



МЕЖДУНАРОДНАЯ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
КОНФЕРЕНЦИЯ

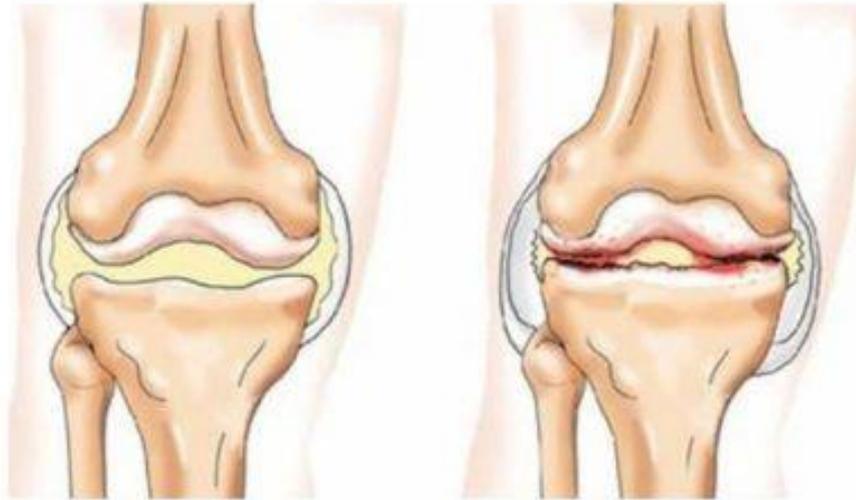
# РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БИОКОМПЛЕКСА «ДЖОЙНТ ФЛЕКС ФОРТЕ» ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО – ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ.

## ПОТКИНА Татьяна Николаевна

врач-травматолог-ортопед высшей  
категории, зав. травматологическим  
отделением «Кемеровской городской  
клинической поликлиники №5».



*Арт Лайф*

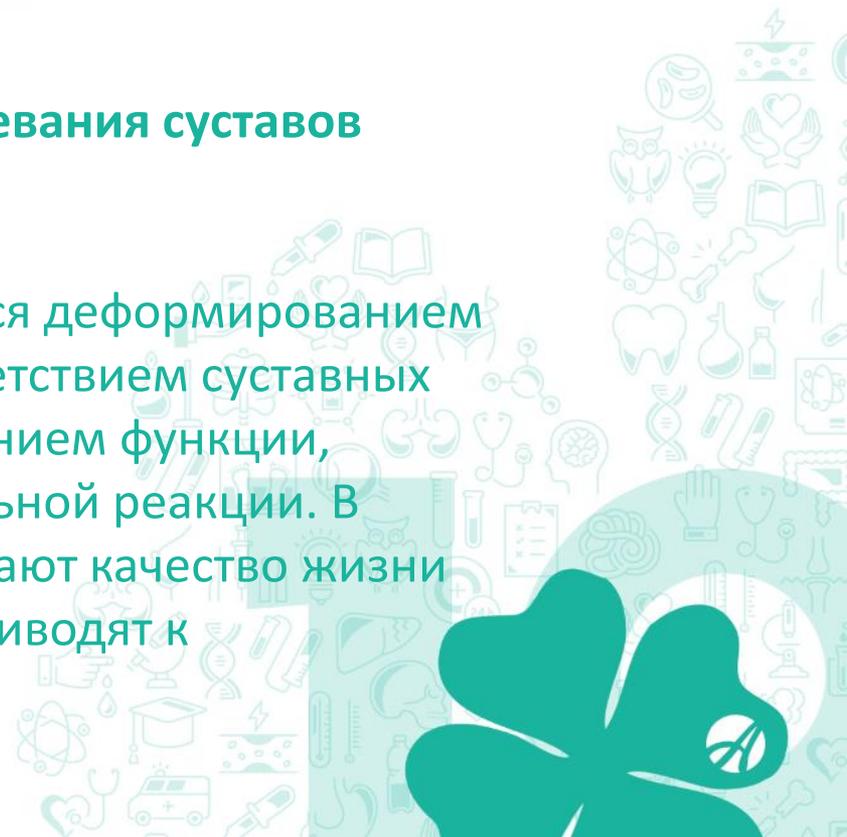


**Норма**

**Остеоартроз**

**Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов являются патологиями.**

Патологический процесс сопровождается деформированием суставов, дисконгруэнтностью (несоответствием суставных поверхностей), болезненностью, снижением функции, формированием вторичной воспалительной реакции. В итоге, такие болезни существенно снижают качество жизни человека, а в самых тяжелых случаях приводят к эндопротезированию сустава.





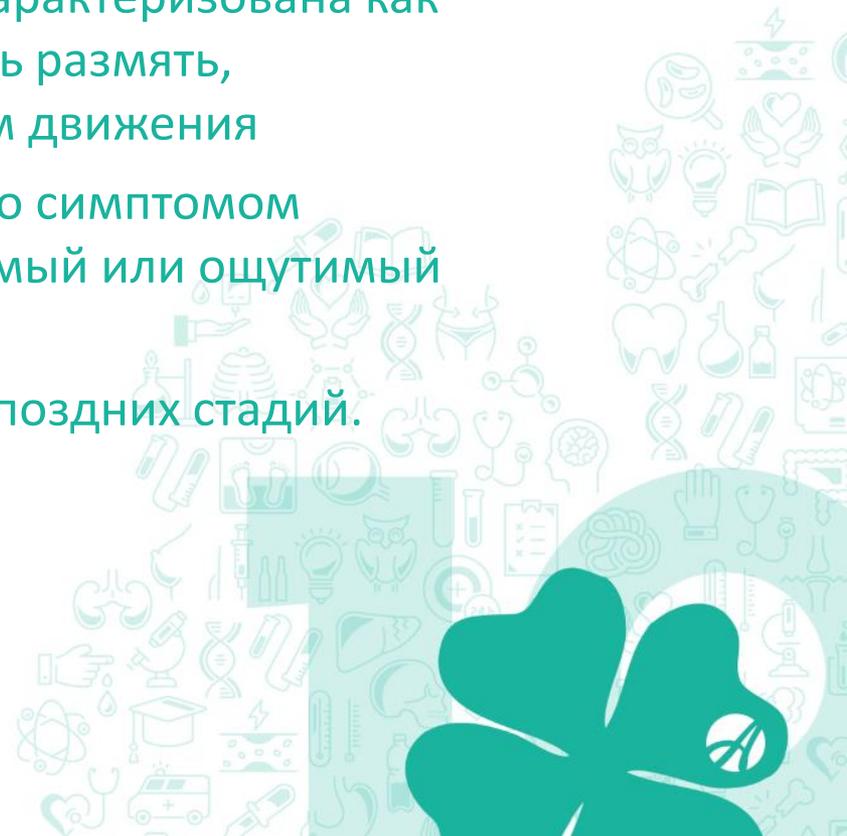
- Симптомы ОА наблюдаются более чем у 10–20% населения земного шара\*
- Число пациентов с ОА в нашей стране около 10–12% от всего населения, а частота его выявления у больных старше 65 лет достигает более 60%\*
- Примерно треть пациентов, страдающих ОА, имеет ту или иную степень нетрудоспособности
- По данным ВОЗ у 80% населения к 50–60 годам в той или иной степени отмечаются проявления остеохондроза позвоночника



