

г. Екатеринбург

## Городской ревматологический центр.

Кормильцева Е.А., Колотова Г.Б., Кузнецова Н.А., Тихонова М.Б., Камкина Л.Н.

### Опыт применения «Кармолис-жидкость» в ревматологической практике.

В городском ревматологическом центре на базе поликлинического консультативного отделения были проведены клинические исследования наружного применения препарата «Кармолис-жидкость». Препарат назначался больным ревматоидным артритом путём втирания 4-5 раз в день в наиболее поражённый сустав. Оценка результатов проводилась по предложенной карте с учётом пола, возраста, веса, наличия РФ в крови, степени активности, стадии заболевания, степени функциональной недостаточности, проводимой терапии. Оценка эффективности проводилась по шкале ВАШ в максимально болезненном суставе в покое, при движении, при пальпации. Оценивалась динамика припухлости сустава, возможность снижения дозы НПВП, наличие побочных действий, а также оценка эффективности и переносимости препарата пациентом и исследователем. Оценивалась быстрота всасывания, скорость наступления эффекта, продолжительность действия.

В исследование было включено 10 больных РА. Из клинической характеристики видно, что женщин включено в исследование 9, мужчин 1; средний возраст составил 57,4 года (от 42 до 73 лет); средняя продолжительность болезни 8,3 г. (от 16 до 3 лет). Все пациенты имели суставную форму, серопозитивных по РФ 7, серонегативных 3.

- По степеням активности - 1 ст. у 2 пациентов. 2 ст. - у 8;
- По стадиям заболевания – 1 стадия у 1; 2 стадия у 5, 3 стадия у 4 пациентов;
- По степени функциональной недостаточности – 1 ст. у 4, 2 ст. у 6 пациентов.

Все больные, включенные в исследование, получали НПВП; ГКС получало 5 человек, базисную терапию 6 человек.

Из опыта следует, что имеется значительное уменьшение болей в покое (с 6,15 до 3,55), т.е. в 1,7 р. и при пальпации (с 6,30 до 3,90) в 1,6 р.. на 21-й день терапии. Боль при движении уменьшилась в 1,4 р. (с 6,8 до 4,7). Динамика клинической эффективности всех показателей зарегистрирована с 7-го дня терапии с нарастанием к 21-му дню.

Припухлость в исследуемом суставе до лечения была сильно выражена у 2 пациентов, умеренно - у 8. К концу терапии у 4 умеренная припухлость, у 6 припухлость отсутствовала. Возможность снижения дозы НПВП к концу лечения была выявлена у 3 пациентов из 10. Побочные действия не выявлены, однако, у одного пациента на второй неделе лечения над областью исследуемого сустава появились высыпания в виде крапивницы. Высыпания регрессировали в течение 3 дней, повторное применение «Кармолис-жидкость» рецидива крапивницы не дало.

Оценка эффективности препарата проводилась как исследователем, так и пациентом. Оценили эффективность Кармолиса как "хорошо" - 7 пациентов, "удовлетворительно" – 3. Оценка эффективности врачами была несколько ниже, соответственно 2 и 8. Оценка переносимости пациентами и врачами дана как «очень хорошая» в 2-х случаях и как "хорошая" в 8-и случаях.

Таким образом, применение препарата «Кармолис- жидкость» в комплексном лечении ревматоидного артрита привело к снижению болевого индекса, уменьшению припухлости сустава, в ряде случаев доказало возможность снижения дозы НПВП.