

# научно-практическая РЕВМАТОЛОГИЯ 2012 (52) 3

R h e u m a t o l o g y   S c i e n c e   &   P r a c t i c e

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

д.м.н., профессор З.С. Алекберова

д.м.н. Е.Н. Александрова

д.м.н. Л.И. Алексеева

д.м.н., профессор Л.П. Ананьева

д.м.н., профессор Р.М. Балабанова

д.м.н., профессор А.А. Баранов

д.м.н. Б.С. Белов

д.м.н., профессор Л.И. Беневоленская

д.м.н. Л.Н. Денисов

д.м.н. Д.Е. Каратеев

д.м.н., профессор Н.Н. Кузьмина

д.м.н., профессор Ю.В. Муравьев

д.м.н., профессор В.А. Мякоткин

д.м.н., профессор Т.М. Решетняк

д.м.н. А.В. Смирнов

д.м.н., профессор А.И. Сперанский

д.м.н., профессор Ш.Ф. Эрлес

Т. Бардин (*T. Bardin, France*)

Н. Дамьянов (*N. Damianov, Serbia*)

Дж.С. Смолен (*J.S. Smolen, Austria*)

Е. Файст (*E. Feist, Germany*)

М. Кутоло (*M. Cutolo, Italy*)

Р.Ф. ван Волленховен

(*R. van Vollenhoven, Sweden*)

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Е.И. Алексеева (*Москва*)

В.В. Бадюкин (*Москва*)

В.Г. Барскова (*Москва*)

Н.Г. Гусева (*Москва*)

А.М. Дубиков (*Владивосток*)

А.Б. Зборовский (*Волгоград*)

И.А. Зборовская (*Волгоград*)

А.Е. Каратеев (*Москва*)

В.Н. Коваленко (*Киев*)

В.И. Коненков (*Новосибирск*)

Н.И. Коршунов (*Ярославль*)

А.М. Лиля (*Санкт-Петербург*)

Г.В. Лукина (*Москва*)

В.Н. Мазуров (*Санкт-Петербург*)

В.И. Макарова (*Архангельск*)

Л.В. Меньшикова (*Иркутск*)

Э.Н. Оттева (*Хабаровск*)

В.П. Павлов (*Москва*)

С.Г. Раденска-Лоповок (*Москва*)

А.П. Ребров (*Саратов*)

Я.А. Сигидин (*Москва*)

А.В. Смирнов (*Москва*)

Н.Ф. Сорока (*Минск*)

В.Н. Сорокая (*Тула*)

Т.М. Черных (*Воронеж*)

Н.П. Шилкина (*Ярославль*)

Н.А. Шостак (*Москва*)

С.С. Якушин (*Рязань*)

## УЧРЕДИТЕЛИ

Федеральное государственное  
бюджетное учреждение

«Научно-исследовательский  
институт ревматологии» РАМН,  
Общероссийская общественная  
организация

Ассоциация ревматологов России

## ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

академик РАМН, д.м.н.,  
профессор Е.Л. Насонов

## Ответственный секретарь

д.м.н. В.Н. Амирджанова

## Научный редактор

д.м.н. Ю.А. Олюнин

Зав. редакцией В.Н. Калмыкова

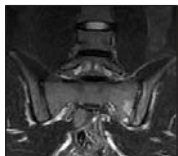


Фото на обложке: Е.Ю. Тюхова, А.Г. Бочкова, А.В. Левшакова, О.А. Румянцева,  
Ш.Ф. Эрлес, С.А. Марко, А.В. Смирнов

«Сравнительная оценка влияния ингибиторов фактора некроза опухоли и нестероидных противовоспалительных препаратов на воспалительные изменения в позвоночнике по данным магнитно-резонансной томографии у больных анкилозирующим спондилитом»

Уменьшение активных воспалительных изменений в КПС после 12 нед лечения НПВП  
(диклофенак 150 мг/сут).

Свидетельство о регистрации средства  
массовой информации в Государственном  
комитете РФ по печати  
ПИ № 77-1738 от 14.02.2000 г.

Архив журнала «Научно-практическая  
ревматология» в сети Интернет:  
<http://www.rheumatolog.ru>  
<http://www.elibrary.ru>  
<http://www.rheumat-journal.ru>

Научно-практическая ревматология,  
2012, № 3 (52), 1–140  
© ФГБУ «НИИР» РАМН

Предпечатная подготовка:  
ООО «ИМА-ПРЕСС»  
Тел.: (495) 941-9961

Отпечатано в типографии  
«Деком»  
Тираж — 3000 экз.

