Zofia Lasocińska
Specjalista chorób dzieci
Przychodnia Lekarzy Rodzinnych
Łódź, ul. 1 Maja 42/44

OCENA PREPARATU BIOMARINE 570 I BIOCARDINE 900

NA PODSTAWIE OBSERWACJI WŁASNEJ

Długołańcuchowe kwasy tłuszczowe omega-3 kwas eikozapentanowy –EPA i dokozaksenowy-DHA należą do niezbędnych dla życia człowieka wielonienasyconych kwasów tłuszczowych. Są one głównymi składnikami fosfolipidów błon komórkowych oraz stanowią 36 % wszystkich kwasów tłuszczowych mózgu, plemników oraz siatkówki oka .Źródłem tych w kwasów w żywieniu ludzi są tłuszcze pochodzące z ryb morskich oraz pstrąga. Dla dzieci od 7 roku życia zalecane jest spożywanie ryb morskich przynajmniej dwa razy w tygodniu w szczególności śledzi, makreli , halibuta, dorsza, sardynek. Natomiast należy zalecić ostrożność w spożywaniu ryb morskich kobietom w ciąży i dzieciom do 7 roku życia ; szczególnie tuńczyk i łosoś nie powinny być spożywane częściej niż raz w tygodniu ze względu na ryzyko zatrucia rtęcią lub dioksynami . Obecnie eksperci proponują wprowadzenie ryb do diety dziecka po ukończeniu pierwszego roku życia- warunkiem jest dobra jakość ryb (niska zawartość metali ciężkich), - co powinny gwarantować odpowiednie preparaty przeznaczone do żywienia niemowląt.
Bardzo ostrożnie i z opóźnieniem należy wprowadzać ryby do diety dzieci z rodzin atopowych - w przypadku rozpoznania alergii pokarmowej .
W związku z powyższym powstaje możliwość wprowadzenia kwasów EPA i DHA pod postacią suplentów diety . zwłaszcza dla dzieci obciążonych rodzinną historią chorób układu krążenia, nadwagą i otyłością. Suplementy mogą zapobiegać zaburzeniom gospodarki lipidowej i nadciśnieniu tętniczemu.

W żywieniu niemowląt najlepszym źródłem LC-PUFA (DHA i ARA) jest pokarm kobiecy , który pokrywa zapotrzebowanie na wszystkie składniki odżywcze do 6- miesiąca życia . W przypadku niemowląt karmionych sztucznie źródłem tych kwasów mogą być mieszanki suplementowane LC-PUFA np.

w mieszankach mlecznych Enfamil-Premium1,2,3 firmy Med. Jonhnson.
W okresie od 15.11. 2006. do 15.07. 2007 na przestrzeni 8 miesięcy zastosowano - i nadal stosuje się preparat BIO-MARINE w dawkach podzielonych w zależności od wagi i wieku (BIOMARINE570 - 2x po 2 kapsułki) lub (BIOMARINE 1140 2 x po 2 kapsułki) dziennie.

Stosowano preparat BIOMARINE u 25-ro dzieci zdrowych jaki i z przewlekłymi schorzeniami w grupie wiekowej od 3-go roku do 17-go roku życia

		Dziewczynki	chłopcy
Zdrowe	5	3	2
nawracające zakażenia układu oddechowego	8	3	5
alergizacja paciorkowcowa	2	2	-
krzywica,- po złamaniach-niedokrwistość	4	1	3
astma oskrzelowa	5	2	3
Zespół nadpobudliwości nerwc	1	-	1

Opinię o skuteczności preparatu BIOMARINE zbierano od rodziców, a w przypadkach możliwości wykonania badań diagnostycznych je wykonywano.
Rodzice dzieci zdrowych jak i chorych zaakceptowali preparat i sami - bez udziału lekarza - (wypisywanie recept) podają BIOMARINE.

Określają go jako skuteczny preparat zmniejszający częstość zakażeń układu oddechowego zwłaszcza u dzieci uczęszczających do skupisk (żłobki, przedszkola i szkoły). W jednym przypadku w grupie dzieci zdrowych dziewczynka przyjmująca od roku preparat BIOMARINE w kontakcie z babcią chorą na gruźlicę, zakażoną szczególnie zjadliwym prątkiem , uległa nadkażeniu, ale - bardzo szybko uzyskano poprawę zdrowia dziewczynki w postaci- zmniejszenia odczynu tuberkulinowego potwierdzone w poradni pulmonologicznej). .Podobnie w grupie dzieci chorych przewlekle (astma oskrzelowa, krzywica, niedokrwistość,) uzyskano poprawę :- wzrost hemoglobiny i liczby krwinek czerwonych.
W przypadku alergizacji paciorkowcowej miano ASO obniżyło się z 900j do 600j., natomiast u chłopca z ADHD i u dzieci z astmą oskrzelową - wg słów rodziców - przebieg choroby stał się łagodniejszy (mniej napadów duszności, mniej objawów niepokojów)

