

## Стопжор

Стопжор — является препаратом аноректиком (подавителем аппетита) для эффективного снижения массы с поливалентным механизмом действия.

Является эффективным препаратом с высоким профилем безопасности. Препарат Стопжор активирует в головном мозге центр насыщения и блокирует участок, отвечающий за голод.

К тому же препарат Стопжор вызывает чувство удовольствия от диеты. Является наиболее эффективной добавкой для похудения.

Содержит 5-гидрокситриптофан (воздействует на серотониновую систему), гидрокситирозин (воздействует на дофаниновую систему), диметилэтиламиноэтанол+метилирующий агент (аденозилметионин)+источник холина (форсколин)+факторы ацетилирования холина (превращают холин в ацетилхолин), и антихолинэстеразный препарат (гуперцин – блокирует разрушение ацетилхолина и продлевает его действие) и энкефалин (гексапептид – даларгин).

Таким образом, СТОПЖОР воздействует на все причины переедания. Прием пищи опосредован через нейронные сети, отвечающие за мотивацию и подкрепление рефлексов. Нарушение регуляции этих путей лежит в основе некоторых особенностей поведения человека с расстройствами пищевого поведения.

Исследование на животных моделях расстройств пищевого поведения в значительной степени способствовали детальному изучению потенциальных механизмов мозга, которые во многом лежат в основе причин или последствий абберантного поведения. Представляют интерес нейрохимические исследования, связанными с вознаграждением систем мозга, полученные на моделях переедания, нервной булимии или нервной анорексии.

Полученные данные свидетельствуют о том, что изменения в серотониновой, дофаминовой, ацетилхолиновой и энкефалиновой системах в разных областях мозга, связанных с вознаграждением, происходят в ответ на переедание вкусной пищи.

При нервной булимии при переедании вкусной пищи выделяется дофамин, «чистка организма» ослабляет высвобождение ацетилхолина, которое в противном случае могло бы сигнализировать о сытости. Модели нервной анорексии предполагает, что ограниченный доступ к пище усиливает активизирующий эффект дофамина, когда человек действительно ест.

Анорексия (отсутствие аппетита) предполагает изменение мезолимбического дофамина и серотонина в результате голодания.

Лечение расстройств пищевого поведения, таких как переедание, нервная булимия (расстройство приема пищи, для которого характерны повторные приступы переедания и чрезмерная озабоченность контролем массы тела, что приводит человека к принятию крайних мер, призванных уменьшить влияния съеденного на массу тела) или нервная анорексия (психическое расстройство пищевого поведения, характеризующееся болезненной тягой к снижению веса, страхом перед ожирением и искаженным восприятием своего тела), представляет собой серьезную проблему для врачей клиницистов, не говоря уже о психологах.

Несмотря на то, что анорексия и булимия отличаются по своему явному фенотипу (клинической симптоматике), они имеют некоторые общие характеристики и, как полагают, общие черты дисфункции в областях мозга, связанных с эффектом (системы) вознаграждения. Появляются данные о множестве нейротрансмиттеров и гормонов, которые могут быть связаны с расстройствами пищевого поведения.

Сенсорно-вкусовые ощущения, поступающие изо рта, передаются в области коры, которые должны получать и сигналы сытости из кишечника через подкорковые механизмы. Лимбические зоны играют решающую роль в этом процессе, в частности, таламус передает информацию от систем управления энергией в гипоталамусе. Гипоталамус также является местом, где многие, связанные с питанием нейропептиды оказывают свое влияние на отбор макронутриентов под контролем гормонов, которые сигнализируют о запасах питательных веществ на периферии.

СТОПЖОР, как серотонинергический препарат, подавляет аппетит и вызывает снижение веса у людей и эти эффекты тесно связаны с потреблением жира. Аналогично, ацетилхолин от интернейронов вНАс связан с функционированием пищеварительной системы, и считается, что он вызывает чувство сытости, которое соответствует повышению уровня ацетилхолина, что должно быть связано с прекращением приема пищи.

Таким образом, при анорексии и булимии отмечается нарушение регуляции этих нейротрансмиттеров в областях мозга, связанных с вознаграждением за прием пищи.

Переедание чаще всего считают неадекватным поведением, связанным с нервной булимией. Однако, переедание также отмечается у пациентов с ожирением и само по себе является расстройством (то есть расстройством переедания). Последние статистические данные свидетельствуют о том, что

переедание чаще встречается, чем другие расстройства пищевого поведения, затрагивая приблизительно 6% популяции населения, а также минимум 21% больных нервной булимией. Кроме того, переедание связано с ожирением, которое в настоящее время поражает 33% населения. Переедание характеризуется потреблением необычно большого количества пищи в отдельный период времени. Продукты, которые потребляются во время эпизода переедания, обычно содержат большое количество калорий, жиров и/или сахара и обычно рассматриваются как продукты, предназначенные для умеренного потребления.

Было предложено несколько парадигм для изучения поведения, связанного с перееданием. Переедание может происходить как у насыщенных, так и у голодных людей. Периоды ограничения пищи и переедания влияют на потребление пищи в течение длительного времени после того, как ограничение прекращается. Существует также связь между стрессом и перееданием. Тревога сопутствует перееданию у людей.

5-гидрокситриптофан является прекурсором нейротрансмиттера серотонина. Повышает уровень серотонина.

Поддержание энергетического баланса считается одной из наиболее важных биологических функций. Серотонин рассматривается как основной стимулятор энергетического обмена. Подтверждает данную теорию широкое распространение серотониновых рецепторов во многих тканях. Серотониновый рецептор состоит из 7 подсемейств, этот факт обуславливает различные эффекты серотонина в разных клетках-мишенях. Роль серотонина в энергетическом балансе является как центральной, поскольку он влияет на потребление пищи, так и периферической, так как он оказывает прямое воздействие на жировую ткань.

Препарата СТОПЖОР влияет на следующие психологические механизмы, провоцирующие голодание и закрепляющие аддикцию. Первым из них является желание изменить себя физически, выглядеть лучше, в соответствии с модными на сегодняшний день представлениями (влиянием на мотивации). Другой механизм, запускающий голодание и имеющий большое значение, заключается в возникновении чувства самоудовлетворенности и гордости от выполнения поставленной задачи по улучшению внешности.

Препарат СТОПЖОР за счет содержания абсолютно инновационного компонента гексапептида влияет на пищевые аддикции, которые представляют собой отдельную группу нехимических зависимостей, где состояние, вызванное приемом пищи или, наоборот, голодом, способствует формированию и закреплению зависимости.

Препарат СТОПЖОР блокирует аппетит, потенцирует синергические взаимодействия центральных систем. Ацетилхолин уменьшает аппетит и количество потребляемой пищи (усиливает чувство насыщения), увеличивает термогенез, оказывая влияние на жировую ткань. Образует в организме активные метаболиты (амины), значительно превосходящие ацетилхолин по способности ингибировать обратный захват серотонина, норадреналина и дофамина.

Снижение массы тела сопровождается увеличением концентрации в сыворотке крови липопротеинов высокой плотности («хороший» холестерин), понижением количества триглицеридов, общего холестерина и липопротеинов низкой и очень низкой плотности («плохой» холестерин) и мочевой кислоты.

Препарат СТОПЖОР не оказывает канцерогенного, мутагенного и стератогенного действия.