Издательская группа АРР:  
115522, Москва, Каширское шоссе, 34-а  
Тел.: главный редактор (499) 614-4490  
ответственный секретарь (499) 614-4285  
зав. редакцией (499) 614-4490  
e-mail: [cancelar@irramn.ru](mailto:cancelar@irramn.ru)

При перепечатке ссылка  
на журнал обязательна.

Журнал входит в перечень периодических научных изданий РФ, рекомендованных для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук.

# С О Д Е Р Ж А Н И Е

## ПЕРЕДОВАЯ

- Динамика распространенности ревматических заболеваний, входящих в XIII класс МКБ-10, в популяции взрослого населения Российской Федерации за 2000–2010 гг. .... 10  
*Р.М. Балабанова, Ш.Ф. Эрдес*

## ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Монотерапия лефлуномидом у больных ранним ревматоидным артритом (результаты российского национального исследования Арава моно) .... 13  
*Р.М. Балабанова, Ю.А. Олюнин*
- Роль гепсидина в развитии анемии у больных ревматоидным артритом .... 19  
*Е.А. Галушко, Д.А. Бельский, Е.Н. Александрова, Л.Н. Кашникова*
- Влияние терапии тоцилизумабом на иммунологические показатели у больных ревматоидным артритом .... 25  
*А.С. Авдеева, Е.Н. Александрова, Е.Ю. Панасюк, А.А. Новиков, М.В. Черкасова, Е.Л. Насонов*
- Влияние терапии тоцилизумабом на усталость у больных ревматоидным артритом. .... 33  
*А.С. Старкова, В.Н. Амирджанова, А.С. Авдеева, Е.Ю. Панасюк, Е.Л. Насонов*
- Оценка активности заболевания у больных анкилозирующим спондилитом в реальной практике врача-ревматолога в России (часть 2) .... 38  
*Е.В. Волнухин, Е.А. Галушко, А.Г. Бочкова, А.В. Смирнов, Ш.Ф. Эрдес и руководители центров*
- Осложнения после эндопротезирования суставов у пациентов, получающих генно-инженерные биологические препараты. .... 43  
*Е.Ю. Погосева, В.Н. Амирджанова, С.А. Макаров, Е.Л. Насонов*
- Сравнительная оценка влияния ингибиторов фактора некроза опухоли  $\alpha$  и нестероидных противовоспалительных препаратов на воспалительные изменения в позвоночнике по данным магнитно-резонансной томографии у больных анкилозирующим спондилитом. .... 49  
*Е.Ю. Тюхова, А.Г. Бочкова, А.В. Левшакова, О.А. Румянцев, Ш.Ф. Эрдес, С.А. Марко, А.В. Смирнов*
- Сравнение трех методов лучевой диагностики пирофосфатной артропатии. .... 55  
*Ф.М. Кудаева, В.Г. Барскова, А.В. Смирнов, Л.А. Божьева, Р.А. Осипянц*
- Взаимосвязь клинических характеристик ревматоидного артрита с трудоспособностью и производительностью труда .... 60  
*О.Ю. Вакуленко, О.А. Кричевская, Д.В. Горячев, Ш.Ф. Эрдес*
- Оценка приверженности больных ревматоидным артритом фармакологическим и немедикаментозным методам лечения и ее динамика под влиянием образовательной программы .... 68  
*Е.В. Орлова, Л.Н. Денисов, А.О. Арсеньев, Д.Е. Каратеев*

## ПРОГРЕСС РЕВМАТОЛОГИИ В XXI ВЕКЕ

- Перспективы фармакотерапии ревматоидного артрита: моноклональные антитела .... 75  
*Е.Л. Насонов, Л.Н. Денисов, М.Л. Станислав, А.Е. Ильина*

## ОБЗОРЫ

- Курение и ревматические болезни (II часть) .... 83  
*Л.Н. Денисов, [В.А. Насонова]*
- Методы обнаружения кристаллов в суставах: status praesens. Часть I. .... 87  
*М.А. Кабалык, А.И. Дубиков, Т.Ю. Петрикеева*
- Атеросклероз при АНЦА-ассоциированных системных васкулитах. .... 92  
*Е.И. Кузнецова, Л.А. Стрижаков, П.И. Новиков, С.В. Моисеев, В.Д. Шербакова*
- Клинико-лучевая диагностика раннего периферического псориатического артрита (обзор литературы). .... 97  
*С.О. Красненко, Е.Ю. Логинова, А.В. Смирнов*

