

АЛГОРИТМ НАЗНАЧЕНИЯ КАРТИЛОКСА ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ

Клинические рекомендации по ведению остеоартрита (ОА) подчёркивают необходимость **мультимодального подхода**, включающего немедикаментозные вмешательства, анальгетическую терапию и применение симптоматических препаратов замедленного действия (Symptomatic Slow Acting Drugs for OsteoArthritis, SYSADOA) [1–3]. Для облегчения симптомов ОА наряду с препаратами группы SYSADOA всё более широко применяются биологически активные добавки (БАДы), в состав которых входит коллаген в комбинации с другими компонентами (например, гиалуроновой кислотой и др.) [2,4,5].

В рамках такого подхода Картилокс может рассматриваться как **дополнительное средство** нутритивной поддержки хрящевой ткани у пациентов с ОА в составе комплексной терапии, что подтверждается клиническими и экспериментальными данными [1–9].

КОГДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО РАССМОТРЕТЬ НАЗНАЧЕНИЕ КАРТИЛОКСА

Картилокс целесообразно включать в комплексную терапию у пациентов с ОА коленных и/или тазобедренных суставов I–II стадий, особенно при наличии боли, скованности, снижения функции и необходимости длительного контроля симптомов [1–3].



ТИПИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ [4–6]:



Умеренный болевой синдром, в том числе при нагрузке



Скованность, снижение объёма движений, функциональные ограничения



Коморбидность, при которой требуется осторожность при длительном применении НПВП



Необходимость дополнить ЛФК и другие немедикаментозные мероприятия нутритивной поддержкой хрящевой ткани

КАРТИЛОКС: СХЕМА НАЗНАЧЕНИЯ [10]



Дозировка:
1 саше 1 раз в сутки



Курс:
30 дней

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ [4–6]:



1. Оценить исходную выраженность боли и функциональные ограничения
2. Объяснить пациенту, что Картилокс используется как дополнение к стандартной терапии и немедикаментозным мерам
3. Рассмотреть возможность применения Картилокса по 1 саше в сутки курсом 30 дней [10]
4. Сохранить ЛФК и другие рекомендованные меры ведения пациента с ОА

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ [4,5]

Перед началом курса рекомендуется зафиксировать исходные показатели:

➤ **Боль по визуально-аналоговой шкале (ВАШ, 0–10 см)**

➤ **Функциональное состояние по шкалам для самостоятельной оценки состояния пациентов с ОА (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index-WOMAC, Освестри и др.), оценивающим прежде всего боль, двигательную функцию и бытовую активность**

Контрольные точки: исходно, 14-й и 30-й день [4–6]

КАК МОЖНО ОЦЕНИТЬ ОТВЕТ НА КОМПЛЕКСНУЮ ТЕРАПИЮ С ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВКЛЮЧЕНИЕМ ПРОДУКТА [4]:

Ориентиры, которые удобно использовать в практике:

