

3. AZ INTERVALL EDZÉS ÉS A PROBIOTIKUMOS TÁPLÁLÉKKIEGÉSZÍTÉS HATÁSA AZ ALZHEIMER-BETEGSÉG KÖRLEFOLYÁSÁRA EGÉRMODELLBEN

EFFECTUL ANTRENAMENTULUI FRACTIONAT ȘI AL SUPLIMENTELOR ALIMENTARE PROBIOTICE ASUPRA EVOLUȚIEI BOLII ALZHEIMER ÎNTR-UN MODEL DE ȘOARECI

INTERVAL TRAINING AND PROBIOTIC SUPPLEMENTATION AFFECT ALZHEIMER'S DISEASE PROGRESS IN A MICE MODEL

Szerző: Hadnagy Viktória (SE, ÁOK 3)

Témavezetők: Dr. Radák Zsolt egyetemi tanár; Testnevelési Egyetem, Budapest; Ábrahám Dóra, PhD. hallgató, Testnevelési Egyetem, Budapest

Bevezetés: Az Alzheimer-kór (AD) a leggyakoribb demenciátípus. Hátterében állhat a béta-amiloid-peptid agyi akkumulációja, az általa indukált gyulladás és neuronelhalás. Jelenleg nincs ismert hatékony terápia, azonban egyre több tanulmány feltételezi a testedzés és az egészséges bélflóra pozitív hatását a neurodegeneratív betegségekben.

Hipotézisek: Az intervall futóedzés és a probiotikumos táplálékkiegészítés alkalmazása javítja a kialakult kognitív funkciózavart, mérsékli a neurodegenerációt és a központi idegrendszeri gyulladást. **Módszerek:** Kísérleti állataink 2 humán transzgén: amiloid prekursor proteint és presenilin1-et hordozó hím egerek. 4 csoportban, 8–8 állattal dolgozunk: kontroll, edző, probiotikumot kapó és edző+probiotikumot kapó (komplex). Az intervall edzés futószalagon történik, a táplálékkiegészítő (Framelim) probiotikumokat és B-vitaminokat tartalmaz. A kezelések végeztével kognitív tesztek, morfológiai méréseket, valamint vérképanalízist végeztünk. **Eredmények:** A kontrollcsoporttal összehasonlítva szignifikánsan magasabb volt: a komplex kezelést kapó állatok testsúlyra normalizált agytömege, a musculus quadriceps súlya; az edzők szívtömege. A kognitív tesztek folyamán a komplex kezelést kapó állatok tendenciálisan jobban teljesítettek; a Morris Maze-teszt második napján, illetve a spontán alternáció teszten szignifikánsan jobbak voltak kezelést egyáltalán nem kapó társaiknál. A vérképanalízis során a komplex csoport limfocitaszámát találtuk a legalacsonyabbnak. **Következtetés:** A testmozgás és a probiotikumos táplálékkiegészítés kedvezően befolyásolja az AD körlefordását, hiszen csökkenti a neuronelhalást, miáltal képes mérsékelni a kialakuló demenciát.

4. AZ ADJUVÁNS TERÁPIA JELENTŐSÉGE A PARKINSON-KÓR KEZELÉSÉBEN

RELEVANȚA TERAPIEI ADJUVANTĂ ÎN TRATAREA BOLII PARKINSON

THE RELEVANCE OF ADJUVANT THERAPY IN THE TREATMENT OF PARKINSON'S DISEASE

Szerzők: Hail Erna Brigitta (MOGYE, ÁOK 6), Jáger Sarolta Emőke (MOGYE, ÁOK 6), Máthé Henriette (MOGYE, ÁOK 6)

Témavezetők: Dr. Szász József Attila egyetemi adjunktus, II. sz. Neurológiai Klinika, Neurológiai Tanszék, MOGYE

Bevezetés: A Parkinson-kór mozgászavarral járó, lassan progresszió, neurodegeneratív kórkép, mely esetében nem áll rendelkezésünkre etiológiai kezelés. A terápia alapvető célkitűzése a tünetek enyhítése és a betegség progressziójának lassítása. Bár a levodopa bevezetésével számottevően javult a Parkinson-kórban szenvedő betegek életminősége, hosszú távú adagolása diszkinézis és motoros fluktuáció megjelenését eredményezte. Ebből kifolyólag az adjuváns terápia szükségessége vitathatatlanul vált.

Célkitűzés: Az adjuváns terápia jelentőségének vizsgálata Parkinson-kórban szenvedő betegek esetében, figyelembe fordítva a MAO-gátlók és amantadin alkalmazására a terápia során. **Anyag és módszer:** A marosvásárhelyi neurológiai klinikák tizenegy éves beteganyagából 1651 páciens adatait dolgoztuk fel a zárójelentések alapján. **Eredmények:** Az 1651 beteg korát figyelembe véve, a betegállományt 65 évnél fiatalabb, valamint idősebb korcsoportra osztottuk. Összesen 366 páciens részesült MAO-gátlókkal vagy amantadinnal folytatott kezelésben, közülük 51,91% 65 év feletti, míg 48,09% ennél fiatalabb. Az adatok alapján mindössze 16 beteg részesült kizárólagosan a fent említett két gyógyszert tartalmazó kezelésben, vagyis sem dopamin-agonistákat, sem pedig levodopát nem tartalmazott a terápiás séma. **Következtetés:** Tekintve a Parkinson-kórban szenvedő betegek kezelési sémáját, miszerint a betegség korai fázisában az adjuváns terápiát alkotó gyógyszerek jelentik az elsődlegesen választandó szerek csoportját, a vizsgált beteganyag alapján megállapíthatjuk, hogy az adjuváns terápia nyújtotta lehetőségeket nem aknázzuk ki kellőképpen.