## ПРОГРАММА НЕПРЕРЫВНОГО ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

- Краткий курс истории НПВП. .... 101  
*А.Е. Каратеев, Ю.П. Успенский, И.Г. Пахомова, Е.Л. Насонов*

## НАБЛЮДЕНИЯ ИЗ ПРАКТИКИ

- Отсроченная неблагоприятная реакция на фоне эффективного лечения тоцилизумабом рефрактерной болезни Стилла, развившейся у взрослых. .... 117  
*Ю.В. Муравьев, А.В. Алексева, М.В. Подряднова*

## РЕВМООРТОПЕДИЯ

- Влияние артроскопической синовэктомии коленного сустава на показатели качества жизни и функциональное состояние больных ревматоидным артритом .... 120  
*М.М. Липина, М.А. Макаров, В.Н. Амирджанова, С.А. Макаров, Г.Н. Вардикова*
- Трехуровневая система восстановительного лечения больных ревматическими заболеваниями .... 125  
*В.П. Павлов, С.А. Макаров, М.А. Макаров, А.Л. Логунов, Б.А. Асин, Я.Б. Хренников, В.В. Коломацкий, М.М. Липина, А.А. Роскидайло, Д.В. Иванов, Г.Н. Вардикова*

## ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

- Исторические этапы изучения системных некротизирующих васкулитов .... 133  
*Т.В. Бекетова*

## ЮБИЛЕИ

- ..... 138

# C O N T E N T S

## EDITORIAL

- Trends in the prevalence of rheumatic diseases in ICD-10 in the adult population of the Russian Federation over 2000–2010 ..... 10  
*P.M. Balabanova, Sh.F. Erdes*

## ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Leflunomide monotherapy in patients with early rheumatoid arthritis: Results of the Russian national Arava mono study ..... 13  
*P.M. Balabanova, Yu.A. Olyunin*
- Role of hepcidin in the development of anemia in patients with rheumatoid arthritis ..... 19  
*E.A. Galushko, D.A. Belenky, E.N. Aleksandrova, L.N. Kashnikova*
- Impact of tocilizumab therapy on immunological parameters in patients with rheumatoid arthritis ..... 25  
*A.S. Avdeyeva, E.N. Aleksandrova, E.Yu. Panasyuk, A.A. Novikov, M.V. Cherkasova, E.L. Nasonov*
- Impact of tocilizumab therapy on fatigue in patients with rheumatoid arthritis ..... 33  
*A.S. Starkova, V.N. Amirdzhanova, A.S. Avdeyeva, E.Yu. Panasyuk, E.L. Nasonov*
- Estimation of disease activity in patients with ankylosing spondylitis in the real practice of a rheumatologist in Russia (Part 2) ..... 38  
*E.V. Volnukhin, E.A. Galushko, A.G. Bochkova, A.V. Smirnov, Sh.F. Erdes, and the heads of the centers*
- Complications after endoprosthetic joint replacement in patients receiving genetically engineered biological agents ..... 43  
*E.Yu. Pogožheva, V.N. Amirdzhanova, S.A. Makarov, E.L. Nasonov*
- Evaluation of the effects of tumor necrosis factor- $\alpha$  inhibitors versus nonsteroidal anti-inflammatory drugs on spinal inflammatory changes from magnetic resonance imaging data in patients with ankylosing spondylitis ..... 49  
*E.Yu. Tyukhova, A.G. Bochkova, A.V. Levshakova, O.A. Rumyantseva, Sh.F. Erdes, S.A. Marko, A.V. Smirnov*
- Comparison of three radiodiagnostic techniques for pyrophosphate arthropathy ..... 55  
*F.M. Kudayeva, V.G. Barskova, A.V. Smirnov, L.A. Bozhyeva, R.A. Osipyants*
- Relationship of the clinical characteristics of rheumatoid arthritis to work capacity and efficiency ..... 60  
*O.Yu. Vakulenko, O.A. Krichevskaya, D.V. Goryachev, Sh.F. Erdes*
- Assessment of adherence to drug and non-drug treatments and its changes under the influence of an education program in patients with rheumatoid arthritis ..... 68  
*E.V. Orlova, L.N. Denisov, A.O. Arsenyev, D.E. Karateev*

## PROGRESS OF RHEUMATOLOGY IN THE 21ST CENTURY

- Prospects of pharmacotherapy for rheumatoid arthritis: Monoclonal antibodies ..... 75  
*E.L. Nasonov, L.N. Denisov, M.L. Stanislav, A.E. Ilyina*