# СИМПТОМЫ



- Одним из первых проявлений остеоартроза является боль в суставе после нагрузки.
- Следующий признак остеоартроза – это утренняя скованность, которая может быть охарактеризована как «чувство геля» в суставе; потребность размять, помассировать сустав перед началом движения
- Хруст в суставе. Следует отметить, что симптомом заболевания считается хруст, слышимый или ощущаемый на протяжении всего движения.
- Деформация, характерна для более поздних стадий.





I стадия

II стадия

III стадия

IV стадия



**1 стадия** – сомнительный остеоартроз (сомнительные признаки остеоартроза в виде слабовыраженных костных разрастаний; основного рентгенологического признака- сужения суставной щели-ещё не видно);

**2 стадия** – начальные изменения (видно незначительное сужение суставной щели);

**3 стадия** - умеренно выраженный остеоартроз (явное сужение суставной щели, множественные остеофиты, утолщение пластинки кости под хрящом);

**4 стадия** – резко выраженный остеоартроз (значительное сужение суставной щели, резко выраженные костные разрастания, выраженные изменения кости под хрящом)







В соответствии с национальными клиническими рекомендациями МЗ РФ и АССОЦИАЦИИ РЕВМАТОЛОГОВ РОССИИ в комплексную терапию остеоартроза и остеохондроза должны быть включены препараты на основе глюкозамина и/или хондроитина\*

*\*Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения РФ (2016 г.) и Ассоциации ревматологов России (2013 год) по диагностике и лечению Остеоартроза*





Одним из самых перспективных путей коррекции структуры питания в мире признаны биологически активные добавки. Минздрав дал этим продуктам строгое определение:

**БАДы, или так называемые нутрицевтики и парафармацевтики** – это концентраты биологически активных веществ, предназначенные для непосредственного приема или введения в состав пищевых продуктов с целью обогащения рациона питания человека отдельными биологически активными веществами или их комплексами.

Биологически активные добавки к пище (БАД) получают из растительного, животного или минерального сырья, а также химическими или биотехнологическими способами.



# ДЖОИНТ ФЛЕКС ФОРТЕ



*Хондроитин сульфат, Глюкозамин сульфат, Аминокислоты* - натуральные хондропротекторы, необходимы для построения и обновления хрящевой ткани

*Экстракт босвелии, юкки, ивы и фермент бромелайн* уменьшают интенсивность воспалительных процессов в суставе.

*Экстракт виноградных косточек, витамин С* ответственны за нейтрализацию ферментов, разрушающих структуру соединительной ткани.

*Витамины (В6, биотин), микроэлементы (медь)* обеспечивают питательную поддержку соединительной ткани.

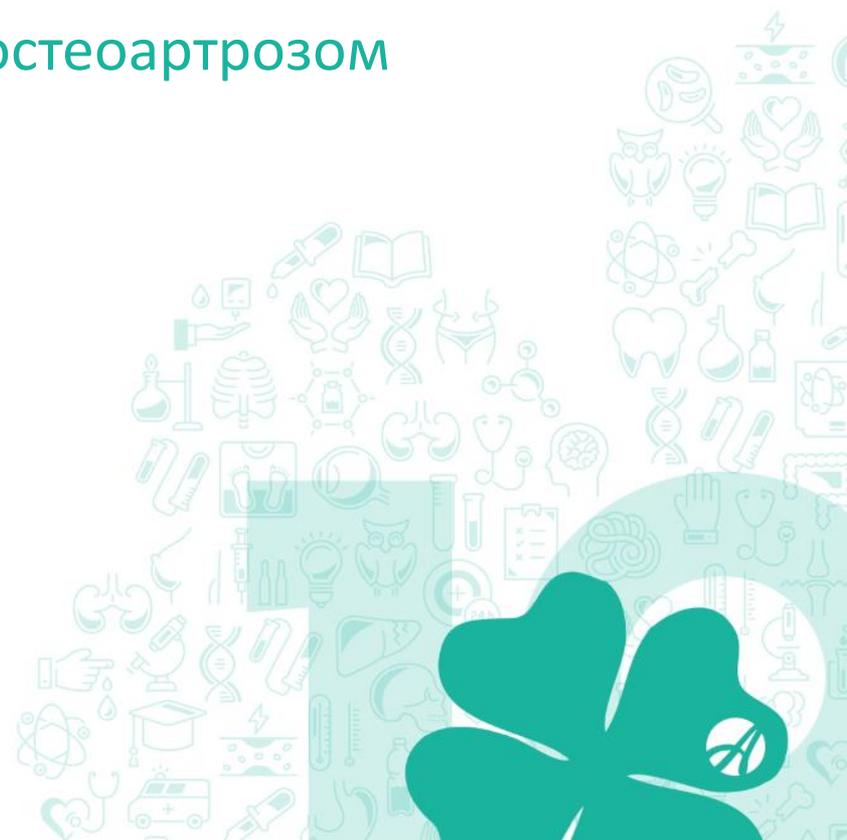
*Osteol* (инновационные пептиды молочного белка) подавляет активность ферментов, вызывающих воспаление в суставе, усиливает обновление хрящевой ткани.



