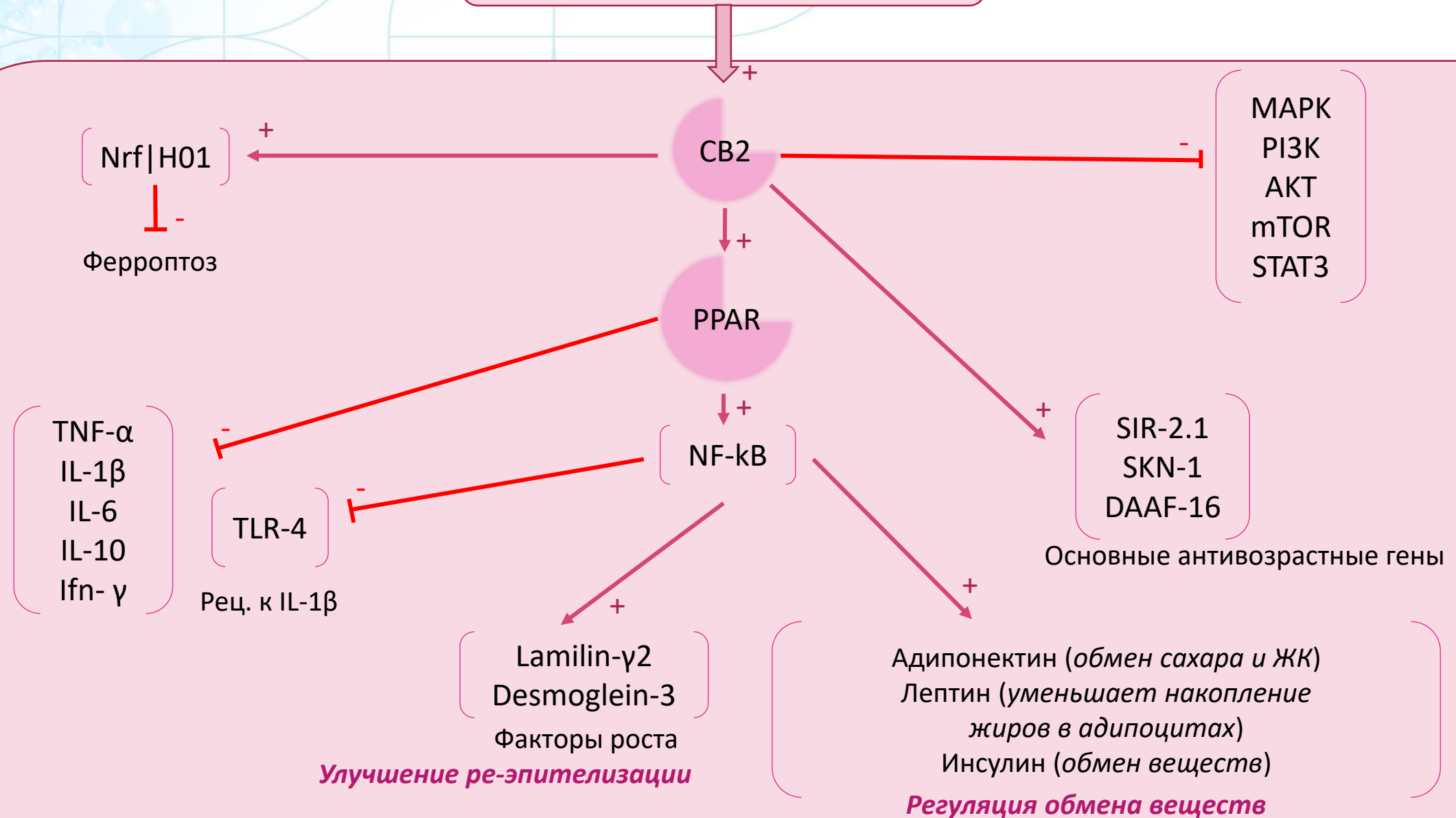
Фармакологические эффекты:

- Спазмолитическое
- Противоопухолевое
- Антимикробное
- Иммуномодулирующее
- Противопаразитарное
- Противовоспалительное





β-Кариофиллен





Веселка обыкновенная гриб сухой

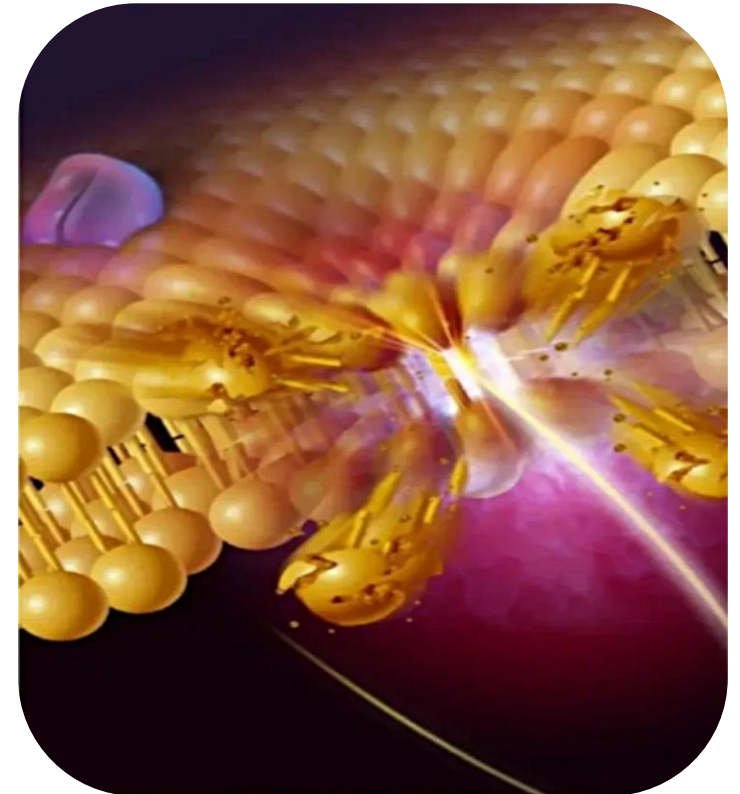
- Обладает выраженным противовоспалительным действием.
- Содержит **полисахариды, стеролы, фенольные кислоты.**
- Подавляет активность воспалительных медиаторов – **простагландинов и цитокинов.**
- Нейтрализует свободные радикалы.
- Защищает клетки организма от окислительного стресса.





Флавоноиды: Кверцетин, Апигенин

- Уменьшают синтез факторов воспаления.
- Уменьшают высвобождение факторов воспаления.
- Обладают высокой антирадикальной и антиоксидантной активностью.
- Действуют на уровне ядерных рецепторов, т. е. внутри клетки.







Дизайн исследования

В клиническом исследовании приняло участие 25 пациентов в возрасте от 37 до 68 лет, имеющих достоверный клинический диагноз с длительностью болевого синдрома не менее трех месяцев.

Средний возраст пациентов составил $52,5 \pm 3,2$ года.

Длительность заболевания от 3 до 11 лет, в среднем $6,5 \pm 3,8$ лет.

Всего наблюдалось 11 мужчин и 14 женщин.



Дизайн исследования

Клиническая характеристика пациентов по нозологиям и локализации поражения опорно-двигательного аппарата в абсолютных числах:

- Плечелопаточный периартрит – 3
- Остеоартроз коленных суставов – 5 (2 ст.- 2; 3 ст.- 3)
- Остеоартроз голеностопных суставов – 2 (2 ст.- 1; 3 ст.- 1)
- Межпозвонковый остеохондроз – 8
- Хронический болевой синдром в нижней части спины – 7
- Из них одновременно заболевание позвоночника и суставов – 12



Основные жалобы

По нозологиям и локализации поражения опорно-двигательного аппарата в абсолютных числах:

