

EPAの補給によりADHD児の教師評価行動および反抗症状が改善される 6/9

ADHDにおけるEPAに関するRCT

有意な反抗的行動障害(ODD)のある小児群におけるCTRSの改善には二峰性分布がみられた(図1)。この分布にもとづき、16点の改善(CTRSベースラインスコアでの1SD)でのカットオフを選択した; PlusEPA®群の小児25名中13名がこのカットオフを超えたのに対し、プラセボ群では23名中2名であった。これらの小児はさらなる解析において“反応者”(ODD-R)と示した。

Qbテストにおける多動性/衝動性サブグループにおける

所見

Qbテストの多動性/衝動性において中央値を下回る位置の高率の小児(n=44)では、PlusEPA®群でプラセボ群と比べCTRSで改善がみられたが(25%以上の改善が36%、18%、ES 0.41)、この差は有意ではなかった(p=0.177)。

【表2】ベースライン時およびプラセボもしくはω-3 PUFA(PlusEPA)摂取後15週時での、ADHD児の血漿リン脂質および赤血球膜における主要ω-6およびω-3多価不飽和脂肪酸。群間の比較にはMann-Whitney U-検定(両側)を使用し、群内におけるベースライン時と投与15週後との間の比較には両側での対応のないt検定を使用。

	ベースライン			15 週間		
	プラセボ 平均(SD)	PLUSEPA® 平均(SD)	p-値	プラセボ 平均(SD)	PLUSEPA® 平均(SD)	p-値
血清リン脂質	(n=36)	(n=37)		(n=36)	(n=37)	
C18:2 n-6 (LA)	22.38 (2.01)	22.09 (3.35)	ns	22.79 (2.15)	20.86 (3.11) *	0.003
C18:3 n-6 (GLA)	0.06 (0.04)	0.06 (0.06)	ns	0.06 (0.05)	0.05 (0.03)	0.1
C20:3 n-6 (DHGLA)	3.30 (0.65)	3.39 (0.70)	ns	3.31 (0.75)	3.12 (0.68) *	ns
C20:4 n-6 (AA)	8.49 (1.09)	8.76 (1.65)	ns	8.36 (1.12)	8.19 (1.48) ***	ns
C18:3 n-3 (LNA)	0.28 (0.10)	0.25 (0.08)	ns	0.28 (0.09)	0.28 (0.09)	ns
C20:5 n-3 (EPA)	1.36 (0.80)	1.17 (0.44)	ns	1.23 (0.64)	3.03 (0.84) ***	<0.001
C22:6 n-3 (DHA)	4.19 (1.04)	4.12 (1.16)	ns	4.11 (1.11)	4.30 (1.04)	
LA/LNA	89.60 (29.5)	93.87 (27.3)	ns	87.64 (30.1)	80.69 (21.5) **	ns
AA/EPA	7.59 (3.04)	8.47 (3.77)	ns	8.02 (2.86)	3.02 (1.41) ***	<0.001
AA/DHA	2.14 (0.58)	2.24 (0.58)	ns	2.17 (0.59)	1.97 (0.37) ***	0.09
膜リン脂質	n=36	n=35		n=36	n=35	
C18:2 n-6 (LA)	10.92 (0.82)	10.87 (1.03)	ns	10.95 (0.94)	10.41 (0.90) ***	0.016
C18:3 n-6 (GLA)	0.04 (0.01)	0.04 (0.01)	ns	0.04 (0.01)	0.03 (0.01) *	ns
C20:3 n-6 (DHGLA)	1.77 (0.43)	1.78 (0.50)	ns	1.75 (0.40)	1.60 (0.43) ***	ns
C20:4 n-6 (AA)	14.77 (1.21)	14.80 (1.21)	ns	14.94 (1.22)	13.84 (1.19) ***	<0.001
C18:3 n-3 (LNA)	0.16 (0.04)	0.15 (0.03)	ns	0.16 (0.03)	0.16 (0.03)	ns
C20:5 n-3 (EPA)	1.02 (0.30)	0.92 (0.26)	ns	0.96 (0.28)	2.39 (0.45) ***	<0.001
C22:6 n-3 (DHA)	5.89 (1.03)	5.60 (0.97)	ns	5.92 (0.98)	5.41 (0.85) **	0.021
LA/LNA	70.25 (14.9)	73.10 (16.4)	ns	72.11 (17.3)	69.56 (14.9)	ns
AA/EPA	15.55 (4.24)	17.16 (4.62)	ns	16.91 (5.03)§§	5.99 (1.22) ***	<0.001
AA/DHA	2.59 (0.53)	2.74 (0.61)	ns	2.60 (0.53)	2.63 (0.51) **	ns