# Цель исследования:



Проанализировать эффективность и безопасность комплекса «Джойнт Флекс форте» у пациентов с дистрофическим остеоартрозом





# Методы и выборка

Группа 30 человек, ДООА 1-2 ст.

## По профессии:

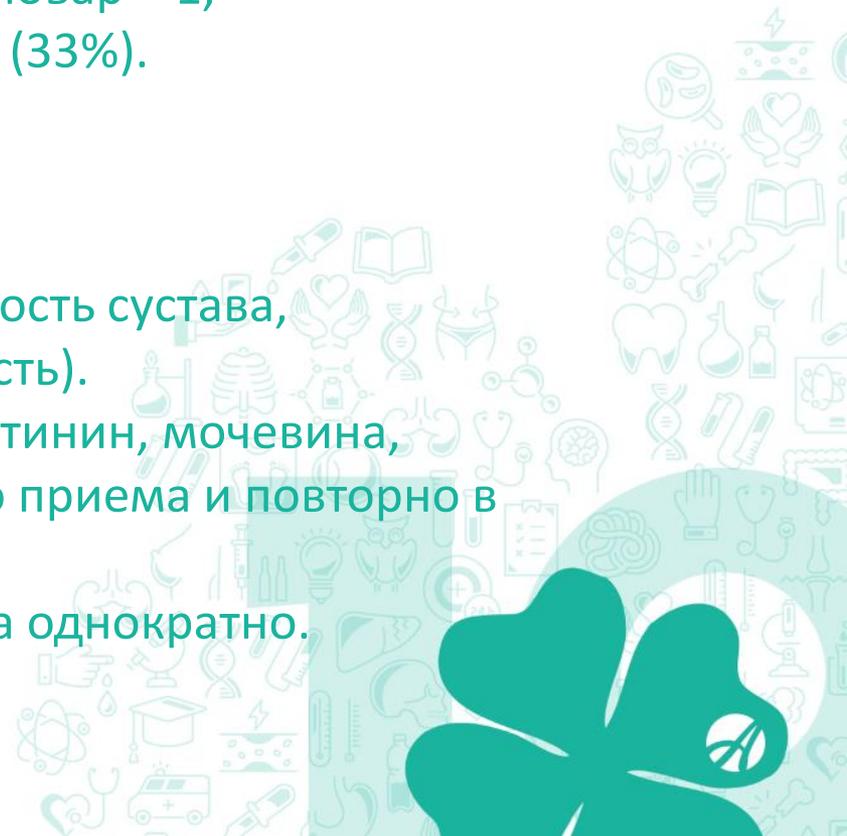
Врачи -12 человек,

Медицинские сестры – 8 человек (67%),

Прочие (руководитель - 3, строитель -2, повар – 1, пенсионер -3, бухгалтер - 1) – 10 человек (33%).

## Эффективность оценивали с помощью:

- ✓ Анкетирования (шкала боли, подвижность сустава, воспаление, хруст, утренняя скованность).
- ✓ Биохимического анализа крови (креатинин, мочеви́на, мочева́я кислота, СРБ, фибриноген) до приема и повторно в динамике через 5 недель.
- ✓ Рентгенография сустава, позвоночника однократно.



