



Министерство здравоохранения  
Нижегородской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА № 3» (НИЖЕГОРОДСКИЙ  
ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР)  
(ГБУЗ НО «ГКБ № 3» (НГЦ))

Верхне-Волжская набережная, дом 21,  
г. Нижний Новгород, 603155  
тел. 436-93-65, факс 436-00-23,  
<http://www.geront.nnov.ru>  
e-mail: gerontnn@gmail.com

30.09.2014 г.

### Заключение

**О клинической апробации лекарственного препарата Ваньтун Артиплас в лечении пациентов старших возрастных групп с рефлекторными мышечно-тоническими синдромами различной этиологии (дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника и суставов).**

Апробация была проведена на базе неврологического отделения ГКБ №3.

Дизайн исследования: 10 стационарных пациентов, в возрасте от 60 до 84 лет (средний возраст – 72 года, 5 мужчин, 5 женщин). Ведущей патологией являлись: дорсопатия пояснично-крестцового отдела позвоночника – 6 чел (5-м, 1-ж), вертеброгенная цервикобрахиалгия с синдромом плечелопаточного периартроза – 2 чел(ж), деформирующий остеоартроз тазобедренного (1 чел.(ж)) и коленного суставов (1 чел.(ж)). Пациентам основной группы Ваньтун Артиплас назначался в течение 14 дней плюс комплексной базисной терапии, включающей НПВС, анальгетики, ЛФК и ФТЛ. Пластырь наклеивали на место максимальной болезненности и напряжения мышц ежедневно в 10:00, на 24 часа. Контрольная группа была схожа по нозологиям и возрастно-половому составу, но препарат Ваньтун Артиплас в комплексной терапии не применялся. Эффективность комплексной терапии в обеих группах оценивалась по ВАШ боли в начале и конце лечения, наличия-отсутствия аллергических реакций, степени увеличения объема активных движений в процентах от полного. Результаты приведены в таблице:

Дорсопатия пояснично-крестцового отдела	Основная группа 6 чел.		Контрольная группа 6 чел.	
	До	После	До	После
ВАШ	8 баллов	2 балла	8 баллов	3 балла
Аллергические реакции	Нет	Нет	Нет	Нет
Объем движений	65%	95%	65%	80%

Плечелопаточный периартроз, ДДА коленного и т\б суставов	Основная группа 4 чел.		Контрольная группа 4 чел.	
	До	После	До	После
ВАШ	7 баллов	3 балла	7 баллов	4 балла
Аллергические реакции	нет	нет	нет	нет
Объем движений	70%	90%	70%	80%

Ввиду малочисленности групп, однозначные выводы о преимуществах применения Ваньтун Артиплас в комплексной терапии рефлекторных мышечно-тонических синдромов делать преждевременно. Можно лишь отметить, что при применении Ваньтун Артиплас обезболивающее действие комплексной терапии наступало быстрее и было заметнее, особенно у пациентов с выраженным болевым синдромом. Это же касается и полноты восстановления объема активных движений в пораженном двигательном сегменте. Каких либо значимых аллергических реакций у пациентов обеих групп не отмечалось. Гендерных различий в эффективности применения данного препарата не отмечено.

**Таким образом, применение лекарственного препарата Ваньтун Артиплас в комплексной терапии рефлекторных мышечно-тонических болевых синдромов усиливает терапевтический потенциал и вполне оправдано.**

Заместитель главного врача ГКБ №3,  
невролог



А. Е. Корноухов