➤ **Снижение боли по ВАШ по сравнению с исходным уровнем**

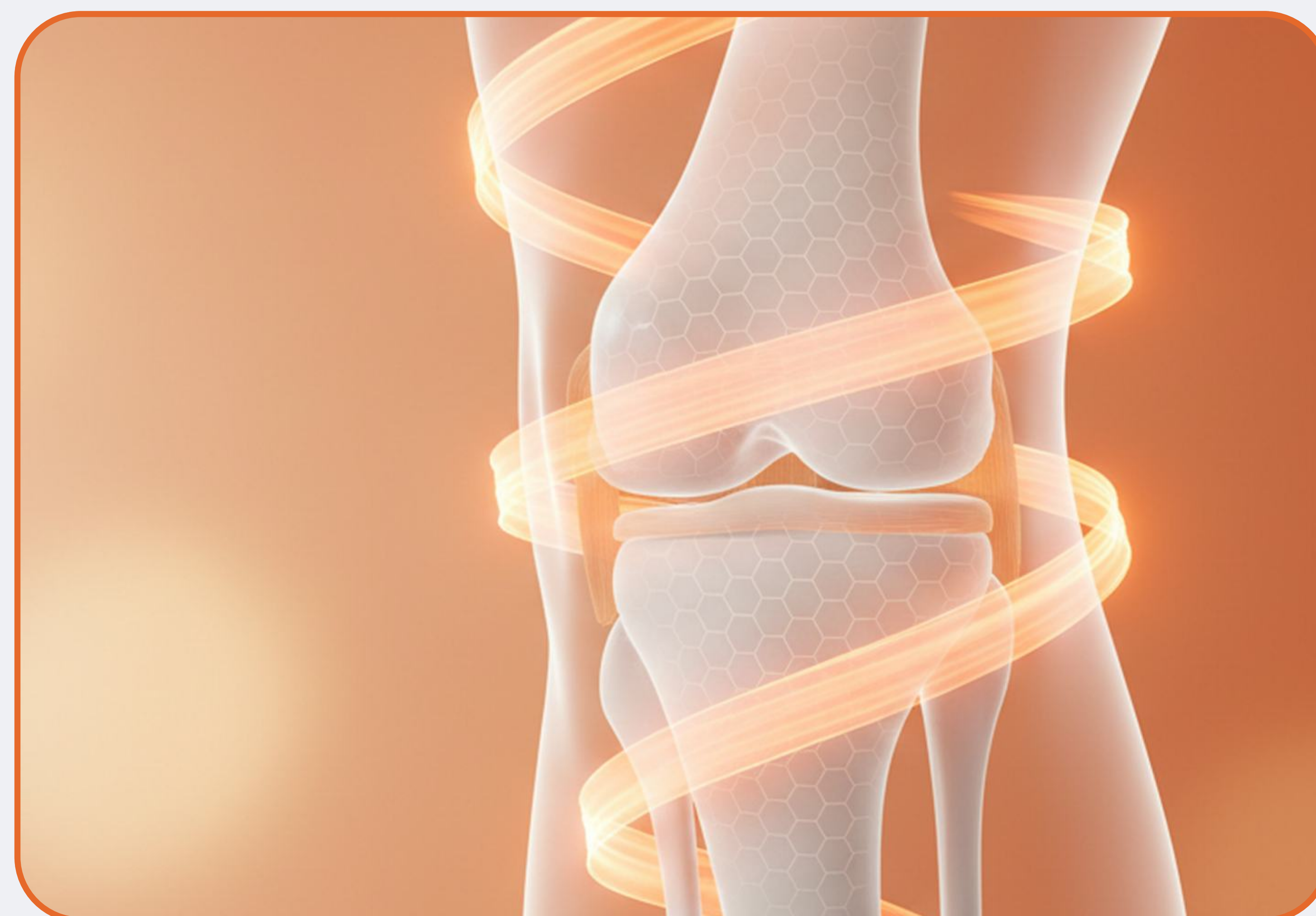
➤ **Улучшение функционального статуса по WOMAC или другой выбранной шкале**

➤ **Снижение потребности в дополнительном применении обезболивающих средств, если это клинически допустимо**

➤ **Субъективное улучшение подвижности, уменьшение скованности, более комфортная ходьба и бытовая активность**

В клиническом наблюдении у пациентов 35–65 лет с ОА коленных/тазобедренных суставов I–II стадий на фоне приёма Картилокса по 1 саше в сутки в течение 30 дней в сочетании с ЛФК отмечались:

- снижение боли,
- улучшение функционального статуса к 14-му дню,
- более выраженное уменьшение болевого синдрома к 30-му дню по сравнению с группой, где в качестве терапии использовалась только ЛФК.



При этом в группе Картилокса топические НПВП не использовались, а в группе контроля 56,7% пациентов периодически применяли местные формы НПВП.

В субъективном отчёте пациенты на 7–10-е сутки от начала приёма Картилокса отметили:

- у **100% пациентов** появление ощущения гибкости и эластичности в суставах
- у **63,3% пациентов** исчезновение «хруста» в мелких суставах кистей
- у **86,7% пациентов** исчезновение боли в суставах в дождливую или на смену погоды [4]

ПРАКТИЧЕСКИЙ АЛГОРИТМ

> ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ОА

и определить клиническую стадию.

> ОЦЕНИТЬ ИСХОДНЫЙ СТАТУС:

боль по ВАШ, функция сустава по WOMAC и/или другой шкале, повседневные ограничения.

> ОЦЕНИТЬ СОПУТСТВУЮЩИЕ ФАКТОРЫ:

возраст, масса тела, сердечно-сосудистая и гастроэнтерологическая коморбидность, текущую анальгетическую терапию.

> ОЦЕНИТЬ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КАРТИЛОКСА.

1 саше в сутки, курс 30 дней.

> ПРОВЕСТИ КОНТРОЛЬ НА 14-Й ДЕНЬ:

ВАШ + функциональная шкала.

> ПРОВЕСТИ ИТОГОВУЮ ОЦЕНКУ НА 30-Й ДЕНЬ:

ВАШ, функция, потребность в НПВП, субъективная оценка подвижности.

> ОПРЕДЕЛИТЬ ДАЛЬНЕЙШУЮ ТАКТИКУ:

продолжение наблюдения, повторные курсы по клинической необходимости, сохранение ЛФК и контроля факторов риска.

КАРТИЛОКС: КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ

Клиническое обоснование использования Картилокса обусловлено комбинацией гидролизованного коллагена, гиалуроновой кислоты, босвеллии, куркумина и пиперина [4–9]. В клинических обзорах подчёркивается, что такое сочетание активных действующих веществ может:

- способствовать поддержанию упругости и эластичности скелетно-мышечного аппарата,
- снижать риск повреждений суставов и позвоночника при нагрузках, обеспечивая дополнительное поступление аминокислот для формирования устойчивой к нагрузкам соединительной ткани и участия в обмене биологически активных веществ на межклеточном и клеточном уровнях [6,8,9].