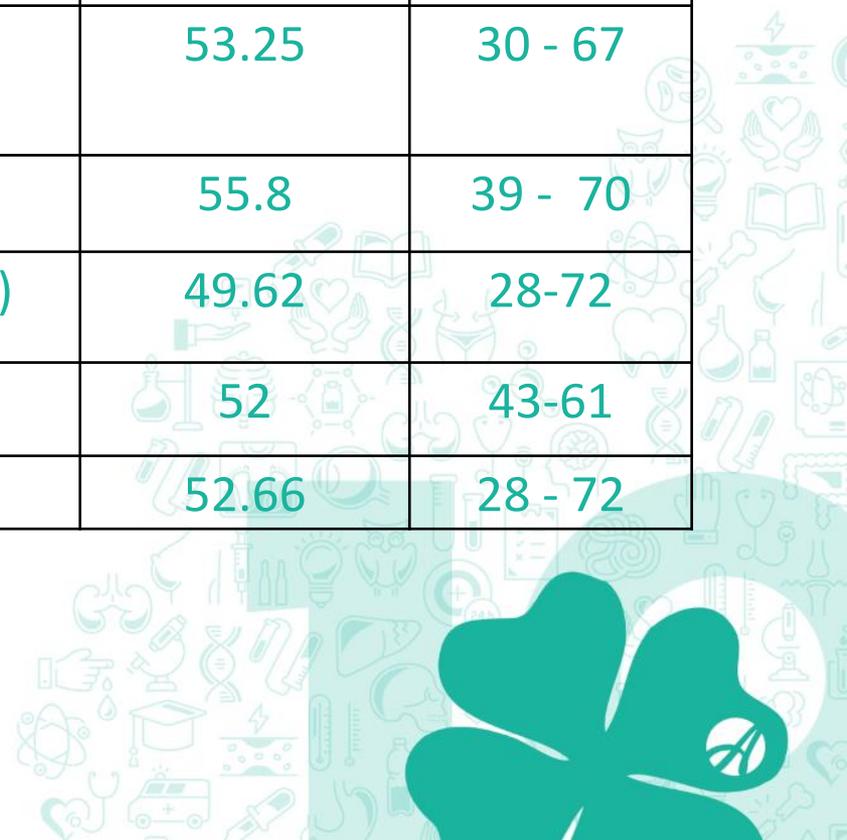


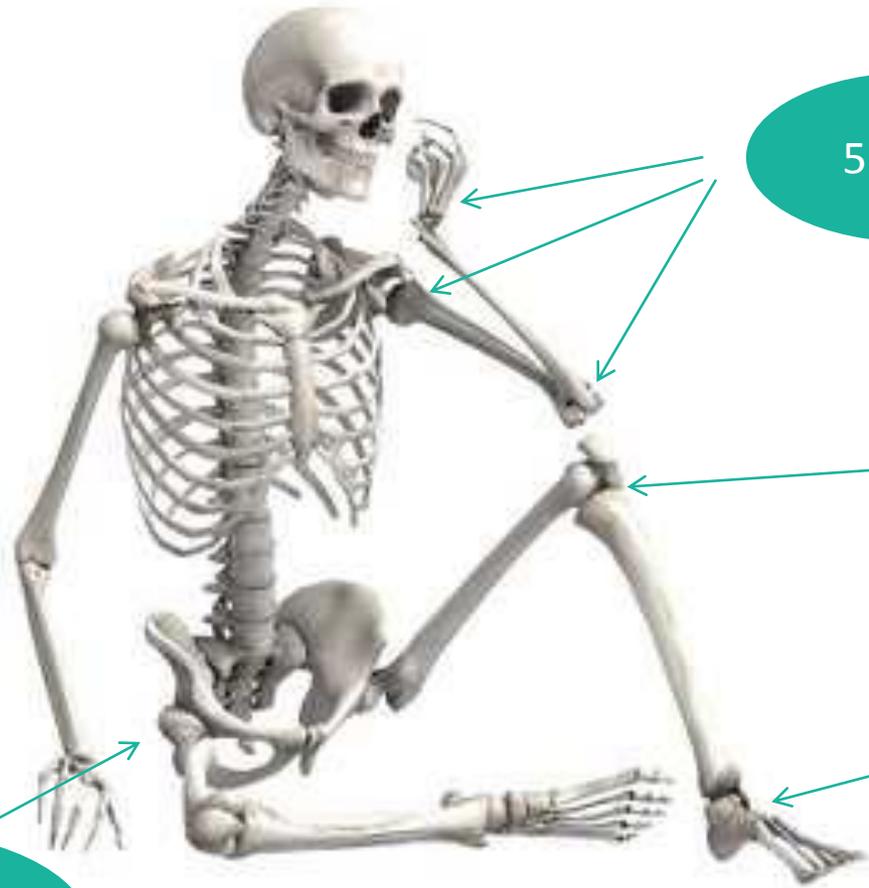
# Распределение пациентов по полу и возрасту



Таблица 1

<b>ЗОНА</b>	<b>М</b>	<b>Ж</b>	<b>Общее количество</b>	<b>Возраст – Средний</b>	<b>Возраст – диапазон</b>
Верхняя конечность	4	1	5 (17%)	53.25	30 - 67
ТБС	1	5	6 (20%)	55.8	39 - 70
КС	3	14	17 (57%)	49.62	28-72
Стопы	1	1	2 (6%)	52	43-61
<b>Итого:</b>	<b>9</b>	<b>21</b>	<b>30</b>	<b>52.66</b>	<b>28 - 72</b>



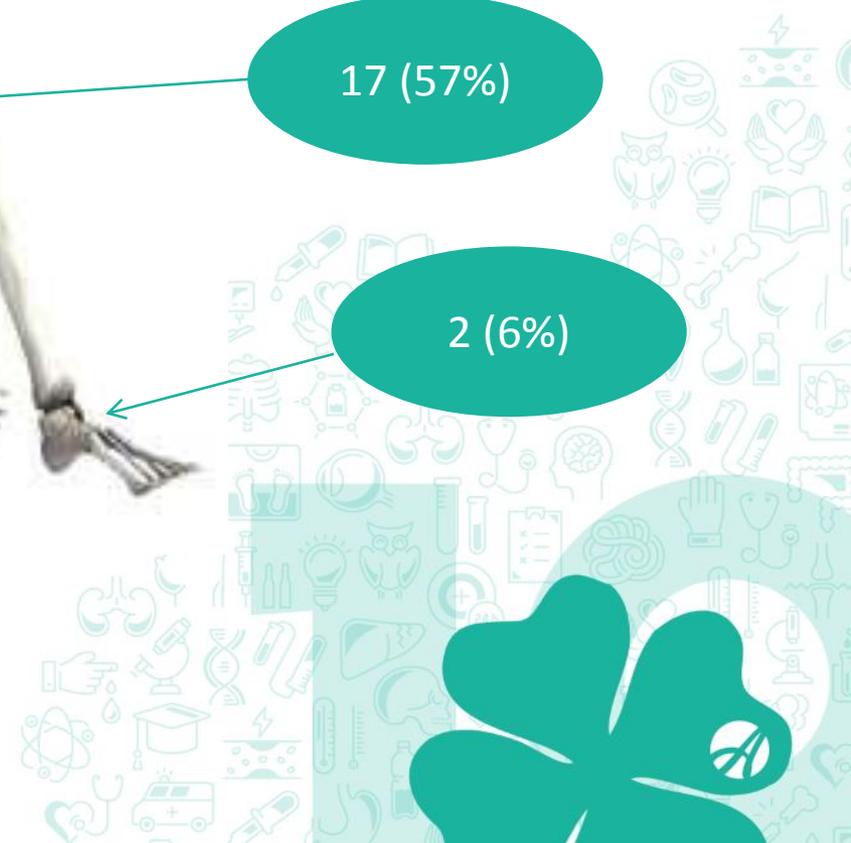


5 (17%)

17 (57%)

2 (6%)

6 (20%)



# Интенсивность боли по ВАШ от 1 до 10



Таблица 2

ЗОНА	Боль до лечения	Боль после лечения
Верхняя конечность	5	2
ТБС	6	2
КС	5.4	1.6
Стопы	6	2.5
<b>Итого:</b>	<b>5.6</b>	<b>2.0</b>