- боль в проблемных суставах - 7
- боль в «заинтересованных» отделах позвоночника - 15
- боль в области надплечий - 3
- мышечно-скелетная боль, миозит - 12
- ограничение движений позвоночника - 7
- мышечная скованность - 14
- утомляемость, снижение работоспособности - 17

Исследование



Интенсивность болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) на исходном уровне:

- от 3 до 5 баллов отмечалась у 8 пациентов ($4,6 \pm 0,7$)
- от 5 до 8 баллов отмечалась у 17 пациентов ($6,7 \pm 0,9$)



Опросник WOMAC – индекс оценки тяжести при боли в нижней части спины или остеоартрозе

Опросник WOMAC предназначен для самостоятельного заполнения, состоит из 24 пунктов, разделенных на 3 подшкалы [1]:

- Боль (5 вопросов): при ходьбе, при использовании лестницы, в постели, сидя или лежа, стоя прямо.
- Скованность (2 вопроса): после пробуждения утром и позднее в течение дня.
- Физическая функция (17 вопросов): использование лестницы, подъем из положения сидя, стояние, наклоны, ходьба, вход/выход из машины, во время покупок, надевание/снятие носков, вставание с кровати, лежание в постели, вход/выход из ванны, сидение, вход / выход из туалета, тяжелые домашние обязанности, легкие домашние обязанности.

Пациент, отвечая на вопросы, выбирает ответы:

- нет (0 баллов), наилучшим образом описывающие его состояние в течение предыдущих 48 часов по пятибалльной системе,
- легко (1 балл),
- умеренно (2 балла),
- выражено (3 балла),
- очень сильно (4 балла).

Баллы по каждой подшкале суммируются с возможным диапазоном баллов:

- от 0 до 20 баллов для подшкалы Боль,
- от 0 до 8 баллов для подшкалы Скованность,
- от 0 до 68 баллов для подшкалы Физическая функция.

Сумма баллов по всем трем подшкалам дает **общий балл WOMAC**.

Альгофункциональный индекс Лекена для гонартроза (1997 г.)



Боль или дискомфорт

ПОКАЗАТЕЛЬ	БАЛЛЫ
Ночная боль	
Только при движениях или в определенном положении	1
Даже в покое	2
Утренняя скованность или боль после сна	
Менее 15 мин.	1
15 мин. и более	2
Усиление боли после стояния в течение 30 мин.	1
Боль возникает при ходьбе	
Только после прохождения определенной дистанции	1
Сразу, а затем усиливается	2
Боль или дискомфорт при вставании из положения сидя	1

Максимальное расстояние, проходимое без боли

ПОКАЗАТЕЛЬ	БАЛЛЫ
Более 1 км, но с отдыхом	1
Около 1 км	2
От 500 м до 900 м	3
От 300 м до 500 м	4

ПОКАЗАТЕЛЬ	БАЛЛЫ
От 100 м до 300 м	5
Менее 100 м	6
С одной тростью или костылем	+1
С двумя тростями или костылем	+2

Градации ответов: 0 — легко, 1 — с усилием, 2 — невозможно



Опросник Освестри 2.1.a

- Оценка степени нарушения жизнедеятельности, обусловленной патологией позвоночника
- 10 разделов (интенсивность боли, самообслуживание, поднятие предметов, ходьба, положение сидя, положение стоя, сон, сексуальная жизнь, досуг, поездки)
- Для каждого раздела оценка от 0 до 5 баллов
- Расчет результата по формуле: $\text{сумма баллов} / 50 \times 100 = \text{результат \%}$



Способ применения Хронозина

Комплекс «Хронозин» был рекомендован **согласно схеме:** по 1 капсуле 2 раза в день, до приема пищи.

Капсулы следовало принимать, не разжевывая, запивая водой в течение одного месяца.