W codziennej diecie zdrowego człowieka powinno się znaleźć nie mniej niż 0,5 do 1,5 g kwasów tłuszczowych EPA i DHA .
W badaniach podstawowych wykazano szereg mechanizmów biologicznego działania EPA i DHA polegających na:

1. Zmniejszające podatność na komorowe zaburzenia rytmu serca poprzez wpływ na błonowe kanały jonowe i stabilizację elektryczną myocardium
2. Poprawa funkcji komórek śródbłonka naczyniowego poprzez zwiększenie dostępności tlenku azotu , co ma pośredni wpływ na obniżenie ciśnienia tętniczego krwi
3. Hamowaniu agregacji płytek krwi i zmniejszaniu lepkości osocza co redukcje ryzyko zakrzepicy.
4. Obniżeniu syntezy trójglicerydów w wątrobie , co wpływa na lipemię pokarmową

5.Zmniejszeniu wydzielania cytokin pozapalnych przez monocyty – makrofagi poprzez wpływ na ekspresję czynników transkrypcyjnych PPA R ALFA i GAMA
6. Zmniejszeniu procesu zapalnego gdyż kwas EPA jest prekursorem eikozamidów oraz wykazuje wpływ hamujący na utlenianie kwasu arachidonowego.

Badanie i ocenę preparatu BIOCARDINE 900 rozpoczęto od 15. 11. 2006. do 30. 07. 2007. w dawce 2 razy 900. dziennie. Pacjenci byli w różnych grupach wiekowych od 45 go. do 85-go. roku życia w ilości 38 osób

grupy	Przedział wiekowy	Kobiety	Mężczyźni
I	45-54	2	4
II	55-64	12	8
III	65-74	3	5
IV	> 75	3	1

W grupie wiekowej od 65 -go do 75 –go roku. życia byli to chorzy z nadciśnieniem tętniczym , niewydolnością krążenia, miażdżycą, zawrotami głowy . Natomiast w grupie chorych od 45-go do 65-go roku. życia. to chorzy po zawale mięśnia sercowego , z chorobą wieńcową oraz z objawami zespołu metabolicznego i cukrzycą typu 2. , z depresją , reumatoidalnym zapaleniem stawów i innymi kolagenozami, z zaburzeniami lipidowymi : hipercholesterolemią i hipertrójglicerynemią oraz obniżonymi frakcjami HDL u kobiet po menopauzie z zaburzeniami rytmu, oraz ze zmianami zwyrodnieniowymi kręgosłupa.
Chorzy z powyższym ciśnieniem tętniczym krwi i zawrotami głowy zgłaszali poprawę samopoczucia tj. brak zawrotów głowy, poprawę pamięci, większą tolerancję wysiłku, obniżenie parametrów lipidowych (cholesterol, trójglicerydy,).

U niektórych pacjentów udało się odstawić leki obniżające poziom cholesterolu i lipidów oraz leki działające na poprawę wydolności tętnicy podstawnej mózgu -w symptatomatologii zawrotów głowy. W grupie chorych z zespołem metabolicznym charakteryzującym się dużą insulinoopornością dało się obserwować lepszą tolerancję glukozy - u chorych leczonych insuliną (zmniejszenie dawki dobowej insuliny).
Pojedyńczy pacjenci zgłaszali poprawę wzroku, a także chorzy z nadczynnością tarczycy szybciej wchodzili w stan euthyryeozy (mniej napadów częstych skurczów serca, uczucia lęku i niepokoju). Większość pacjentów starszych - dbających o zdrowie - zgłaszała problem ceny obu leków BIOMARINE jak i BIOCARDINE., co manifestowało się niesystematycznym przyjmowaniem dobranego preparatu.

Uważam, że okres obserwacji jest zbyt krótki aby w pełni przedstawić powyższe wnioski.

.