Рис. 2. Визуальная аналоговая шкала (VAS) оценки интенсивности боли

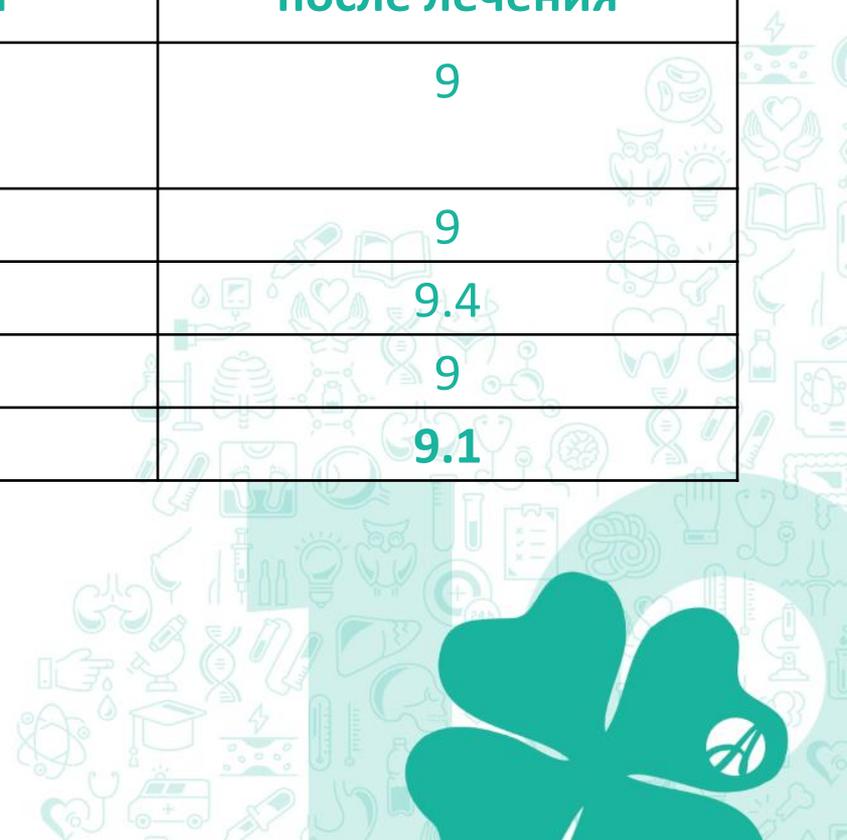
# Подвижность суставов



(от 1 до 10, где 1 –интенсивная боль при малейшем движении,  
10 – свобода в движении)

Таблица 3

<b>ЗОНА</b>	<b>Подвижность до лечения</b>	<b>Подвижность после лечения</b>
Верхняя конечность	7	9
ТБС	5	9
КС	6.6	9.4
Стопы	4.5	9
<b>Итого:</b>	<b>6.0</b>	<b>9.1</b>





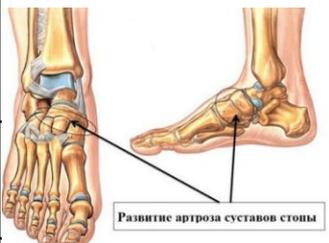
8. Наличие хруста – 9 (30%) случаев.

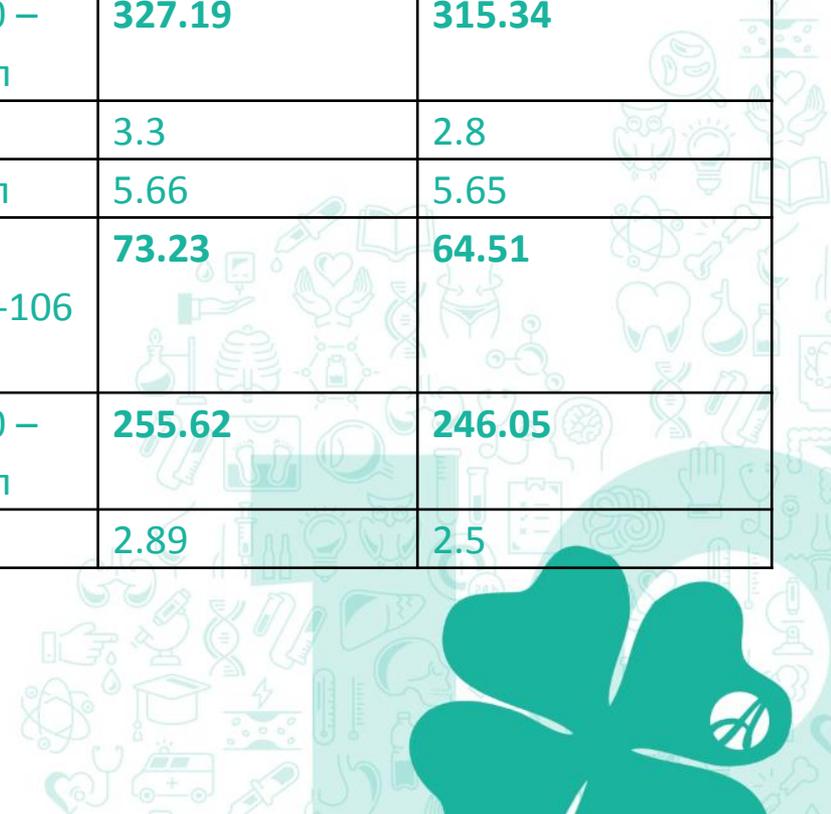
9. Утренняя скованность – 4 (13%) случаев.







Зона	Лабораторные критерии	норма	До лечения	Через 4 недели после лечения
<b>Коленный сустав</b> 	Мочевина	2.5 -8.3 Ммоль\л	5.45	9.9
	<b>Креатинин</b>	м. 71 – 115 мкмоль\л, ж. 53-106 мкмоль\л	<b>70.70</b>	<b>57.62</b>
	<b>Мочевая кислота</b>	200-420 (м)., 140 – 310 (ж)мкмоль\л	<b>327.19</b>	<b>315.34</b>
	СРБ		3.3	2.8
<b>Стопы</b> 	Мочевина	2.5 -8.3 Ммоль\л	5.66	5.65
	<b>Креатинин</b>	м. 71 – 115 мкмоль\л, ж. 53-106 мкмоль\л	<b>73.23</b>	<b>64.51</b>
	<b>Мочевая кислота</b>	200-420 (м)., 140 – 310 (ж)мкмоль\л	<b>255.62</b>	<b>246.05</b>
	СРБ	0-5 мг\л	2.89	2.5