* = p < 0.05, ** = p < 0.01, *** = p < 0.001、ベースラインとPlusEPA®投与15週後の間。

§§ = p < 0.01、ベースラインとプラセボ投与15週後の間

Product on the Paper

MorEPA® Mini-Junior

モアEPA® ミニ-ジュニア

品 番：EP.020.xxx
価 格：4,600円(税別)
内 容 量：60粒入り/1日2粒/30日分

お子様の精神的な落ち着きや集中力アップをサポート

EPAは脳内の血流を増やすことが臨床的に確かめられており、お子様の精神的な落ち着きや集中力アップに寄与することが臨床的に確かめられています。また、EPAはその一部が体内でDHAに変換されますが、このDHAが記憶力や学習能力を高めることもよく知られています。肉食に偏りがちな現代の子供たちに日々、安全で純粋なフィッシュオイルを【モアEPA® ミニ-ジュニア】から摂取することが可能です。

主成分含有量 (2ソフトカプセルあたり)

成分名	含有量
オメガ3脂肪酸(以下の成分を含む)	704 mg
エイコサペンタエン酸(EPA)	490 mg
ドコサヘキサエン酸(DHA)	108 mg
月見草油	20 mg



PLUSEPA® SMART FATS

プラスEPA® スマートファッツ

品 番：EP.082.xxx
価 格：9,500円(税別)
内 容 量：60粒入り/大人1日2粒/30日分 子供1日1粒/60日分

90%EPA濃縮オメガ3サプリメント お子様の集中力アップ、反抗的な行動の抑制をサポート

【プラスEPA®】は専門医のもと、7歳から12歳の小児82名を対象に行われた※臨床試験において、【プラスEPA®】を1日1カプセル服用していたグループの子供たちの反抗的な態度が著しく減少し、学習や趣味に於ける集中力が大きく改善されたという結果が報告されています。成人においても情緒の安定など精神面の健康や肉体的健康の維持に有用です。

※臨床データがございますので、ご入用の際はお申し付けください。

主成分含有量 (1ソフトカプセルあたり)

成分名	含有量
オメガ3脂肪酸(以下の成分を含む)	1,066 mg
エイコサペンタエン酸(EPA)	1,000 mg
ドコサヘキサエン酸(DHA)	5 mg



Order Made Supplement Service

分包による
オーダーメイド
サプリメント
サービス！



- 患者様に合わせた指示箋ができる、オーダーメイド分包サービスです。患者様の満足度がより高くなります。
- 在庫負担がありません。
- 商品のお届けは、クリニック様お届けと患者様直送からお選び頂けます。
- ラベルデザインや容器も色々お選び頂けます。



編集後記

ダグラスニュースレターをお読みいただき誠にありがとうございました。これからも最新の臨床データ、商品情報などを正確に、また、迅速にご提供してまいります。どちら様もご意見・ご希望がございましたら編集者までお寄せください。

無断転載・転用は固くお断りいたします。

発行者：
〒135-0091 東京都港区台場2-3-2
日本ダグラスラボラトリーズ株式会社
TEL: 03-5530-2212