Lp.	wiek	Płeć Ż	PŁEĆ M	DAWKA	ROZPOZNANIE	DAWKA WYSTAWIENIA	DATA KONTROLI	INCIAŁY
1	3	-	1	2X570	ZDROWE	16.11.2006	02.05.2007	AC
2	3	1	--	2X570	NAWRACAJACE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	16. 11. 2006	07.05.2007	ŻA
3	4	-	1	2X570	KRZYWICA I NIEDOKRWISTOŚĆ	17.11. 2006	01.06.2007	TB
4	5	-	1	2X570	NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	20. 11. 2006	26.04. 2007	WŁ
5	12	1		2X570	ASTMA OSKRZELOWA	21.11.2006	23.05. 2007	KK
6	13		1	2X1140	ASTMA OSKRZELOWA	22.11. 2006	29.06.2007	AC
7	12	1		2X570	ZDROWE	27.11.2006	01.07.2007	WN
8	11		1	2X570	KRZYWICA I NIEDOKRWISTOŚĆ	28.11.2006	01.07.2007	HS
9	9	1		2X570	ZDROWE	30.11.2006	01.07.2007	BE
10	3	1		2X570	KRZYWICA I NIEDOKRWISTOŚĆ	01.12.2006	16.07.2007	FE
11	4	1		2X1140	NAWRACAJACE ZAKAŻENIA UK. ODDECH.	03.12.2006	01.08.2007	NW
12	17	1		2X1140	ALERGIZACJA PACIORKOWCOWA	03.12.2006	15.05.2007	SS
13	16		1	2X570	ASTMA OSKRZELOWA	06.12.2006	20.04.2007	KB
14	10		1	2X570	NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	06.12.2006	30.05.2007	RK
15	8	1		2X570	ASTMA OSKRZELOWA	08.12.2006	30.05.2007	PD
16	7		1	2X570	ZDROWE	09.12.2006	03.07.2007	RO
17	7	1		2X570	NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	12.12.2006	03.07.2007	KO
18	5	1		2X570	NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	13.12.2006	12.07.2007	MN
19	5	1		2X570	ZDROWE	15.12.2006	11.07.2007	MP
20	4		1	2X570	KRZYWICA I NIEDOKRWISTOŚĆ	27.12.2006	31.07.227	ST
21	3	1		2X570	NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	27.12.2006	30.05.2007	AN
22	5		1	2X570	NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIE UK. ODDECH.	02.01.2007	30.05.2007	ŁK
23	6	1		2X1140	ALERGIZACJA PACIORKOWCOWA	02.01.2007	01.06.2007	Al.
24	17		1	2X1140	ASTMA OSKRZELOWA	03.01.2007	01.07.2007	GA
25	13		1	2X570	ADHD	10.01.2007	02.08.2007	SK

BIOCARDINE 2 X 900

LP	WIEK	INICIAŁY	M	K	ROZPOZNANIE	DATA BADANIA	KONTROLA
1	56	KT	1		NADCIŚNIENIE TĘTNICZE, IHD	16.11.2006	23.0.2007
2	60	GS	1		HA , STENOKARDIA	16.11.2006	07.08.2007
3	62	KB		1	CHIRURGICZNE HA	17.11.2006	30.06.2007
4	46	TA		1	HA	17.11.2006	01.06.2007
5	50	WD		1	HA, ZAWAŁ M. SERCA 2005	17.11.2007	31.05.2007
6	48	RZ	1		ZAWAŁ M. SERCA, HA	21.11.2006	01.03.2007
7	65	RK	1		ZAWAŁ M. SERCOWEGO HA	21.11.2006	31.03.2007
8	75	KJ	1		NIEWYDOLNOŚĆ KRĄŻENIA	22.11.2006	22.06.2007
9	55	AL.		1	HA	26.11.2006	01.07.2007
10	76	WR		1	NIEWYDOLNOŚĆ KRĄŻENIA	27.11.2006	02.05.2007
11	70	KB		1	GPP , CHOROBA ZWYRODNIENIOWA KRĘGODSŁUPA L-S	01.12.2006	07.07.2007
12	81	JC		1	HIPERCHOLESTEROLEMIA	03.12.2006	30.05.2006
13	50	TB	1		RZS	05.12.2006	29.06.2007
14	55	ŻW		1	NIEWYDOLNOŚĆ KRĄŻENIA	06.12.2006	28.06.2007
15	76	NT		1	IHD, HA	08.12.2006	26.06.2007
16	52	MS	1		ZAWAŁ M. SERCOWEGO	08.12.2006	26.06.2007
17	54	MK	1		IHD, HA	10.12.2006	03.07.2007
18	66	CW		1	IHD, HA	10.12.2006	26.06.2007
19	72	KJ		1	DEPRESJA	13.12.2006	16.07.2007
20	59	RK	1		HYPERLIPIDEMIA	14.12.2006	16.07.2007
21	60	MA	1		STAN PO ZAWALEM. SERCA	16.12.2006	02.06.2007
22	63	KB		1	RZS	17.12.2006	02.06.2007
23	66	CD	1		CUKRZYCA TYPU 2	18.12.2006	01.06.2007
24	71	ŻW	1		CUKRZYCA TYPU. 2	18.12.2006	31.05.2007
25	59	CB		1	HA	22.12.2006	30.05.2007
26	62	BB		1	STAN PO ZAWALE M. SERCOWEGO	22.12.2006	09.07.2007
27	62	BG	1		ZESPÓŁ METABOLICZNY, OTYŁOŚĆ	28.12.2006	10.07.2207

28	67	WE	1		CHOROBA ZWYRODNIENIOWA KRĘGOSŁUPA	28.12.2006	31.07.2007
29	73	WB	1		IHD	02.01.2007	30.07.2007
30	56	KA	1		HA	02.01.2007	18.07.2007
31	59	RW		1	DEPRESJA	03.01.2007	27.06.2007
32	63	KJ		1	IHD,	04.01.2007	26.06.2007
33	60	RW	1		HA	05.01.2007	25.06.2007
34	63	MK	1		NIEWYDOLNOŚĆ KRĄŻENIA	05.01.2007	31.05.2007
35	56	PA		1	HA	08.01.2007	30.05.2007
36	58	CT		1	IHD	08.01.2007	14.06.2007
37	62	ZL		1	HA	09.01.2007	01.08.2007
38	63	TB		1	IHD	10.01.2007	01.08.2007