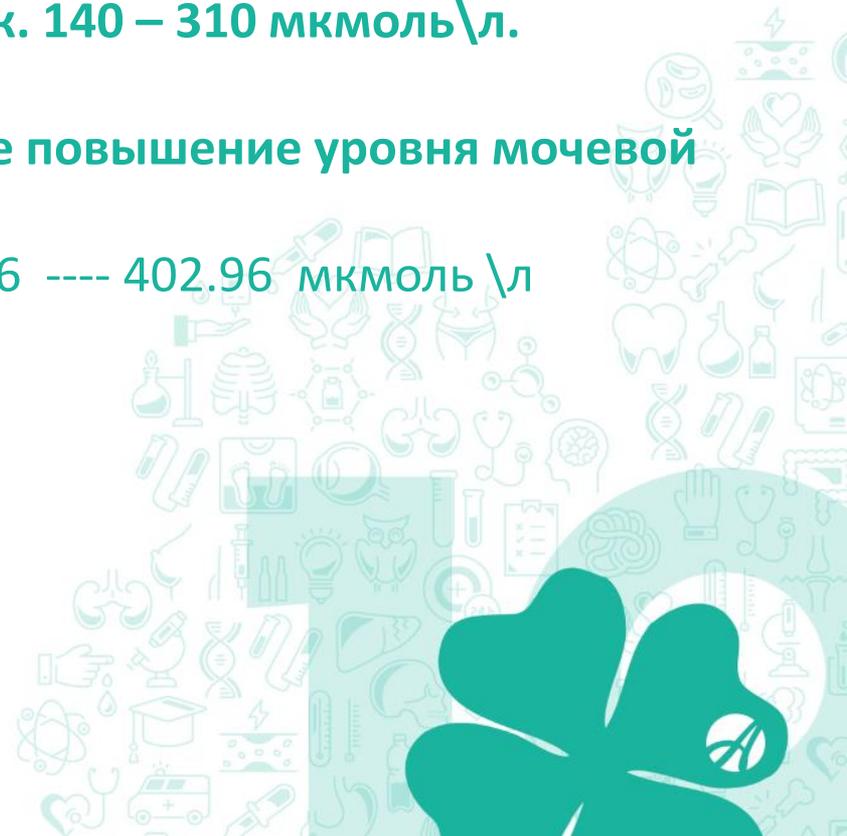


**Мочевая кислота** – продукт распада нуклеиновых кислот и пуриновых оснований, выводится через ЖКТ и 70% с мочой. Высокий уровень мочевой кислоты в крови (гиперурикемия), причина подагры – воспаление суставов, кристаллы откладываются в суставной жидкости и формирование камней в мочевыделительной системе.

**Норма в сыворотке крови: м. 200-420, ж. 140 – 310 мкмоль\л.**

В исследуемой группе выявлено впервые повышение уровня мочевой кислоты у 12 человек (40%)

Ж. 392 .31 --- 320.09 мкмоль/л, М. 489.66 ---- 402.96 мкмоль \л







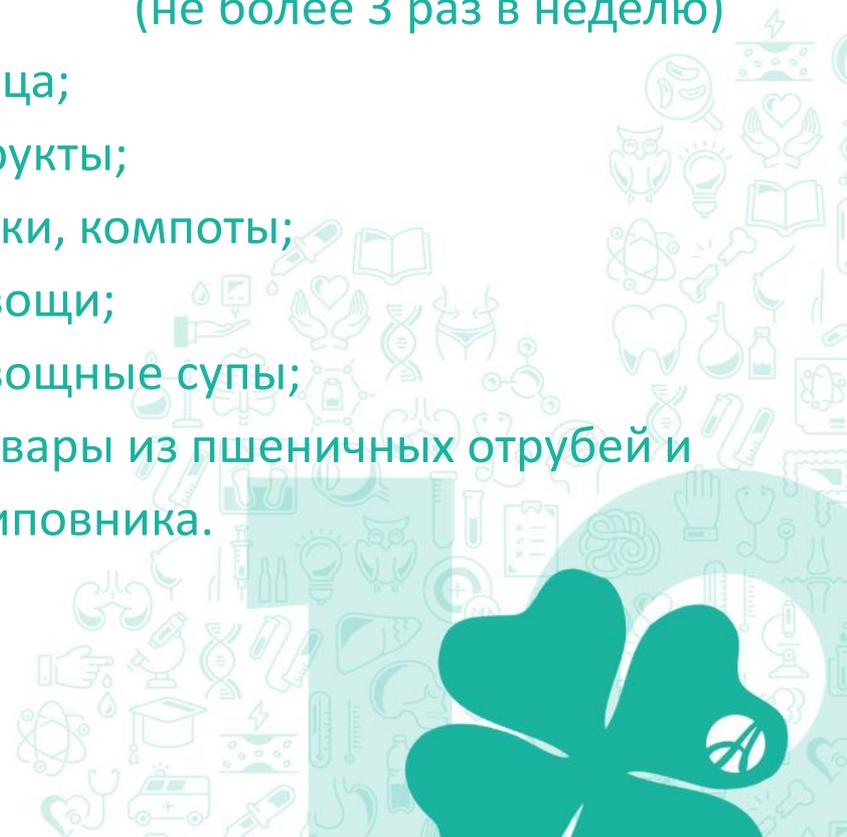
## Минимизируйте потребление следующих продуктов:

- Печень;
- Почки;
- Мозги;
- Язык;
- Красное мясо;
- Мясные консервы;
- Спиртные напитки;
- Кофе;
- Шоколад;
- Горчица.

