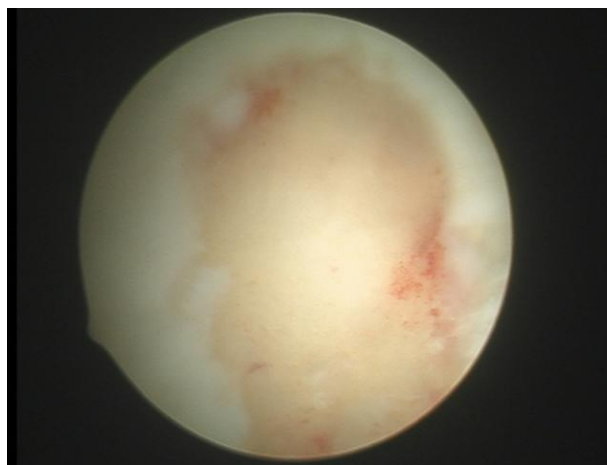




# «Τα οφέλη από την χορήγηση τροποποιητικών φαρμάκων στην οστεοαρθρίτιδα»



**Ευστάθιος Χρονόπουλος**  
**Επίκουρος Καθηγητής**  
**Β ' Πανεπιστημιακής Ορθοπαιδικής Κλινικής**  
**Κωνσταντοπούλειο Νοσοκομείο Ν.ΙΩΝΙΑΣ**

# ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΣ

- Η Πλέον συχνή μορφή αρθρίτιδας παγκοσμίως.
- Η επίπτωσή της στην Ευρώπη υπολογίζεται σε περίπου 18–25% σε άνδρες και 24–40% σε γυναίκες ηλικίας 60–79 .
- Κόστος ΟΑ σε Γαλλία το 2001, 1.64 δισ.Euros
- Στην Ελλάδα η προβλεπόμενη εκατοστιαία αναλογία στον πληθυσμό μεγαλύτερο των 65 ετών για το έτος 2010 είναι 25%

# ΕΠΙΠΤΩΣΗ

Γαλλία: 6 εκατομμύρια νέες διαγνώσεις ΟΑ  
κάθε χρόνο (περίπου 8% του πληθυσμού)

USA: 16% του πληθυσμού

«Το 2020, 20% των Αμερικανών θα πάσχει από ΟΑ. Το ποσοστό αυτό αντιστοιχεί σε 60 εκατομμύρια ανθρώπους...»

Levy E, Ferme A, Perocheau D, Bono I. Les couts socio-economiques de l'arthrose en France. Rev Rhum Ed Fr 1993;60:63S-67S.

# ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Οι κύριοι στόχοι στην αντιμετώπιση της οστεοαρθρίτιδας είναι:
  - Μείωση του πόνου
  - Βελτιστοποίηση της λειτουργίας της άρθρωσης
  - Παροχή εκπαίδευσης και ενημέρωσης

# ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- **Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη (NSAID)**
  - Αντιφλεγμονώδης – Αναλγητική δράση
  - Αναστολή COX1 ή COX2
  - Αναστολή Προσταγλανδινών – Λευκοτριενών
  - Δεν υπάρχει υπεροχή ενός NSAID έναντι άλλου

# ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- NSAID

- Ανεπιθύμητες Ενέργειες

- Διαταραχές γαστρικού υγρού
- Μείωση Νεφρικής αιμάτωσης
- Διαταραχές στο ισοζύγιο  $\text{Na}^+$
- Αντιαιμοπεταλιακή δράση
  - (Σταματά 24 Ώρες μετά τη διακοπή του φαρμάκου)

# ΚΟΣΤΟΣ

- 25% της θεραπείας έχει ως στόχο την αντιμετώπιση των παρενεργειών από τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα.
  - 100,000 νοσηλείες ανά έτος στις ΗΠΑ
  - 16,500 θάνατοι ανά έτος στις ΗΠΑ
  - 33% του κόστους της θεραπείας αφορά την θεραπεία των παρενεργειών

# ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- **Θειϊκή Γλυκοζαμίνη – Θειϊκή Χονδροϊτίνη**
  - Είναι γνωστό ότι ο χόνδρος έχει μικρή δυνατότητα ανακατασκευής
  - Η Γλυκοζαμίνη και η Χονδροϊτίνη αποτελούν συστατικά της θεμέλιας ουσίας του χόνδρου
  - Χορήγηση σε αρχικά και μέσης βαρύτητας στάδια οστεοαρθρίτιδας
  - Περιορίζουν τη βλάβη του χόνδρου
  - Ελαττώνουν τον πόνο
  - Αυξάνουν την κινητικότητα της άρθρωσης

*Ulrich-Vinther M. et al: "Articular cartilage biology". J Am Acad Orthop Surg 11(6): 421-30, 2003.*



# Αντι- οστεοαρθρικά φάρμακα βραδείας δράσης - Symptomatic Slow Acting Drugs in OA- (SySADOA).

- Μια νέα ομάδα φαρμάκων έχει εμφανισθεί σήμερα, χάρη στις προόδους στην έρευνα της παθοφυσιολογίας και της μοριακής βιολογίας.
- Τέτοια φάρμακα, είναι τα **Αντι- οστεοαρθρικά φάρμακα βραδείας δράσης - Symptomatic Slow Acting Drugs in OA- (SySADOA)** , ή Τροποποιητικά της Οστεοαρθρίτιδας Φάρμακα και ανήκουν στην ομάδα αυτή (Διασερείνη , Θεϊκή χονδροϊτίνη, Θεϊκή μεθειονίνη, Θεϊκή γλυκοζαμίνη , Υαλουρονικό οξύ σε ενέσιμη μορφή.)

