

EFECTOS IMUNOMODULADORES DEL TRIGLICÉRIDO DE DHA

Signature of circulating biomarkers in recurrent non-infectious anterior uveitis. Immunomodulatory effects of DHA-triglyceride

(El rastro de los biomarcadores circulantes en la uveítis anterior recurrente no infecciosa. Efectos inmunomoduladores del Triglicérido de DHA)

Maria D. Pinazo-Duran, Jose J. García-Medina, Silvia M. Sanz-González, Jose E. O'Connor, Ricardo P. Casaroli-Marano, Mar Valero-Vell, Maribel López-Gálvez, Cristina Peris-Martínez, Vicente Zanón-Moreno, and Manuel Diaz-Llópez



OBJETIVO:

Evaluar la evolución en la expresión de citocinas circulantes en pacientes diagnosticados de Uveítis Anterior No Infecciosa (UANI) asintomáticos y suplementados con triglicérido de DHA (TG-DHA).

MATERIAL Y MÉTODOS:

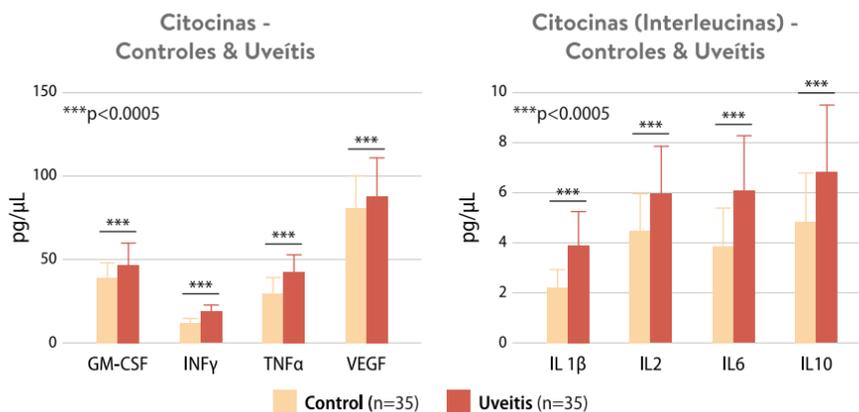
- Se reclutan N = 70 sujetos; 35 pacientes diagnosticados de UANI en fase de remisión, y 35 Controles sanos. Edad media: 53 ± 11; 53% mujeres, 47% varones.
- Se aleatorizan a recibir suplementación activa el 50% de los participantes de ambos grupos con 500 mg/día de TG-DHA (Brudyitis 1 cápsulas/día) durante 3 meses, y sin suplementación el otro 50% de ambos grupos.
- Se utiliza el panel de detección de citocinas/quimiocinas para Luminex® 100, para determinar el nivel de expresión en sangre de las siguientes: IL1β, IL2, IL6, IL8, IL10, IL12, VEGF, CMCSF, IFG, TNFα, tanto a nivel basal (antes de iniciar la suplementación) como al finalizar el período de seguimiento de 90 días.

CONCLUSIONES:

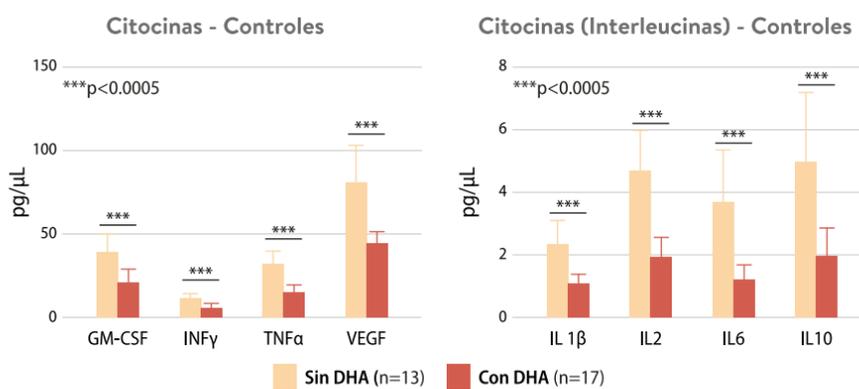
- La expresión de los marcadores inflamatorios circulantes: IL-1β, IL-2, IL-6, IL-10, GM-CSF, INF-γ, VEGF y TNFα tienen un importante valor diagnóstico como marcadores del curso de la enfermedad inflamatoria ocular.
- La suplementación oral con 500mg/día de triglicérido de DHA contribuye a disminuir significativamente dichos niveles, y puede ayudar a controlar la inflamación crónica subyacente en los pacientes afectados.
- La administración de 1 g/día de TG-DHA (2 capsulas/día de BRUDYITIS®) podría conseguir niveles todavía más bajos de citocinas; y la suplementación se puede mantener a tan largo plazo como sea necesario en asociación con los corticosteroides, los AINEs, los inmunosupresores y los anticuerpos monoclonales.

RESULTADOS:

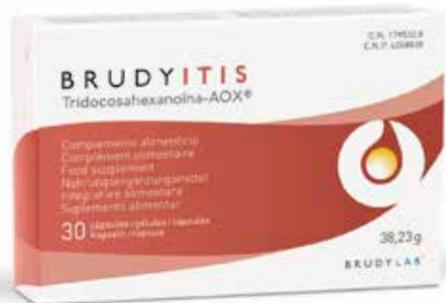
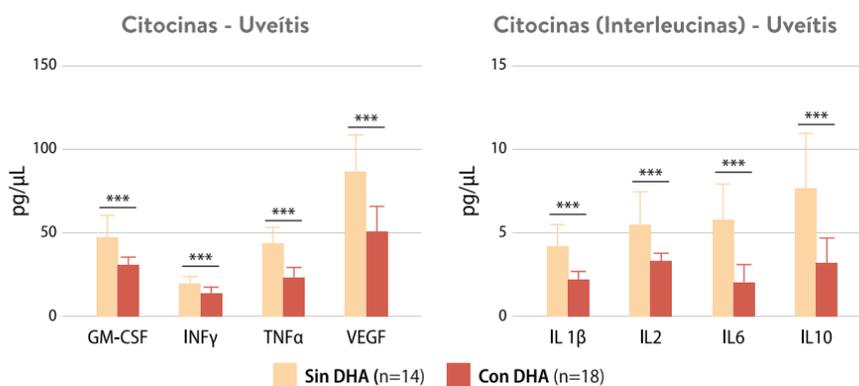
Niveles de expresión plasmáticos de los mediadores proinflamatorios en ambos grupos participantes antes de iniciar la suplementación



Niveles de expresión plasmáticos de los mediadores proinflamatorios en los controles suplementados y en los controles no suplementados



Expresión plasmática de los mediadores proinflamatorios en pacientes afectados de uveítis anterior y no suplementados



Caja con 30 cápsulas. CN 179532.8



DOSIFICACIÓN PROPUESTA

Fase Activa: 2 cápsulas/día

Fase Remisión: 1 cápsula/día, a prolongar durante todo el tiempo que sea necesario