БАД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



Исследование

- В течение исследования "для чистоты эксперимента" **пациентам не разрешалось применение** внутрисуставных инъекций глюкокортикоидов, препаратов гиалуроновой кислоты и любых других препаратов для внутрисуставного введения; применение препаратов, обладающих «хондропротективными» свойствами; физиолечение.
- Статистическая обработка данных осуществлялась с применением программы **STATISTICA 10 (StatSoft, США)**. Для сравнения показателя в динамике использовался **метод множественных сравнений Шеффе** или **тест Краскела-Уоллеса**. Различия считались достоверными при $p < 0,05$.





Результаты: шкала ВАШ

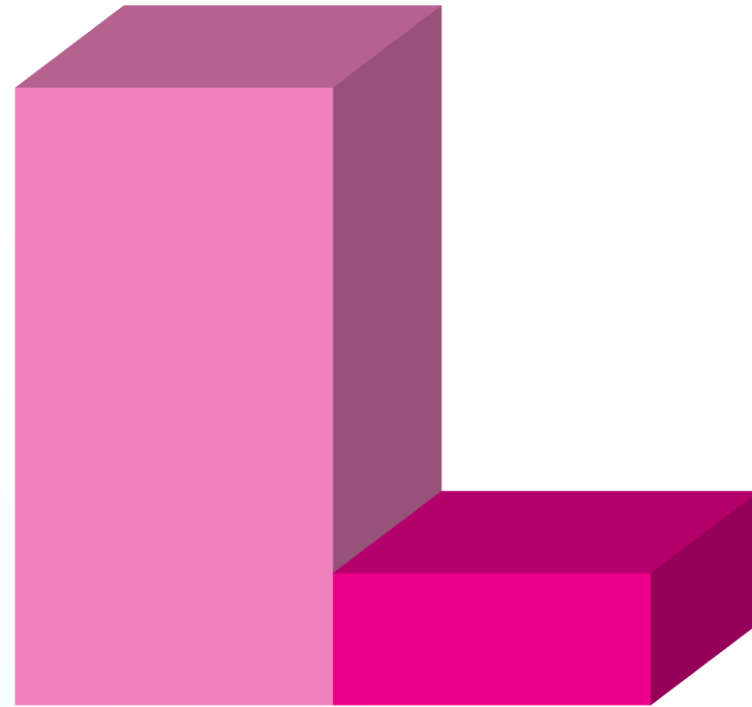
Группа пациентов: 8 человек	Исходный уровень боли (до приема «Хронозина»)	Уровень боли после «Хронозина»	Динамика
	от 3 до 5 баллов (среднее: $4,6 \pm 0,7$)	от 0 до 2 баллов (среднее: $0,6 \pm 0,2$)	Значительное снижение боли

Группа пациентов: 17 человек	Исходный уровень боли (до приема «Хронозина»)	Уровень боли после «Хронозина»	Динамика
	от 5 до 8 баллов (среднее: $6,7 \pm 0,9$)	от 1 до 3 баллов (среднее: $1,2 \pm 0,8$)	Существенное уменьшение боли



Результаты: опросник Освестри 2.1.a

- Исходные показатели: от 14 % до 34 % ($18 \pm 4,87$)
- После приема «Хронозина»: от 3 % до 11% ($6 \pm 2,07$)



■ До приема Хронозина

■ После приема Хронозина



Результаты: альгофункциональный индекс Лекена

- Исходные показатели: от 4 до 9 баллов (в среднем $6,57 \pm 2,56$)
- После приема «Хронозина»: от 1 до 4 баллов (в среднем $2,57 \pm 0,75$)



■ До приема ■ После приема



Результаты: индекс WOMAC

Исходные данные:

• интенсивность боли	27,6 ± 11,3
• скованность	10,4 ± 3,1
• двигательная функция	63,5 ± 27,6
• суммарный индекс	101,5 ± 31,2

После приема «Хронозина»:

8,3 ± 3,8
2,1 ± 0,7
19,1 ± 8,3
28,5 ± 12,4

Исследование



Динамика основных гематологических и биохимических показателей

Показатель	n =20	
	«Старт исследования»	60 день
Эритроциты г/л	4,27± 5,2	4,41 ± 0,55*
Гемоглобин г/л	136,0 ± 12,2	137,6 ± 13,5*
Лейкоциты 10 ⁹ / л	7,2± 2,1	6,8 ± 1,3*
Трмбоциты 10 ⁹ / л	227,8 ± 59,5	211,5 ± 58,4*
СОЭ мм/ч	13,61 ± 11,00	9,61± 4,66*
Билирубин общий мкмоль/л	11,2 ± 7,3	6,85 ± 12,9*
Билирубин прямой мкмоль/л	2,26 ± 0,02	1,46 ± 0,61*
Мочевая кислота мкмоль/л	229,9 ± 25,8	206,83 ± 26,8*
Ревматоидный фактор (РФ) Ед/мл	12,83 ± 4,69	18,61± 25,08*
С-реактивный белок (СРБ) мг/л	4,16 ± 0,23	3,22 ± 14,27*
АЦЦП ед/мл.	19,54 ± 48,6	19,75 ± 24,46*

(Непомнящая О.В., 2025)

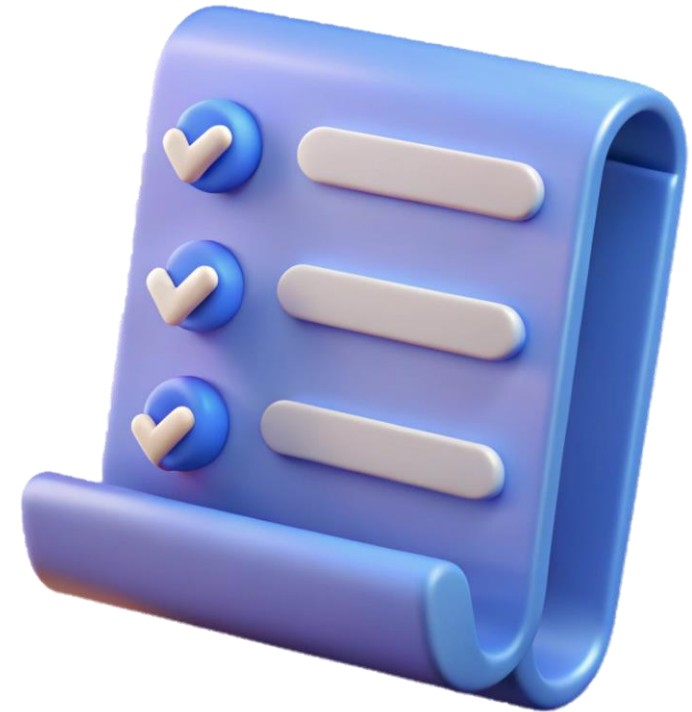


Выводы

Отмечено снижение неспецифических маркеров системного воспаления:

- С-реактивного белка на 22,6%,
- СОЭ на 29,4%,
- Показателей уровня мочевой кислоты на 10,0% от исходных показателей

(Непомнящая О.В., 2025)





Выводы

- За время наблюдения нежелательных явлений зарегистрировано не было, таким образом, курс терапии БАД не приводил к дестабилизации компонентов коморбидности, а достаточный контроль уровня боли способствовал стабильному течению соматических заболеваний.
- Для оценки безопасности БАД у всех больных, включённых в исследование, **определяли в крови уровни ферментов печени, а именно, билирубин общий/прямой, гемоглобин**; эти показатели исследовали при первичном осмотре («на старте исследования») и через 60 дней после начала приема препарата, перечисленные показатели достоверно не изменялись и оставались в норме, что косвенно указывает на отсутствие побочного действия на метаболические процессы печени.

(Непомнящая О.В., 2025)



Выводы

- Применение новейшей биологически активной добавки «Хронозин» позволило полностью купировать болевой синдром у 23 % пациентов, а также уменьшить интенсивность хронической боли у остальных исследуемых.
- Снижение показателей при оценке проявлений хронического болевого синдрома по данным использованных стандартных шкал для широко распространенного спектра заболеваний опорно-двигательного аппарата отмечено в среднем на 70 – 80 % с пролонгированным благоприятным эффектом в течение 4 – 6 месяцев.
- Одновременно наблюдалось существенное повышение работоспособности, улучшение общего самочувствия и качества жизни.



