

Celadrin®

Informacje ogólne

Celadrin® to opatentowana naturalna matryca cetylowanych estryfikowanych kwasów tłuszczowych otrzymywanych z łoju wołowego. Estryfikacja to proces, w którym kwasy tłuszczowe są stabilizowane poprzez połączenie ich z alkoholem w tym przypadku alkoholem cetylowym. Powstające zestryfikowane kwasy tłuszczowe są bardzo stabilne i nie wchodzi w reakcję z tlenem. Celadrin® zawiera mirystoleinian cetylu, mirystynian cetylu, palmitooleinian cetylu, laurylian cetylu, palmitynian cetylu i oleinian cetylu.

Możliwe zastosowania:

- choroba zwyrodnieniowa stawów, • reumatoidalne zapalenie kości i stawów, • łuszczyca, • dolegliwości i bóle o niedużej intensywności, • bóle pleców, • naderwania więzadeł i stłuczenia, • hamowanie stanów zapalnych związanych z artretyzmem.

JAK DZIAŁA CELADRIN®?

Środek przeciwzapalny

Celadrin® jest złożoną cząsteczką zawierającą różne kwasy tłuszczowe. Może przenikać przez błony komórkowe, dzięki czemu poprawia stan i integralność błon oraz przesyłanie sygnałów między komórkami. W konsekwencji ulega ograniczeniu produkcja tzw. prozapalnych prostaglandyn. Ogranicza również wytwarzanie czynników immunologicznych wywierających niekorzystny wpływ, takich jak IL-6, które odgrywają istotną rolę w stanach zapalnych. Wyniki badań wskazują, że Celadrin® może hamować enzym COX-2, który odpowiada za przekształcenie kwasu arachidowego do prozapalnych prostaglandyn.

Do wyjątkowych właściwości naturalnego produktu Celadrin® zalicza się zdolność szybkiego łagodzenia stanów zapalnych i bólu bez skutków ubocznych. Wykazały to próby kliniczne opublikowane na łamach znanego w świecie periodyku *Journal of Rheumatology* sierpień 2002; 29(8):1708.

Zdrowie stawów

Preparat poprawia elastyczność stawów i ich stan, nie powodując skutków ubocznych. Celadrin® przeciwdziała uszkodzeniom stawów oraz wspomaga ich właściwe funkcjonowanie działając jak smar dla błon komórkowych oraz regenerując płyny amortyzujące kości i stawy, dzięki czemu zwiększa się ich elastyczność i zdolność ruchu. Celadrin® może stanowić uzupełnienie lub alternatywę dla stosowania niesterydowych leków przeciwzapalnych w leczeniu choroby zwyrodnieniowej stawów.

Badania

Kapsułki Celadrinu® a choroba zwyrodnieniowa stawów:

- 64 pacjentów z chorobą zwyrodnieniową stawu kolanowego, • Zakres ruchu i pracę kolana oceniono na początku badania, w dniu 30. i 68., • Randomizowane, podwójnie ślepe badanie z grupą kontrolną placebo, • Po 68 dniach u pacjentów przyjmujących Celadrin® w miękkich kapsułkach odnotowano znaczny wzrost zgięcia kolana w porównaniu z grupą placebo. Reakcje pacjentów na ból, dyskomfort, pokonywany dystans i czynność fizyczną wskazywały na znaczną poprawę czynności w grupie Celadrin® w porównaniu ze skromną poprawą w grupie placebo, • Ból zmniejszył się u 58% osób w grupie stosującej Celadrin®. *Journal of Rheumatology*, sierpień 2002; 29(8):1708

Łuszczyca

Wstępne badania również wskazują na znaczenie Celadrinu® w stanie zapalnym skóry łuszczycy i po przeprowadzeniu kolejnych badań Celadrin® prawdopodobnie zostanie uznany za związek wywierający korzystny wpływ na szereg stanów zapalnych.

Inne zastosowania

Na podstawie obecnie dostępnych informacji można stwierdzić, że Celadrin® jest z pewnością pomocny w przypadku łagodnych dolegliwości i bólów związanych ze zwykłym bólem krzyża, artretyzmem, urazami powysiłkowymi, stłuczeniami i naderwaniem więzadeł. Dalsze badania z pewnością poszerzą wiedzę na temat tych zastosowań.

Bezpieczeństwo

Celadrin® jest wyjątkowo bezpieczny i nie odnotowano żadnych skutków ubocznych ani interakcji z lekami. Celadrin® z pewnością nie powoduje żadnych skutków ubocznych związanych z lekami przeciwzapalnymi takimi jak sterydy, niesterydowe leki przeciwzapalne (np. aspiryna) i inhibitory COX-2. Jest również całkowicie bezpieczny przy stosowaniu przez dłuższy czas i nie powoduje skutków ubocznych. Brak również wskazań ani znanych mechanizmów w ramach, których Celadrin® mógłby wchodzić w niekorzystną interakcję z jakimikolwiek lekami. Jednak zalecana jest ostrożność w przypadku stosowania warfaryny.

Suplementacja

Typowe dawki to 500 do 2000 mg dziennie.

Piśmiennictwo:

1. Hesslink R Junior, Armstrong D trzeci, Nagendran MV, Sreevatsan S, Barathur R. Cetylated fatty acids improve knee function in patients with osteoarthritis. *J Rheumatol*. 2002;29(8):1708-12.
2. Kraemer WJ, Ratamess NA, Anderson JM i inni. Effect of a cetylated fatty acid topical cream on functional mobility and quality of life of patients with osteoarthritis. *J Rheumatol*. 2004;31(4):767-74.
3. Kraemer WJ, Ratamess NA, Maresh CM i inni. Effects of treatment with a cetylated fatty acid topical cream on static postural stability and plantar pressure distribution in patients with knee osteoarthritis. *J Strength Cond Res*. 2005;19(1):115-21.