

# Revmatologický ústav v Praze prokázal účinnost GS Condro FORTE

Rozhovor s MUDr. Martou Olejárovou, CSc.



**Revmatologický ústav je renomované, superkonziliární pracoviště pro obor revmatologie. Můžete prosím zmínit, čím konkrétně se ústav zabývá a jakých úspěchů jste v poslední době dosáhli?**

Revmatologický ústav je pracoviště, které je zaměřeno na klinickou i akademickou medicínu, resp. revmatologii a výzkum revmatických onemocnění. Zabýváme se diagnostikou a léčbou nejen zánětlivých a metabolických revmatických onemocnění, ale také degenerativních, mezi něž patří právě osteoartróza.

**Na jakých projektech pracujete nebo jste v poslední době pracovala Vy osobně?**

Mým užitím zájmem je problematika systémového lupusu, resp. poškození nervového systému v rámci tohoto systémového autoimunitního onemocnění. Dalším mým zájmem je osteoartróza. Jako spoluautor jsem pracovala na první klinické studii s glukosamin sulfátem v České republice. Tato studie prokázala jako druhá v historii medicíny schopnost nějakého léku efektivně bránit progresi onemocnění (pozn. historicky první byla studie belgických autorů, rovněž s glukosamin sulfátem). Ve spolupráci s mými kolegy jsem navrhla protokol další studie s glukosamin sulfátem, která hodnotila účinnost přípravku GS Condro FORTE v monoterapii s efektem pravidelného cvičení a kombinace obou postupů.

**Co bylo cílem této klinické studie s přípravkem GS Condro FORTE ?**

Cílem studie bylo porovnat účinnost dvou doporučených postupů Evropské ligy proti revmatismu (EULAR) pro léčbu: nefarmakologické léčby (pravidelného cvičení), farmakoterapie (GS Condro FORTE) a komplexní léčby (tedy kombinace obou postupů) u osteoartrózy kolenního kloubu. Studie byla otevřená, randomizovaná.

**Mohla byste prosím představit průběh studie?**

Celá studie trvala 2 roky, jednotliví pacienti byli sledováni po dobu 12 měsíců. V prvních šesti měsících byli pacienti léčeni jedním z následujících postupů: kombinace GC Condro FORTE (1600 mg denně) a pravidelného cvičení, GC Condro FORTE (1600 mg denně), pravidelné cvičení (individuální a skupinové). Čtvrtá skupina, bez terapeutické intervence, sloužila jako kontrola.

**Jaké parametry se v rámci studie sledovaly a v jakých časových intervalech?**

Účinnost léků pro osteoartrózu se hodnotí podle mezinárodních doporučení pomocí sledování intenzity bolesti (klidové, námahové), tzv. algofunkčních indexů (v našem případě index WOMAC, který hodnotí bolest, ztuhlost a schopnost vykonávat běžné aktivity denního života) a hodnocení efektu pacientem a lékařem. Všechny tyto parametry jsme ve studii sledovali po 3 měsících a 6 měsících léčby a za 3 a 6 měsíců po ukončení terapie.

Klinická studie s přípravkem GS Condro FORTE ukázala, že **nejúčinnějším postupem byla kombinovaná léčba, tedy kombinace GS Condro FORTE s pravidelným cvičením**. Monoterapie přípravkem GC Condro FORTE byla druhým nejúčinnějším postupem.

**Jak kombinovaná léčba, tak monoterapie GS Condro FORTE vedla k výraznému snížení spotřeby analgetik a antirevmatik.**

Ke zlepšení stavu pacientů došlo v obou skupinách již **po 3 měsících**, a v průběhu dalších 3 měsíců užívání přípravku GS Condro FORTE se sledované parametry dále zlepšovaly.

Studie je velmi cenná tím, že srovnává několik doporučených postupů léčby artrózy kolenního kloubu a je randomizovaná (tj. na rozdíl od jiných studií s doplňky stravy sledují se účinky proti kontrolní skupině bez léčby).

**Která skupina pacientů vykazovala největší zlepšení ve sledovaných parametrech?**

Předpokládali jsme, že kombinovaná léčba, tedy GS Condro FORTE a pravidelné cvičení, bude asi ze všech tří postupů nejúčinnější, což se ve studii ukázalo. Téměř ve všech parametrech a kontrolách byla kombinace nejúčinnější. Monoterapie přípravkem GC Condro FORTE byla druhým nejúčinnějším postupem. Ke zlepšení došlo v obou skupinách již po 3 měsících, a v průběhu dalších 3 měsíců užívání přípravku GS Condro FORTE se všechny sledované parametry dále zlepšovaly.

Klinický efekt samotného cvičení byl také opro-

ti kontrole významný, ale ze všech tří intervencí byla jeho účinnost nejmenší.

**Došlo naopak v některé skupině ke zhoršení stavu pacientů?**

Zhoršení stavu se v největším počtu projevilo u kontrolní skupiny bez intervence, u všech tří skupin s aktivní intervencí se zhoršení stavu vyskytlo spíše ojediněle.

**Ovlivnila terapie i spotřebu analgetik, která tyto pacienti běžně užívají?**

Ano. Spotřeba analgetik a nesteroidních antirevmatik se snížila velmi výrazně. Počet konzumentů těchto léků se v průběhu kombinované léčby snížil o více než polovinu. Rovněž i monoterapie GS Condro FORTE vedla ke snížení spotřeby analgetik a antirevmatik.

**Jak se vyvíjí stav pacientů po vysazení užívání přípravku GS Condro FORTE? Navrací se jejich problémy okamžitě po vysazení přípravku a je tedy nutné tento přípravek užívat nepřetržitě?**

Ne. Podobně jako u ostatních látek ze skupiny SYSADOA (symptomatické pomalu působící léky osteoartrózy) dosažené zlepšení přetrvávalo po dobu dalších 3 měsíců, u některých parametrů až 6 měsíců, což je velmi významné pozorování.

**Je tato studie srovnatelná s běžně prováděnými studii na doplňky stravy?**

Studie je velmi cenná tím, že srovnává několik doporučených postupů léčby artrózy kolenního kloubu a je randomizovaná. Ve většině případů jsou studie s doplňky stravy pilotní a otevřené, tj. skupina nemocných dostane určitý přípravek a po určité době se hodnotí jeho účinnost. Vzhledem k tomu, že efekt placebo je u osteoartrózy poměrně vysoký, jsou tyto práce z metodologického hlediska prakticky bezcenné.

**Vím, že se v rámci Vaší práce účastníte i řady revmatologických kongresů. Přinesl některý z posledních kongresů něco nového v oblasti léčby osteoartrózy, případně v problematice SYSADOA?**

V polovině února jsem se účastnila konference společnosti OARSI (Osteoarthritis and Research Society International) v Paříži, která představila svá nová doporučení pro léčbu artrózy kolenního a kyčelního kloubu. Konference mimo jiné konstatovala např. rozdílnou účinnost glukosamin sulfátu a glukosamin hydrochloridu, jehož klinický efekt na rozdíl od glukosamin sulfátu nebyl ve většině klinických studií významný. Podle současného názoru se tedy jedná o dvě účinné látky s odlišným efektem.

**Děkujeme za rozhovor. Redakce**