

Някои предимства на препарата Brain Booster при деменция

Деменцията обхваща група заболявания, общото за които е нарушение на мозъчните функции - памет, внимание, концентрация, ориентация, способността за обучение и комуникация, промени в поведението, изявата на депресия. Промените са прогресивни, като могат да се развиват с различна скорост, но неизбежно са фатални. Болестта на Алцхаймер и групата на съдово обусловените деменции обхващат по-голямата част от деменциите. Въпреки сериозният напредък на медицината в изясняването на причините на деменцията, както за болестта на Алцхаймер, така и при съдово обусловените деменции, лечението бележи скромни успехи и не може да предотврати неизбежният неблагоприятен край на заболяването. Общото е употребата на холинестеразни инхибитори /Aricept, Tacrine/ , съдоразширяващи, ноотропни средства, витамини и антиоксиданти, които приложени в ранен стадий, могат да забавят прогресията му.

Интересното при препарата Брейн бустер, е че той представява комбинация от признати за имащи положителен ефект върху мозъка съединения.

Съдоразширяващи /основно артериоли/	Гинкго билоба, екстракт от гроздови семена
Холинестеразен инхибитор	Хуперцин А
Съединение, което подпомага синтеза на ацетилхолин	ДМАЕ /доставчик на холин/
Витамини с невротропно действие	В1, В3, В12, фолиева киселина
Важни за изграждането на мембраната на неврона съединения	Докохексаенова киселина, фосфатидилсерин
Антиоксиданти	Селен, оризово масло

Много и разнообразни научни проучвания се извършват с цел да се докаже полезността на едно или друго съединение върху мозъка.

На вашето внимание, ще представим някои от тях, което има за цел само да подкрепи и да обоснове мястото на Брейн бустер за повлияване на паметовите нарушения.

Potential role of dietary n-3 fatty acids in the prevention of dementia and macular degeneration

Author: Johnson,-E-J; Schaefer,-E-J

Citation: Am-J-Clin-Nutr. 2006 Jun; 83(6 Suppl): 1494S-1498S

Abstract: Dementia and age-related macular degeneration (AMD) are major causes of disability in the elderly. n-3 Fatty acids, particularly docosahexaenoic acid (DHA), are highly concentrated in brain and retinal tissue and may prevent or delay the progression of dementia and AMD. Low dietary intakes and plasma concentrations have been reported to be associated with dementia, cognitive decline, and AMD risk. The major dietary sources of DHA are fish and fish oils, although dietary supplements are available. At this point, it is not possible to make firm recommendations regarding n-3 fatty acids and the prevention of dementia and AMD. Our own unpublished observations from the Framingham Heart Study suggest that > or =180 mg/d of dietary DHA (approximately 2.7 fish servings/wk) is associated with an approximately 50% reduction in dementia risk. At least this amount of DHA is generally found in one commercially available 1-g fish oil capsule given daily.

Деменцията и възрастовата дегенерация на макулата /age related macular degeneration- AMD/ са важни /значими/ причини за инвалидност при възрастните. Омега -3 ненаситените мастни киселини, в частност докохексаеновата киселина /ДНА/ имат висока концентрация в мозъка и ретината, и могат да забавят или да предпазят развитието на деменция и дегенерация на макулата. Установено е, че недостатъчният прием и ниската плазмена концентрация на

докохексаеновата киселина се свързва с деменция, намаляване на познавателните способности и AMD. Главният източник на докохексаеновакиселина са рибите и маслото от риби, както и хранителни добавки. В момента не е възможно да се изчисли точна дневна дозировка за ненаситени мастни киселини, за омега 3 мастните киселини за предпазването от деменция и AMD. Нашето непубликувано наблюдение от Framington Heart Study отбелязва, че повече или равно на 180/mg/d от докохексаеновата киселина се свързва с приблизително 50% намаляване на риска от деменция.

The psychopharmacology of huperzine A & an alkaloid with cognitive enhancing and neuroprotective properties of interest in the treatment of Alzheimer's disease

Author: Zangara,-A

Citation: Pharmacol-Biochem-Behav. 2003 Jun; 75(3): 675-86

Abstract: Huperzine A (HupA), extracted from a club moss (*Huperzia serrata*), is a sesquiterpene alkaloid and a powerful and reversible inhibitor of acetylcholinesterase (AChE). It has been used in China for centuries for the treatment of swelling, fever and blood disorders. It has demonstrated both memory enhancement in animal and clinical trials and neuroprotective effects. Recently it has undergone double-blind, placebo-controlled clinical trials in patients with Alzheimer's disease (AD), with significant improvements both to cognitive function and the quality of life. Most of the clinical trials are from China, but HupA and derivatives are attracting considerable interest in the West, where AD is a major and growing concern. Furthermore, both animal and human safety evaluations have demonstrated that HupA is devoid of unexpected toxicity. Other interesting aspects of HupA pharmacological profile relate to its neuroprotective properties: it has been shown in animal studies that HupA can be used as a protective agent against organophosphate (OP) intoxication and that it reduces glutamate-induced cell death.

Huperzine A /HupA/ се екстрахира от китайския мъх /*Huperzia serrata*/ и представлява алкалоид, който е мощен обратим инхибитор на ензима ацетилхолинестераза. /AChE/. Той се използва в Китай от древността за лечението на изпотяване, треска и нарушения в кръвта. В проведени клинични проучвания върху животни, той е демонстрирал едновременно невропротективен ефект и усилване на паметта. Неотдавна се проведе двойно – сляпо, плацебо – контролирано клинично проучване при пациенти с болестта на Алцхаймер, при които се наблюдаваше подобряване на когнитивните функции и качеството на живота.

Повечето клинични проучвания са проведени в Китай, но хуперцин А и негови деривати привличат все повече вниманието и на изследователи от Запада, където болестта на Алцхаймер е непрекъснато нарастваща и представлява голям социален проблем. Още повече, че проучванията при животни и хора не са установили неочаквана токсичност на huperzine А екстракта.

Друг интересен аспект във фармакологичният профил на Huperzine A /HupA/ е невропротективният. При изследвания върху животни е установено, че той може да се използва като защитно средство при фосфоорганична интоксикация и че намалява глутамат – индуцираната клетъчна смърт.

Предвид комбинацията **от холинестеразен инхибитор, съдоваширяващи средства и антиоксидант**, и Брейн бустер може да се разглежда като допълнително средство за повлияването на различни деменции, като той би бил особено полезен при съдово обусловените слединсултни и микроинсултни деменции. Той може да се прилага успешно и при така наречените нарушения на паметта, появили се в резултат на временно нарушение на мозъчното кръвообращение при артериална хипертония и други сърдечно-съдови заболявания.