

Федеральная Служба Безопасности  
Российской Федерации  
Центральный клинический военный госпиталь

№ \_\_\_\_\_

г. Москва

« 17 » февраля 2000 г.

**Результаты клинического применения препарата «Ксикрем»**

Препарат был применен больным неврологического отделения госпиталя с ноября 1999 г. по февраль 2000 г. Были взяты на лечение пациенты в возрасте от 60 до 75 лет со следующими диагнозами:

1. Вертеброгенный болевой синдром шейной, грудной и поясничной локализации - 21 человек (обусловленный остеохондрозом позвоночника, деформирующим спондилезом, диффузным остеопорозом).
2. Ревматоидный полиартрит – 2 человека
3. Деформирующий полиостеоартроз - 13 человек.

Препарат назначался в комплексной терапии на срок стационарного лечения (2 - 3 недели).

**Схема назначения:** аппликация крема толщиной 1 – 2 мм на кожу заинтересованных участков тела, затем втирание легкими массирующими движениями до полного впитывания; кратность нанесения: 1 – 2 раза в сутки.

В результате проведенного лечения отмечалось существенное уменьшение болевого синдрома, частичный или полный регресс неврологической симптоматики у 16 пациентов с вертеброгенной патологией (уменьшение симптомов натяжения, нарастание объема движений в заинтересованных позвоночно-двигательных сегментах, уменьшение мышечного дефанса). У 5 пациентов улучшение было незначительным. Из них у 2 больных наблюдался выраженный болевой синдром, обусловленный грыжей межпозвонкового диска. При магнитно-резонансной томографии позвоночника выявлялась диско-радикулярная компрессия соответствующих корешков с их смещением и деформацией. У 3 –х пациентов наблюдалась выраженная деформация грудного отдела позвоночника за счет множественных компрессионных переломов на фоне диффузного остеопороза, что было выявлено при рентгенологическом исследовании.

Следует отметить, что улучшение наступало быстрее по сравнению с пациентами, страдающими аналогичной патологией, но получающими только традиционное лечение. Катамнестическое наблюдение в течение 2-х месяцев позволяет отметить отсутствие рецидивов заболевания более, чем у 70% больных.

У пациентов, страдающих заболеванием суставов, после курса лечения отмечалось уменьшение болей, отечности, нарастание объема движений. У 1 пациента, страдающего ревматоидным полиартритом, наблюдалось существенное уменьшение болевого синдрома и нарастание подвижности в мелких суставах кисти. У 5 пациентов с плече-лопаточным периартрозом наблюдался стойкий регресс болевого синдрома и нарастание объема движений в плечевом суставе. Традиционное лечение в течение нескольких месяцев (включающее нестероидные противовоспалительные препараты, физиотерапию, рефлексотерапию) не давало эффекта у этих больных.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1. Препарат «Ксикрем» эффективно устраняет болевой синдром в комплексной терапии у пациентов с вертеброгенным болевым синдромом, обусловленным остеохондрозом позвоночника, деформирующим спондилезом, диффузным остеопорозом.
2. Препарат эффективен в комплексной терапии у пациентов с патологией суставов (ревматоидный полиартрит, деформирующий полиостеоартроз со стойким болевым синдромом у людей пожилого возраста).
3. Побочных эффектов (аллергических реакций, раздражения кожных покровов и слизистых оболочек) не отмечалось.
4. «Ксикрем» может быть рекомендован для широкого применения в комплексной терапии больных с патологией позвоночника (остеохондроз, деформирующий спондилез, диффузный остеопороз), заболеваниями суставов, как в стационаре, так и в амбулаторных условиях.

Врач-исследователь:



кандидат медицинских наук  
Хоженко Е.В.