## REVIEWS

- Smoking and rheumatic diseases (Part II) ..... 83  
*L.N. Denisov, V.A. Nasonova*
- Methods for detection of crystals in the joints: Status praesens. Part I ..... 87  
*M.A. Kabalyk, A.I. Dubikov, T.Yu. Petrikeyeva*
- Atherosclerosis in ANCA-associated systemic vasculitides ..... 92  
*E.I. Kuznetsova, L.A. Strizhakov, P.I. Novikov, S.V. Moiseyev, V.D. Shcherbakova*
- Clinical and radiation diagnosis of early peripheral psoriatic arthritis (a review of literature) ..... 97  
*S.O. Krasnenko, E.Yu. Loginova, A.V. Smirnov*

## CONTINUOUS POSTGRADUATE TRAINING PROGRAM FOR PHYSICIANS

- A concise course of the history of NSAIDs ..... 101  
*A.E. Karateev, Yu.P. Uspensky, I.G. Pakhomova, E.L. Nasonov*

## CLINICAL NOTES

- Delayed poor response during effective tocilizumab treatment for refractory adult-onset Still's disease ..... 117  
*Yu.V. Muravyev, A.V. Alekseyeva, M.V. Podryadnova*

## RHEUMATIC ORTHOPEDICS

- Impact of arthroscopic synovectomy of the knee joint on quality-of-life indicators and functional status in patients with rheumatoid arthritis. .... 120  
*M.M. Lipina, M.A. Makarov, V.N. Amirdzhanova, S.A. Makarov, G.N. Vardikova*
- Three-leveled rehabilitation treatment system for patients with rheumatic diseases ..... 125  
*V.P. Pavlov, S.A. Makarov, M.A. Makarov, A.L. Logunov, B.A. Asin, Ya.B. Khrennikov, V.V. Kolomatsky, M.M. Lipina, A.A. Roskidailo, D.V. Ivanov, G.N. Vardikova*

## HISTORY OF MEDICINE

- Historical stages of the study of systemic necrotizing vasculitides ..... 133  
*T.V. Beketova*

## ANNIVERSARIES

- ..... 138

# Энбрел

растворимый рецептор к ФНО

безопасно остановит заболевание  
на годы, а не на недели



Анкилозирующий  
спондилит



Ювенильный  
идиопатический  
полиартрит



Ревматоидный  
артрит



Псориатический  
артрит



- Сохраняет эффективность без увеличения дозы препарата<sup>3,4</sup>
- Стабильно эффективен и безопасен при повторных курсах терапии<sup>2,5</sup>
- Низкий риск развития туберкулеза<sup>6</sup>

#### Список литературы:

##### Список литературы:

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Энбрел (лиофилизат), утверждена РЗН 23.07.2009 г., рег. уд. ЛСР-006031/09 от 23.07.2009 г.; 2. Инструкция по медицинскому применению препарата Энбрел (готовый раствор), утверждена РЗН 19.08.2009 г., рег. уд. ЛСР-006052/09 от 19.08.2009 г.; 3. Wyeth DOF/CRS 71744/22.29.31.33.36; 4. Weinblatt ME, Genovese MC, Bathon JM, et al. Poster presented at the American College of Rheumatology (ACR), October 24-29, 2008, San Francisco, CA; 5. Brandt J, et al. Rheumatology 2005; 44:342-348; 6. F.Tubach et al. Arthritis & Rheumatism Vol.50, No.7, July 2009, p 1884-1894; 7. Wyeth DOF IMS MIDAS Global Database, 1Q2009

#### КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА

Раствор для подкожного введения в виде одноразового шприца с готовым раствором, 1 мл раствора содержит 50 мг этанерцепта. Данная лекарственная форма предназначена для пациентов с массой тела более 62,5 кг. Этанерцепт является конкурентным ингибитором связывания ФНО с его рецепторами на поверхности клетки, и, таким образом, ингибирует биологическую активность ФНО.

##### Показания к применению

Ревматоидный артрит средней и высокой степени тяжести, псориатический артрит, анкилозирующий спондилит, ювенильный идиопатический полиартрит у детей с 4-х лет, псориаз у взрослых и детей с 8 лет.

##### Противопоказания

Повышенная чувствительность к этанерцепту или любому другому компоненту лекарственной формы; сепсис или риск возникновения сепсиса; активная инфекция, включая хронические или локализованные инфекции (в т.ч. туберкулез); беременность и период лактации.

