

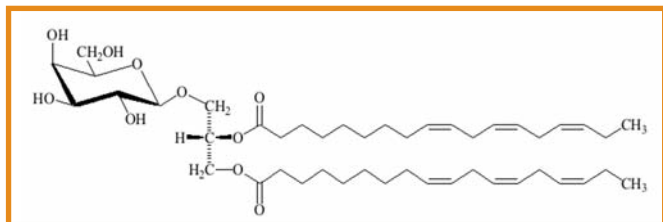
LitoZin® Forte

Fructus cynosbati

Přirozené stárnutí populace způsobuje, že počet lidí postižených věkem podmíněnými degenerativními onemocněními neustále stoupá. Jedním z nejrozšířenějších a finančně nejnákladnějších je osteoartróza – chronické poškození kloubů projevující se zánětem, bolestí, otokem a sníženou pohyblivostí. Terapeutické možnosti zahrnují dvě základní skupiny léčiv: nesteroidní antiflogistika a symptomaticky pomalu působící léky při osteoartróze (SYSADOA/ chondroprotektiva). Významný klinický protizánětlivý účinek byl v poslední době pozorován u plodů speciální odrůdy růže šípové (*Rosa canina*).

Charakteristika:

Přípravek LitoZin® Forte obsahuje standardizovaný sušený šípkový prášek, který se vyrábí patentovaným postupem ze semen a slupek plodů poddruhu *Rosa canina*. Sušený prášek vykazuje významnou protizánětlivou aktivitu *in vitro* i *in vivo*.¹ Hlavní účinnou látkou je galaktolipid (2S)-1,2-di-O-[(9Z,12Z,15Z)-oktadeka-9,12,15-trienoyl]-3-O-beta-D-galaktopyranosyl glycerol², uváděný pod komerčním názvem GOPO® (obrázek 1). Tento galaktolipid vykazuje *in vitro* významný inhibiční účinek na chemotaxi lidských polymorfonukleárních leukocytů a respirační vzplanutí neutrofilů, čímž se vysvětluje klinicky pozorovaný protizánětlivý účinek. Snížení chemotaxe leukocytů bylo pozorováno též u zdravých dobrovolníků po 4týdenním podávání 10 g extraktu ze sušených šípků, spolu s významným snížením hladin C-reaktivního proteinu.³ Významný je rovněž antioxidační účinek obsažených polyfenolických látek a flavonoidů, které *in vitro* inhibuje respirační vzplanutí neutrofilů a snižuje produkci oxidačně působících radikálů.⁴ Dále byly identifikovány nenasycené mastné kyseliny linoleová a α -linolenová, které vykazují určitou inhibiční aktivitu na cyklooxygenázu.⁵



Obrázek 1. Struktura galaktolipidu GOPO®

Klinické zkušenosti:

V dvojitě zaslepené, randomizované, placebem kontrolované studii byl po dobu 4 měsíců podáván přípravek LitoZin® Forte dvakrát denně po 2 500 mg (odpovídá 3 tbl. LitoZin® Forte) pacientům (n=100) s diagnostikovanou osteoartrózou kyčle nebo kolena, ověřenou rentgenem v průběhu 12 měsíců před studií.⁶ Po 4 měsících terapie došlo k významnému zvýšení celkové pohyblivosti kyčelního kloubu (LitoZin® vs. placebo: flexe 40 % vs. 6,7 %, vnější rotace 17,1% vs. 10 %, vnitřní rotace 35 % vs. 24 %) a ke snížení bolestivosti až u 64,6 % pacientů (placebo 43,8 %). Pacienti bylo významně hodnocené též zlepšení každodenních běžných činností, jako například chůze (po schodech), nastupování do a vystupování z auta, oblékání a svlékání oděvu, vstávání z postele apod. Zároveň došlo u pacientů k podstatnému snížení spotřeby akutně užívaných nesteroidních antiflogistik a analgetik.

Podobné výsledky byly pozorovány i v další dvojitě zaslepené, randomizované, placebem kontrolované studii, kde byl přípravek LitoZin® Forte (2 x denně 2 500 mg, odpovídá 3 tbl. LitoZin® Forte) podáván po dobu tří měsíců 94 pacientům s osteoartrózou.⁷ Zlepšení bolestivosti bylo zaznamenáno už po 3 týdnech léčby až u 82 % pacientů (placebo 49 %), pohyblivost v tuto dobu nebyla ovlivněna, avšak významně

se zlepšila po 3 měsících léčby. Po této době byly vyměněny skupiny léčebná a placebová, přičemž byl pozorován přetrvávající účinek skupiny původně léčené přípravkem LitoZin® Forte. U všech pacientů se rovněž pozorovalo snížení potřeby nesteroidních antiflogistik a analgetik (paracetamol, tramadol, kodein).

Souhrnné poznatky z těchto a dalších studií nejlépe dokumentuje nedávno provedená metaanalýza, která po zohlednění všech kvalitativních ukazatelů studií potvrdila významnou klinickou účinnost. Pozorované gastrointestinální nežádoucí účinky přitom byly ve všech studiích shodné se skupinou užívající placebo.⁸

Použití

Bolest kloubů (kolena, kyčle, ruky) v důsledku osteoartrózy a při revmatických obtížích.

Kontraindikace, nežádoucí účinky, interakce

Nežádoucí účinky nejsou známy. Konkrétní případy interakcí dosud nebyly popsány.

Složení

750 mg 100% sušený šípkový prášek (*Rosa canina*) se standardizovaným obsahem galaktolipidu GOPO® (min. 195 μ g)

Dávkování a způsob podání

Akutní fáze: 3 kapsle 2x denně s jídlem

Udržovací fáze: 2 kapsle 2x denně s jídlem.

Doporučená doba užívání: 2-3 měsíce

Statut přípravků: *doplněk stravy schválený hl. hyg. MZ ČR.*

Literatura

- Winther K, Rein E, Kharazmi A. The anti-inflammatory properties of rose-hip. *Inflammopharmacology* 1999;7:63–68
- Larsen E, Kharazmi A, et al. An antiinflammatory galactolipid from rose hip (*Rosa canina*) that inhibits chemotaxis of human peripheral blood neutrophils *in vitro*. *J Nat Prod* 2003;66:994–995.
- Kharazmi A, Winther K. Rose hip inhibits chemotaxis and chemiluminescence of human peripheral blood neutrophils *in vitro* and reduces certain inflammatory parameters *in vivo*. *Inflammopharmacology* 1999;7:377–386.
- Daels-Rakotoarison DA, Gressier B, et al. Effects of *Rosa canina* fruit extract on neutrophil respiratory burst. *Phytother Res* 2002;16:157–161.
- Jäger AK, Petersen KN, et al. Isolation of linoleic and alpha-linolenic acids as COX-1 and -2 inhibitors in rose hip. *Phytother Res* 2008;22:982–984.
- Warholm O, Skaar S, et al. The effects of a standardized herbal remedy made from a subtype of *Rosa canina* in patients with osteoarthritis: a double-blind, randomized, placebo-controlled clinical trial. *Curr Ther Res* 2003;64:21–31.
- Winther K, Apel K, Thamsborg G. A powder made from seeds and shells of a rose-hip subspecies (*Rosa canina*) reduces symptoms of knee and hip osteoarthritis: a randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial. *Scand J Rheumatol* 2005;34:302–308.
- Rosnagel K, Roll S, Willich SN. The clinical effectiveness of rosehip powder in patients with osteoarthritis. A systematic review. *MMW Fortschr Med* 2007; 49:51–56.



doplněk stravy