

Η βιταμίνη Β συμβάλλει στη θεραπεία του



Η

θαυματουργή

νικοτιναμίδη

Νέα Υόρκη

Ένα απλό και προσιτό τρόπο πρόληψης του καρκίνου του δέρματος προτείνουν αυστραλοί ερευνητές, καθώς διαπίστωσαν ότι ένα διατροφικό συμπλήρωμα μπορεί να μειώσει τον ατομικό κίνδυνο νόσησης.

Ομάδα ειδικών από το Πανεπιστήμιο του Σίδνεϊ παρατήρησε ότι η νικοτιναμίδη, μορφή της βιταμίνης Β3, σε κλινικές δοκιμές που έγινε σε ανθρώπους, μείωσε κατά 23% τους μη μελανωματικούς καρκίνους του δέρματος όταν χορηγήθηκε δύο φορές την ημέρα στους εθελοντές.

Η νικοτιναμίδη είναι ήδη διαθέσιμη στο εμπόριο και κοστίζει λιγότερο από 20 ευρώ/μήνα, ενώ δεν χρειάζεται ιατρική συνταγή.

Απ' την άλλη τα κρούσματα καρκίνου του δέρματος, παγκοσμίως, αυξάνονται και οι γιατροί επισημαίνουν με κάθε ευκαιρία ότι η έγκαιρη διάγνωση αυξάνει και τις πιθανότητες ίασης. Ο καρκίνος του δέρματος, διακρίνεται σε βασικοκυτταρικό και ακανθοκυτταρικός, ενώ το μελάνωμα είναι η σοβαρότερη μορφή του.

Η υπεριώδης ηλιακή ακτινοβολία θεωρείται ως βασική αιτία εκδήλωσης καρκίνου του δέρματος, αφού καταστρέφει το DNA των κυττάρων του δέρματος. Επίσης η

υπεριώδης ακτινοβολία εμποδίζει τον οργανισμό να καταπολεμήσει τον καρκίνο, καταστρέφοντας την ενέργεια που χρειάζονται τα κύτταρα του δέρματος για να αποκαταστήσουν το κατεστραμμένο DNA, ενώ καταστέλλει και το ανοσοποιητικό σύστημα του δέρματος.

Παλαιότερες μελέτες είχαν δείξει ότι η νικοτιναμίδη μπορεί να παρέχει στα δερματικά κύτταρα ενεργειακή ενίσχυση, συμβάλλοντας στην αποκατάσταση του DNA και ενισχύοντας το ανοσοποιητικό σύστημα του δέρματος.

Έτσι λοιπόν η Δρ Ντιόνα Ντάμιαν, επίκουρη καθηγήτρια Δερματολογίας στο Πανεπιστήμιο του Σίδνεϊ και οι συνεργάτες της θέλησαν να δουν αν όντως η νικοτιναμίδη προστατεύει έναντι του καρκίνου του δέρματος.

Συγκρότησαν λοιπόν κλινικό δείγμα σχεδόν 400 υψηλού κινδύνου ασθενών που είχαν τουλάχιστον δύο μη μελανωματικούς καρκίνους του δέρματος, τα προηγούμενα πέντε χρόνια. Κατά μέσο όρο ήταν 66 ετών και τα δύο τρίτα ήταν άνδρες. Πολλοί είχαν επίσης χρόνιες παθήσεις, όπως αρθρίτιδα, υπέρταση, καρδιακή ή πνευμονική νόσο.

Οι μισοί πήραν νικοτιναμίδη δυο φορές την ημέρα για 12 μήνες. Οι άλλοι μισοί πήραν εικονικό σκεύασμα. Κάθε τρεις μήνες, ομάδα δερματολόγων έλεγχε τους συμμετέχοντες για τυχόν καρκινικές αλλοιώσεις στο δέρμα.

Η πρώτη ομάδα παρουσίασε άμεσα οφέλη. «Η μείωση των καρκίνων του δέρματος ξεκίνησε αμέσως από το πρώτο τρίμηνο της θεραπείας» τονίζει η Δρ Ντάμιαν.

Μέχρι το τέλος του 12μηνου, τα ποσοστά των νέων μη μελανωματικών καρκίνων είχαν μειωθεί κατά 23% στην ομάδα παρέμβασης συγκριτικά με την ομάδα ελέγχου.

Το συμπλήρωμα επίσης συντέλεσε σε μείωση του αριθμού των σημείων του δέρματος που παρουσίαζαν τράχυνση, και τα οποία μπορεί να εξελίσσονταν σε καρκίνο. Οι δερματικές αυτές αλλοιώσεις μειώθηκαν κατά 11% στην ομάδα της νικοτιναμίδης στο τρίμηνο και κατά 20% στους εννέα μήνες.

Ωστόσο, το όφελος εξανεμίστηκε αμέσως μετά την διακοπή της θεραπείας, γεγονός που σημαίνει ότι η αγωγή θα πρέπει να είναι συνεχής.

Ενθαρρυντικό είναι όμως το γεγονός ότι η νικοτιναμίδη δεν συνδέθηκε με ανεπιθύμητες ενέργειες.

«Η νικοτιναμίδη, είναι πολύ διαφορετική από την πιο γνωστή ‘εκπρόσωπο’ της Β3, νιασίνη. Όσοι παίρνουν μεγάλες δόσεις νιασίνης αναφέρουν συνήθως

πονοκεφάλους, δερματικά εξανθήματα και χαμηλή αρτηριακή πίεση. Ανάλογες παρενέργειες δεν παρατηρήθηκαν στους συμμετέχοντες στη μελέτη» σημειώνει η αυστραλή ερευνήτρια.

Η έρευνα πάντως θα συνεχιστεί ώστε οι ειδικοί να αποφανθούν αν η νικοτιναμίδη είναι εξίσου αποτελεσματική στη μείωση των καρκίνων του δέρματος σε άτομα με κατασταλμένο ανοσοποιητικό σύστημα. Οι συγκεκριμένοι ασθενείς έχουν 50% υψηλότερο ποσοστό καρκίνων του δέρματος από τα άτομα με φυσιολογικό ανοσοποιητικό σύστημα.

Επιμέλεια: Μαίρη Μπιμπή

Πηγή:health.in.gr