Хронозин, конкурентные преимущества

- Действует целенаправленно и комплексно на устранение воспаления – основной причины многих видов боли.
- Имеется выраженное синергическое взаимодействие всех компонентов биокомплекса.
- Снижает выработку простагландинов, вызывающих воспаление и боль.
- Грамотно контролирует работу иммунной системы, предотвращая переход острого воспаления в хроническую стадию.
- Активирует особые рецепторы в организме, которые уменьшают восприятие боли, не вызывая при этом привыкания.



Хронозин, конкурентные преимущества

- Анальгетический эффект БЕТА-КАРДИОФИЛЕН из эфирного масла пихты равен терапевтической дозе известного фармпрепарата «Индометацин».
- Биоактивный пептид ОЛИГОПЕПТАН по своему действию равен широко распространенному в медицине «Ибупрофену».
- ГИНГЕРОЛ из эфирного масла корня имбиря и экстракт БОСВЕЛИИ являются аналогами НПВС.
- Осуществляет комплексное противовоспалительное и хондропротекторное действие на скомпрометированные ткани и органы.
- Отсутствие неблагоприятных побочных эффектов фармакологических препаратов.



Показания для комплекса Хронозин

Биологически активную добавку «Хронозин» можно применять в качестве препарата сопровождения основной терапии при наличии хронического болевого синдрома при следующей широко распространенной патологии:

- **Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата:** остеоартроз, остеохондроз, периартрит, эпикондилит, миозит, тендовагинит, последствия травм.
- **Неврологические заболевания:** боль в нижней части спины, невралгия, радикулит, ишиас, люмбаго, миофасциальная боль.
- **Артриты различной этиологии.**
- **Хронический болевой синдром различной этиологии.**





Остеоартроз является дегенеративно-дистрофическим заболеванием

- ПОЧЕМУ БОЛЯТ «ГОЛОДНЫЕ» СУСТАВЫ ???
- «СЫТЫЕ» СУСТАВЫ НЕ БОЛЯТ, они просто нормально работают. Мы их даже не чувствуем.
- НЕОБХОДИМО СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ – МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОСТЕОАРТРОЗА, а также ОСТЕОХОНДРОЗА и других дегенеративно-дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата.



Программа метаболической терапии «Жизнь в движении»

Основа здоровья
позвоночника,
и вашего активного
движения
на многие годы!



БАД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



КАЛЬЦИМАКС

Укрепление костной ткани

Источник кальция и других элементов, которые необходимы для прочности костей, укрепления ногтей, зубов, улучшения состояния кожи.



ДЖОИНТ ФЛЕКС ФОРТЕ

Хондропротектор с противовоспалительной активностью

Содержит натуральные хондропротекторы, которые необходимы для построения и обновления хрящевой ткани, и вещества, предупреждающие хроническое воспаление в соединительной ткани.



НЕОКОЛЛАГЕН АРТРО

Полноценное питание и восстановление соединительной ткани и суставов

1 порция (29,5 калорий) содержит 5000 мг гидролизата коллагена. Способствует восполнению дефицита и стимулирует синтез коллагена



БАД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



Метаболическая терапия остеопороза, остеоартроза, остеохондроза, дегенеративно-дистрофических заболеваний опорно-двигательной системы. Оптимизация сращения переломов.

1. Джоинт Флекс форте по 2 таблетки 2 раза в день.
2. Кальцимакс по 2 капсулы 2 раза в день.
3. Неоколлаген Артро 2 чайные ложки 2 раза в день.

Курсы повторять **регулярно** через каждые 4 – 6 месяцев.

XV МЕЖДУНАРОДНАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ / МОСКВА

Здоровье семьи. Актуальные вопросы
профилактической медицины

**Спасибо
за внимание!**

Арт Лайф

