

GLUKOZAMIN SZULFÁT LASSÍTTJA AZ ARTRÓZIS LEFOLYÁSÁT

Az osteoarthritis (**artrózis**) az ízületi gyulladások leggyakoribb formája

Artrózisban a leggyakrabban a teherviselő nagy ízületek, mint a térd és csípő érintettek. Vezető tünet a fájdalom, ehhez társul egyre súlyosbodó módon a mozgáskorlátozottság – különösen az időseknél.

Az artrózis kezelése komplex terápiás feladat melyben a gyógyszerek jelentős szerephez jutnak. Elterjedt az analgetikumok hosszabb-rövidebb ideig történő adása, mely lehet lokális és szisztémás fájdalomcsillapító készítmény. Azonban még a legújabb NSAID-k, a ciklooxygenáz-2-szelektív gátlók sem befolyásolták a betegség lefolyását kedvezően. A gyulladáscsökkentő készítmények emellett általában többé-kevésbé súlyos mellékhatásokkal is rendelkeznek.

Igazi áttörést a kezelésben a chondroprotektív, illetve porcregenerációra is alkalmas természetes készítmények jelenthetik.

Ezen készítmények közül a **glukozamin-szulfát** tűnik a legígéretesebbnek.

A glükózamin prekursoraként szolgál a glükózamin-glikánok és a hialuronsav szintézishez, melyek az ízületi porc alkotóelemei. Állatkísérletek tapasztalatai szerint a glükózamin adása növelheti az ízületi porcban a proteoglikánok szintézisét és csökkentheti a porc lebomlását. Klinikai vizsgálatok azt mutatták, hogy a fájdalom enyhülése csak néhány hetes glükózaminnal történő kezelés után várható. A porcregeneráció azonban csak folyamatos glükózamin-szulfát bevitellel és több évig tartó kezelés által remélhető. Ma már megdőlni látszik azon tétel, hogy a glükózamin adását kúraszerűen kell javasolni a betegeknek.

Biztatóak azon hosszútávú vizsgálatok első eredményei, amelyek azt mutatják, hogy a glükózamin hosszabb ideig – terápiás adagban történő alkalmazása gátolhatja az ízületi porc lebomlását, azaz képes megállítani az artrózis progresszióját, közepesen súlyos artrózis esetében.

Minden kettős vak, randomizált tanulmány amelyet térd és csípőízületi artrózisban végeztek, kiemeli, hogy súlyos mellékhatást egyetlen esetben sem jelentettek, ha glükózamin szulfátot adtak a betegeknek.

A jelenleg elérhető mellékhatás figyelési adatok szerint a kezeltéknek mindösszesen kevesebb mint 4%-ánál jelentkeztek mellékhatások mint pl. gasztrointesztinális tünetek, amelyek általában enyhék és átmeneti jellegűek voltak.

2008. október 16.

Dr. Sándor Edit
orvosigazgató
Pharma Nord Kft.