##### Меры предосторожности

Больные должны обследоваться на наличие инфекций до назначения Энбрела, в ходе лечения и после окончания курса терапии Энбрелом. Прием Энбрела следует прервать, если у пациента развивается тяжелая инфекция. До назначения Энбрела все больные

должны быть обследованы на наличие активного или латентного туберкулеза. В случае диагностики активного туберкулеза Энбрел назначаться не должен. Диагноз неактивного туберкулеза предполагает назначение стандартной противотуберкулезной терапии перед началом лечения Энбрелом.

##### Способ применения и дозы

Энбрел вводится подкожно. У пациентов с массой тела менее 62,5 кг следует использовать лиофилизат для приготовления раствора. Рекомендуемая доза у взрослых пациентов составляет 50 мг 1 раз в неделю.

##### Побочное действие

Очень часто (>1/10): инфекции (включая инфекции верхних дыхательных путей, циститы, инфекции кожи), местные реакции после инъекций (включая кровотечение, образование подкожной гематомы, эритему, зуд, боль, припухлость).

##### Условия хранения

Хранить при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать.

См. полную информацию о препарате в инструкции по применению.



Представительство Корпорации «Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн» (США):  
Россия, 123317, Москва, Пресненская наб., д. 10.  
Тел.: (495) 287 5000. Факс: (495) 287 5300



ENB-10-09



# Методжект

метотрексат в предварительно заполненных шприцах

*Незаменим как вода*



**meto  
ject**  
Methotrexate syringe®

Сочетает все преимущества парентерального введения метотрексата:

- достоверно более высокая эффективность<sup>1</sup>,
- более быстрый ответ на терапию<sup>1</sup>,
- стабильная высокая биодоступность<sup>2</sup>,
- снижение частоты и выраженности гастроинтестинальных побочных эффектов<sup>3,4</sup>

Высокое качество немецкого препарата  
Входит в списки ЖНВЛС и ОНЛС

**Улучшая золотой стандарт**

**TIRU PHARM**

**medac**  
@autoimmune

Эксклюзивный представитель medac GmbH (Германия) в России

121087, г. Москва, ул. Барклая,  
д. 6, стр. 5, офис 417  
Тел./факс: +7 (495) 258-68-94  
[www.metoject.ru](http://www.metoject.ru)

1. Braun J., Kaestner P., Flaxenberg P. et al. Comparison of the clinical efficacy and safety of subcutaneous versus oral administration of methotrexate in patients with active rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum., 2008, 58, 73-81. 2. Balis FM, Mirro J Jr, Reaman GH, Evans WE, McCully C, Doherty KM, Murphy RF, Jeffries S, Poplack DG. Pharmacokinetics of subcutaneous methotrexate. J Clin Oncol. 1988 Dec; 6(12):1882-6. 3. Lambert CM, Sandhu S, Lochhead A, Hurst NP, McRorie E, Dhillon V. Dose escalation of parenteral methotrexate in active rheumatoid arthritis that has been unresponsive to conventional doses of methotrexate: a randomized, controlled trial. Arthritis Rheum. 2004 Feb; 50(2):364-71. 4. Lidia Rutkowska-Sak, Maria Rell-Bakalarska, Barbara Lisowska. Oral vs. subcutaneous low-dose methotrexate treatment in reducing gastrointestinal side effects. Reum at ol og ia 2009; 47, 4: 207-211



Препарат первого выбора  
базисной терапии  
ревматоидного  
артрита\*



RULLEF-11.11.02

#### КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

Арава® (лефлуномид)  
ИММУНОДЕПРЕССИВНОЕ СРЕДСТВО (П № 013884/01 от 18.07.2009), АТХ — L04AA13

