

Marzena Piłacik-Bińkowska  
Specjalista Chorób Wewnętrznych  
Lekarz POZ.

## **Ocena skuteczności działania preparatów BioMarine570<sup>®</sup>, BioMarine1140<sup>®</sup> oraz BioCardine900<sup>®</sup> u pacjentów z wybranymi problemami zdrowotnymi**

Po zapoznaniu się z rekomendacjami Grupy Ekspertów dotyczących spożycia i suplementacji diety kwasami omega-3 populacji ludzi dorosłych, Polskiego Towarzystwa badań nad miażdżycą, zastosowałam preparaty BioMarine570<sup>®</sup>, BioMarine1140<sup>®</sup> oraz BioCardine900<sup>®</sup> u wybranej grupy pacjentów. Obserwację prowadzono w okresie od 01.03.2007 do 30.06.2007. Stosowana dawka wynosiła od 1-3 g substancji czynnej.

Badana grupa obejmowała 15 pacjentów w wieku 41-70 lat przyjmująca BioCardine900<sup>®</sup> w dawce profilaktycznej 2 x 1 kaps. na dobę (3 pacjentów), pomocniczo w terapii hipertrójglicydemii oraz hipercholesterolemii mieszanej (12 pacjentów) 3 x 2 kaps. na dobę.

Do grupy zażywającej BioCardine900<sup>®</sup> zostali zakwalifikowani pacjenci z chorobą niedokrwienną serca - prewencja pierwotna i wtórna, z nadciśnieniem tętniczym, miażdżycą, chorobą zakrzepową oraz zaburzeniami lipidowymi (niskie stężenie HDL-cholesterolu, wysokie stężenie LDL-cholesterolu we krwi). Oceniano wpływ BioCardine900<sup>®</sup> na profil lipidowy przed i po kuracji. Zaobserwowano obniżenie poziomu trójglicerydów, zwłaszcza u osób z hipertrójglicydemią w granicach do 40% , zmniejszenie poziomu cholesterolu całkowitego, oraz frakcji LDL, natomiast zwiększenie frakcji HDL-cholesterolu do ok.20%. Większość pacjentów nie zgłaszała objawów ubocznych podczas zażywania preparatu, natomiast jeden pacjent odstawił lek z powodu nudności, wzdęć brzucha, pustego odbijania.

Drugą grupę stanowiła grupa pacjentów (26 osób) przyjmujących preparat BioMarine1140<sup>®</sup> - dawka profilaktyczna 2 x 1 kaps. dziennie u 12 pacjentów, oraz dawka lecznicza (5 x 3 kaps. przez 7 dni ) a następnie dawka profilaktyczna jako uzupełnienie diety u 13 pacjentów. BioMarine570<sup>®</sup> zastosowano u dziecka w dawce leczniczej przez 7 dni a następnie w profilaktyce przez 3 miesiące.

Do leczenia zakwalifikowani zostali pacjenci z nawracającymi infekcjami górnych dróg oddechowych: zapaleniem nosogardła, krtani i tchawicy u osób z

obniżoną odpornością a także wspomagająco w leczeniu alergii i astmy oskrzelowej. W trakcie przyjmowania preparatu BioMarine1140<sup>®</sup> podczas ostrej infekcji wirusowej lub bakteryjnej, 5 pacjentów z grupy 13 osobowej wymagało zastosowania antybiotykoterapii.

W ciągu 3 miesięcy u 6 osób z badanej 26 osobowej grupy wystąpiły ostre infekcje górnych dróg oddechowych, ale miały one łagodny charakter i nie wymagały antybiotykoterapii.

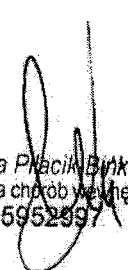
#### PODSUMOWANIE:

W podsumowaniu należy stwierdzić, że stosowanie kwasów tłuszczowych DHA i EPA z grupy OMEGA-3 w monoterapii, jak również z jednoczesną dietą niskokaloryczną ma korzystny wpływ na gospodarkę lipidową w organizmie człowieka, zmniejszając poziom cholesterolu całkowitego, trójglicerydów oraz frakcji LDL - cholesterolu, jednocześnie zwiększając poziom frakcji HDL - cholesterolu we krwi, dzięki czemu zmniejsza się ryzyko rozwoju zmian miażdżycowych w naczyniach krwionośnych.

Preparaty BioMarine570<sup>®</sup> i BioMarine1140<sup>®</sup> wzmacniają odporność organizmu na infekcje górnych dróg oddechowych, zarówno bakteryjne jak i wirusowe. Mają one również korzystny wpływ na przebieg i leczenie ostrych infekcji. Leki te są bezpieczne i mogą być stosowane u pacjentów w różnych grupach wiekowych.

P.S.

Jedynym dzieckiem w obserwacji przyjmujących BioMarine570<sup>®</sup> była moja córka, natomiast wśród pacjentów w obserwowanej grupie przyjmujących BioCardine900<sup>®</sup> był mój mąż, co świadczy o moim przekonaniu do skuteczności stosowania w/w preparatów. Większość moich pacjentów u których stosowałam powyższe preparaty nadal stosuje je przewlekle.

  
Marzena Płacik Bykowska  
specjalista chorób wewnętrznych  
5952997