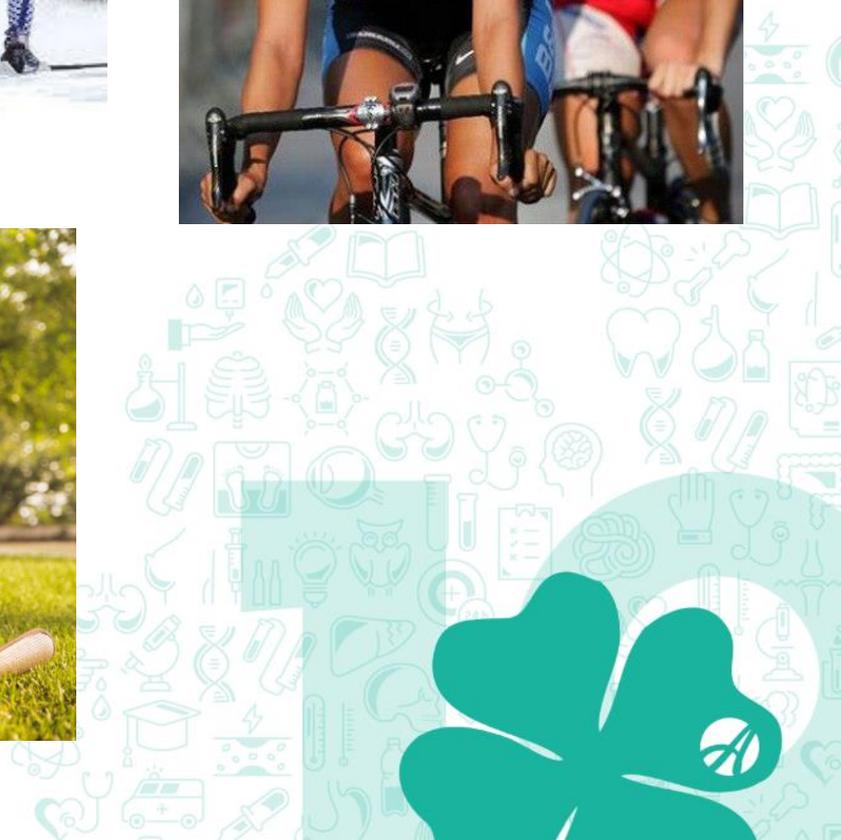


## Рекомендуется употреблять продукты:

- Кисломолочные продукты;
- Молочные продукты;
- Нежирное мясо и рыбу  
(не более 3 раз в неделю)
- Яйца;
- Фрукты;
- Соки, компоты;
- Овощи;
- Овощные супы;
- Отвары из пшеничных отрубей и шиповника.



# Примеры



## Пациент М: Ж., 58 лет.



**Диагноз: Дорсопатия ПОП L1- S1, коксартроз справа, слева 1 ст.**

Рентгенологически: снижение межпозвоночных дисков в сегментах L1- S1, скошенность углов позвонков, замыкательных пластинок, краевые костные разрастания тел L4- L5.

Лабораторно:

Креатинин 75.28 мкмоль\л ---61.19 мкмоль\л

Мочевая кислота 367 мкмоль\л ----261.9 мкмоль\л

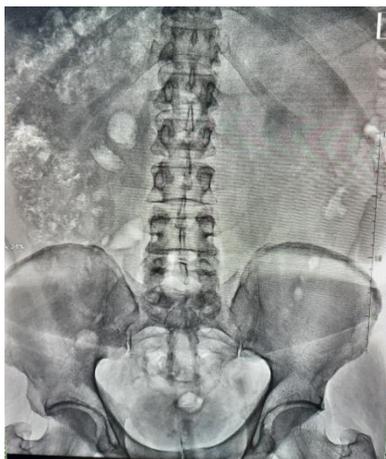
СРБ 3.67мг\л --- 2.22 мг\л

Боль 5---1, подвижность суставов 5---9, хруста и утренней скованности нет.

К БАДам с недоверием относилась..... улучшилось состояние ногтей, волос!



## Пациент П: М., 51 год.



**Диагноз: Дорсопатия ПОП L1- S1, гонартроз справа 2 ст.**

Рентгенологически: снижение межпозвоночных дисков в сегментах L1- S1, скошенность углов позвонков, замыкательных пластинок, межостистый остеоартроз, деформирующий спондилоартроз тел L5- S1.

КС: ДОА правого коленного сустава 2 ст., пателло – феморальный артроз.

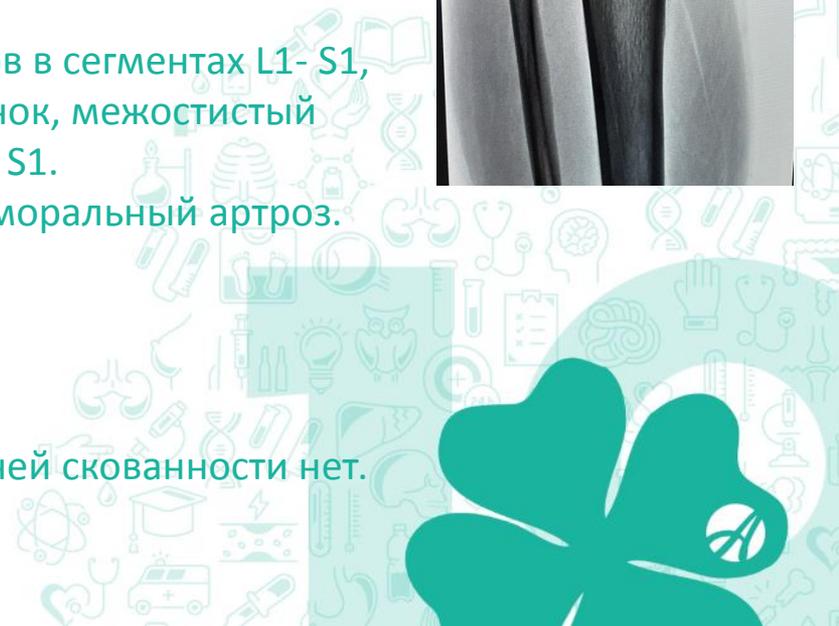
Лабораторно:

Креатинин 85.50 мкмоль\л ---79.50 мкмоль\л

Мочевая кислота 437 мкмоль\л ----410.9 мкмоль\л

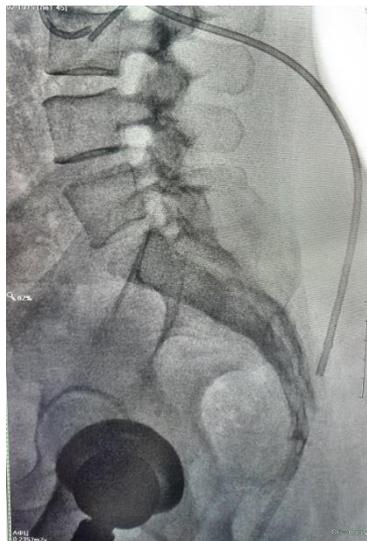
СРБ 6.41мг\л --- 2.51 мг\л

Боль 5---1, подвижность суставов 5---9, хруста и утренней скованности нет.