Таким образом, комплексный подход можно рассматривать как потенциальную возможность:

минимизировать страдания, связанные с болью, при ОА I–II стадий [2,4–6]

дольше поддерживать привычную активность и участие пациента в повседневной жизни [6,8]

замедлить прогрессирование заболевания за счёт воздействия на ключевые звенья патогенеза и помогать сохранять архитектуру и функциональность сустава [4,5,7,8]

ИСТОЧНИКИ:

- Moseng T, Vliet Vlieland TPM, Battista S, Beckwée D, Boyadzhieva V, Conaghan PG, Costa D, Doherty M, Finney AG, Georgiev T, Gobbo M, Kennedy N, Kjekken I, Kroon FPB, Lohmander LS, Lund H, Mallen CD, Pavelka K, Pitsillidou IA, Rayman MP, Tvetter AT, Vrieseckolk JE, Wiek D, Zanolli G, Østerås N. EULAR recommendations for the non-pharmacological core management of hip and knee osteoarthritis: 2023 update. Ann Rheum Dis. 2024 May 15;83(6):730-740. doi: 10.1136/ard-2023-225041. PMID: 38212040; PMCID: PMC11103326. Дата доступа 05.05.2026
- Bruyere O, Honvo G, Veronese N, Arden NK, Branco J, Curtis EM, Al-Daghri NM, Herrero-Beaumont G, Martel-Pelletier J, Pelletier JP, Rannou F, Rizzoli R, Roth R, Uebelhart D, Cooper C, Reginster JY. An updated algorithm recommendation for the management of knee osteoarthritis from the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis, Osteoarthritis and Musculoskeletal Diseases (ESCEO). Semin Arthritis Rheum. 2019;49(3):337-350. <https://doi.org/10.1016/j.semarthrit.2019.04.008> Дата доступа 05.05.2026
- Мазуров В.И., Ли́ла А.М., То́гизбаев Г.А., Ми́рахмедова Х.Т., Ко́йлубаева Г.М., Алексе́ева Л.И., Таскина Е.А., Нурга́лиева С.М., Набиева Д.А., Наумов А.В., Трофимов Е.А., Божкова С.А., Зырянов С.К., Очкуренко А.А. Евразийские рекомендации по диагностике и лечению первичного остеоартрита (2025). Ассоциация ревматологов Евразии (League of Eurasian Rheumatologists, LEAR). Современная ревматология. 2025;19(4):96-110. <https://doi.org/10.14412/1996-7012-2025-4-96-110> Дата доступа 05.05.2026
- Дыдыкина И.С., Коваленко П.С., Меньшикова Л.В. Клиническая эффективность биологически активной добавки Картилокс при остеоартрите. Научно-практическая ревматология. 2021;59(4):450–454 URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/klinicheskaya-effektivnost-biologicheskii-aktivnoy-dobavki-kartiloks-pri-osteoartrite> (дата доступа: 05.05.2026).
- Ших Е.В. Клиникофармакологические аспекты применения гидролизованного коллагена второго типа для профилактики и лечения остеоартроза //Фармакология&Фармакотерапия. 2021. № 4. С. 10–18. DOI 10.46393/27132129_2021_4_10_18 Дата доступа 05.05.2026
- Шавловская О.А. Оценка эффективности и безопасности комплексного воздействия физических нагрузок с БАД Картилокс при болевом синдроме. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2022;99(4):20–28. <https://doi.org/10.17116/kurort20229904120> Дата доступа 05.05.2026
- Громова О.А., Торшин И.Ю., Ли́ла А.М., Шавловская О.А. О перспективах использования неденатурированного коллагена II типа в терапии остеоартрита и других заболеваний суставов. Современная ревматология. 2022;16(4):111-116. <https://doi.org/10.14412/1996-7012-2022-4-111-116> Дата доступа 05.05.2026
- Park S-Y, Lee S-H, Kim HT, Park H-J, Kim D-U, Kim SU and Heo I (2025) Efficacy and safety of low-molecular-weight collagen peptides in knee osteoarthritis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Front. Nutr. 12:1644899. doi: 10.3389/fnut.2025.1644899 Дата доступа 05.05.2026
- Zapata A, Fernández-Parra R. Management of Osteoarthritis and Joint Support Using Feed Supplements: A Scoping Review of Undenatured Type II Collagen and Boswellia serrata. Animals (Basel). 2023 Feb 27;13(5):870. doi: 10.3390/ani13050870. PMID: 36899726; PMCID: PMC10000124. Дата доступа 05.05.2026
- Листок-вкладыш БАД Картилокс. Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.11.003.R.000043.01.21 от 12.01.2021.