**Лекарственная форма.** Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Лефлуномид 10 мг; 20 мг или 100 мг и вспомогательные вещества. **Показания.** Как базисное средство для лечения взрослых больных с активной формой ревматоидного артрита с целью уменьшения симптомов заболевания и задержки развития структурных повреждений суставов. Активная форма псориатического артрита. **Противопоказания.** Повышенная чувствительность к лефлуномиду или компонентам препарата; нарушения функции печени; тяжелый иммунодефицит (СПИД); значительные нарушения костного мозгового кровообращения или выраженная анемия; лейкопения или тромбоцитопения в результате причин, не связанных с РА; тяжелые, неконтролируемые инфекции; умеренная или тяжелая почечная недостаточность; тяжелая гипотензия; беременным или женщинам детородного возраста, не пользующимся контрацепцией в период лечения лефлуномидом и до тех пор, пока плазменный уровень активного метаболита остается выше 0,02 мг/л (беременность должна быть исключена перед началом лечения лефлуномидом), период грудного вскармливания, возраст младше 18 лет. Мужчины должны быть предупреждены о возможном фетотоксическом действии препарата, необходима контрацепция. **Особые указания.** Возможное увеличение числа побочных эффектов у пациентов, ранее получавших др. БГВП, которые обладают гепато- и гематотоксическими действиями. При тяжелых иммунологических/аллергических реакциях, возникновении токсичности или переходе на др. БГВП — проводить полную процедуру «отмывания». У больных с гипотензией может повышаться уровень метаболита АТ71726 в крови. Уровень АПТ должен проверяться перед началом терапии, затем каждые 2 недели первые 6 месяцев, с последующей проверкой 1 раз в 6-8 недель. При 2-3-кратном увеличении верхней границы нормы необходимо снизить дозу с 20 мг до 10 мг. Если увеличение более чем 3-кратное — прием лефлуномида должен быть прерван и следует начать процедуру «отмывания». Прием алкоголя — следует воздержаться. Полный клинический анализ крови — перед началом приема, каждые 2-4 недели в течение 6-ти месяцев, затем каждые 6-8 недель. При возникновении серьезных гематологических реакций — «отмывания». При возникновении кожных реакций или/или реакций со стороны слизистых оболочек — отмена препарата и «отмывания». При тяжелых инфекционных заболеваниях может понадобиться прерывание лечения, «отмывание». Необходимо контролировать уровень АД. **Способ применения и дозы.** Однократный прием 100 мг в течение 3 дней, далее поддерживающая доза — 10 мг или 20 мг 1 раз в день при РА и 20 мг в день при псориатическом артрите. Таблетки глотать целиком, запивая достаточным количеством жидкости. **Побочное действие (см. полную инструкцию), указаны часто и очень часто встречающиеся побочные действия.** Умеренное повышение АД, тошнота, рвота, заболевания слизистой ротовой полости, боли в брюшной полости, повышение креатинина, повышение активности печеночных трансаминаз, гиперлипидемия, анорексия, потеря массы тела, астения, головная боль, головокружение, парестезии, тендовагинит, усиленное выпадение волос, экзема, сыпь, зуд, сухость кожи, легкое аллергическое реакции, лейкопения. **Передозировка.** Лечение — процедура «отмывания» — активированный уголь (порошок, превращенный в суспензию) перорально или через желудочный зонд (50 г каждые 6 часов в течение суток). **Взаимодействие.** Усиление побочных явлений при совместном приеме с гепатотоксичными, гематотоксичными или иммуносупрессивными препаратами. Колестирамины и активированный уголь. С особой осторожностью применять лефлуномид с препаратами, метаболизирующимися CYP2C8 — фенитоин, варфарин и толбутамид (исключая НПВП). Комбинации с другими БГВП нежелательны (при длительной терапии). С метотрексатом фармакокинетического взаимодействия не обнаружено. Иммунодепрессанты. Не рекомендуется проводить вакцинацию живыми вакцинами. **Хранить.** При температуре не выше 25 °C. **Срок годности.** 3 года. **Условия отпуска из аптек.** По рецепту.

Обязательно ознакомьтесь с полной инструкцией по применению препарата.

\* Kenneth G. SAAG. Et al. Arthritis & Rheumatism 2008: 762-784



Представительство АО «Санофи-авентис груп» (Франция)  
125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22  
Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11  
www.sanofi-aventis.ru





**ВЕРНИТЕ  
СВОБОДУ  
СУСТАВАМ**



## **АРТРАДОЛ®**

**ХОНДРОИТИНА СУЛЬФАТ**

### **Средство для лечения:**

- ✓ Первичного артроза
- ✓ Остеоартроза
- ✓ Межпозвонкового  
остеохондроза

Информация для специалистов.

Отпускается по рецепту врача. Имеются противопоказания, перед применением ознакомьтесь с инструкцией.

Дополнительную информацию о препарате АРТРАДОЛ вы можете получить на сайте [WWW.ARTRADOL.COM](http://WWW.ARTRADOL.COM)

ООО «Инкамфарм», Россия, 127521, Москва, проезд Марьиной рощи 17-й, д.13, стр.5. Тел./факс: (495)287-45-02, [www.artradol.com](http://www.artradol.com)