## Пациент К: Ж., 46 лет.



**Диагноз: Состояние после эндопротезирования левого тазобедренного сустава (дисплазия, 2015г). Коксартроз справа 1 ст.**

Рентгенологически: ТБС справа - Сужение суставной щели, краевые костные разрастания, кистовидные просветления в головке бедренной кости, ДОА 1 ст.

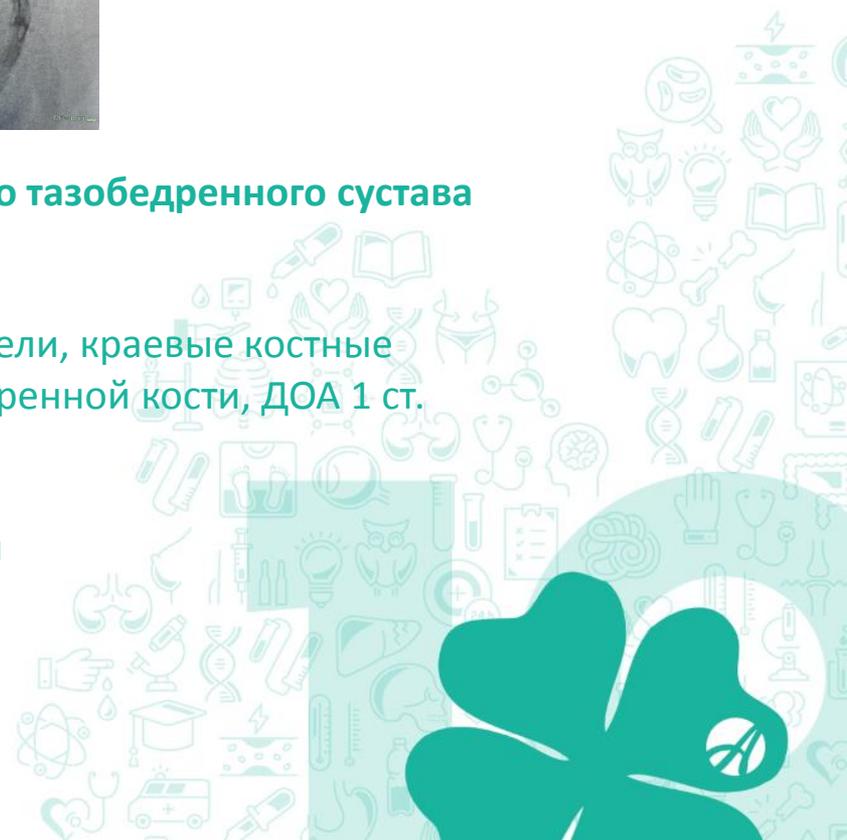
Лабораторно:

Креатинин 72.84 мкмоль\л ---68.30 мкмоль\л

Мочевая кислота 340.28 мкмоль\л ----312.11 мкмоль\л

СРБ 3.28мг\л --- 2.84 мг\л

Боль 4 ---1, подвижность суставов сохранена, хруста и утреннейскованности нет





На вопросы анкеты:

11. **Порекомендовали бы вы купить это средство своим знакомым и близким – ДА!**

12. **Купили бы этот препарат для продолжения курса лечения - ДА!**

Безопасность оценивалась путем регистрации нежелательных явлений.

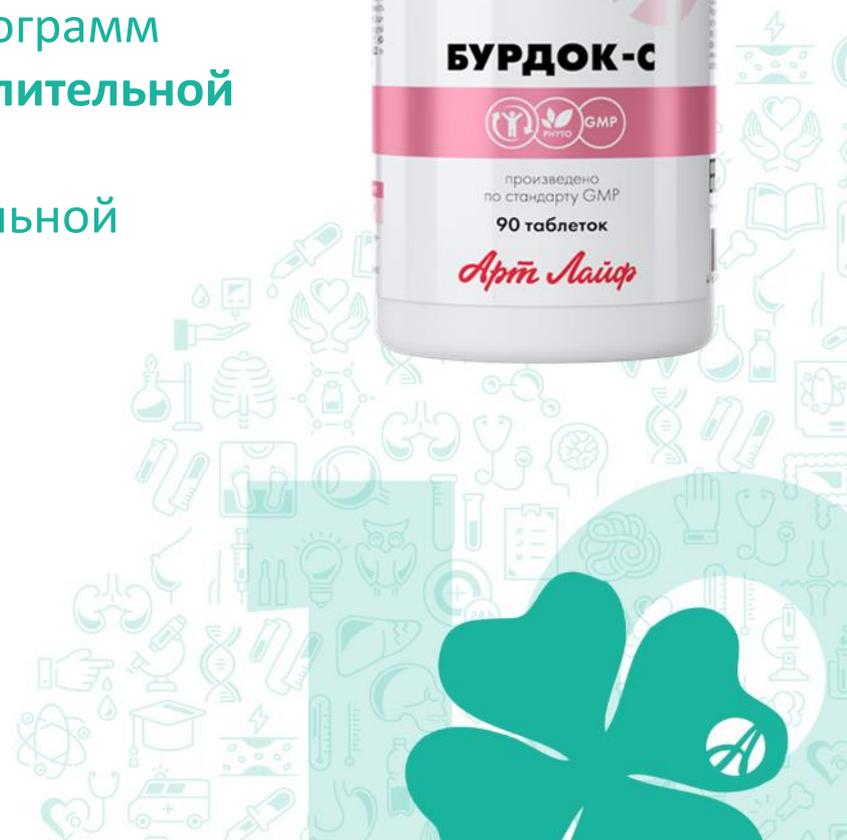


# БУРДОК-С

комплекс для улучшения обменных процессов



- Поддержка организма при нарушении углеводного, жирового, белкового или минерального обмена
- Может использоваться в составе программ коррекции **заболеваний мочевыделительной системы, подагры, обменных артритов, печени и желчевыделительной системы**



# КАЛЬЦИМАКС



- Компенсирует дефицит минеральной недостаточности при несбалансированном питании
- Подходит для профилактики и включения в комплексную терапию заболеваний, сопровождающихся повышенной потребностью в минералах (остеопороза, остеохондроза и т.д)
- Положительно влияет на процесс восстановления кости после травм и переломов









**Вопрос слушателям:**

**По какой схеме рекомендуется принимать «Джойнт Флекс форте» в день и какова продолжительность приема?**