## Ιδιότητες Τροποποιητικών της Οστεοαρθρίτιδας Φαρμάκων

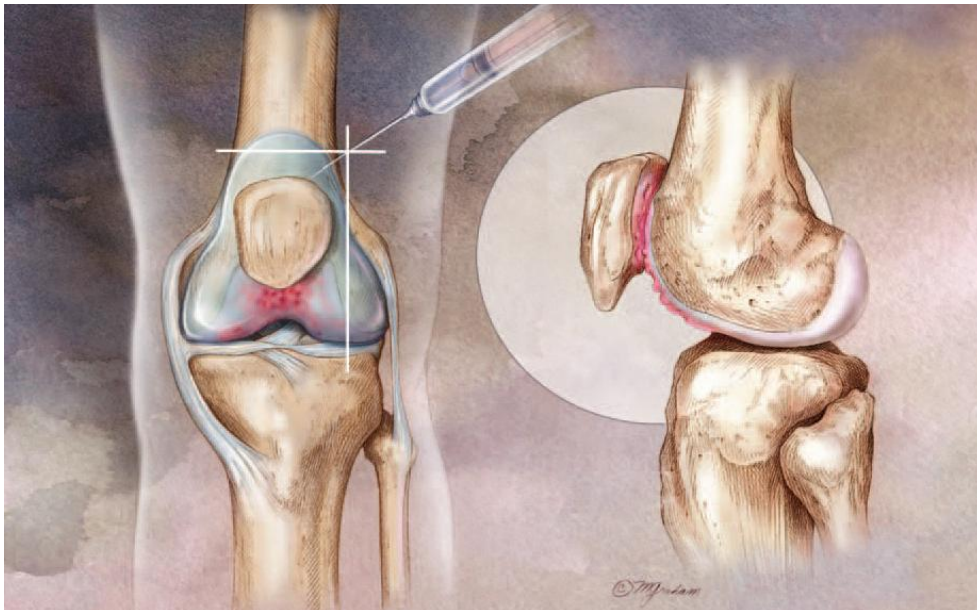
- **Κύριο χαρακτηριστικό των φαρμάκων αυτών είναι η ανακούφιση από τον πόνο χωρίς τις γνωστές ανεπιθύμητες ενέργειες των αντιφλεγμονωδών φαρμάκων (Γαστρορραγία, υπέρταση, καρδιαγγειακές επιπλοκές κ.τ.λ.), και η σχετική βελτίωση των πρώιμων σταδίων της οστεοαρθρίτιδας.**

# ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- **Θειϊκή Γλυκοζαμίνη – Θειϊκή Χονδροϊτίνη**
- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες είναι σπάνιες. Οι κυριότερες είναι:
  - Γαστρική δυσανεξία
  - Πονοκέφαλος
  - Ναυτία
  - Έμετος
  - Δυσπεψία
  - Δερματικά Εξανθήματα

# ΕΝΔΑΡΘΡΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ

- Κορτικοστεροειδή
- Υαλουρονικό Οξύ



*Brandt KD et al: "Diagnosis and Nonsurgical Management of Osteoarthritis" 2nd ed Professional Communications 219-26, 2000.*

# ΕΝΔΑΡΘΡΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ

- Κορτικοστεροειδή

- Συνήθως σε συνδυασμό με τοπικό αναισθητικό (Λιδοκαΐνη – Ξυλοκαΐνη)
- Εφάπαξ χορήγηση στην οξεία φάση
- Εμφανίζεται ανακούφιση στο 60-87% των περιπτώσεων η οποία διαρκεί από μερικές ημέρες έως μερικούς μήνες
- Η έγχυση δεν θα πρέπει να γίνεται συχνότερα από 3 – 6 μήνες (Max 4 / έτος)

– Η συχνή χορήγηση αυξάνει το ρυθμό καταστροφής της άρθρωσης

# ΕΝΔΑΡΘΡΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ

- **Υαλουρονικό οξύ**

- Το υαλουρονικό οξύ αποτελεί το λιπαντικό των αρθρώσεων
- Αντικαθιστά το υαλουρονικό οξύ το οποίο είναι μειωμένο στο αρθρικό υγρό ασθενών με οστεοαρθρίτιδα
- Σε ασθενείς που η τροποποίηση δραστηριοτήτων, και η χορήγηση NSAID ήταν χωρίς αποτέλεσμα
- Σε οστεοαρθρίτιδα ελαφριάς και μέσης βαρύτητας

*Watterson JR "Viscosupplementation therapeutic mechanisms and clinical in osteoarthritis of the knee". J Am Acad Orthop Surg 8(5):277-84, 2000.*

# ΕΝΔΑΡΘΡΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ

- **Γαλουρονικό οξύ**
  - 1 Έγχυση / Εβδομάδα (3-6 φορές)
  - Το δοσολογικό αυτό σχήμα είναι δυνατόν να εφαρμοσθεί κάθε 6 μήνες
  - Κίνδυνος Φλεγμονής
  - Πόνος και Οίδημα στο σημείο της έγχυσης