

Доказательная база по ацетилцистеину.

Лечение передозировки парацетамолом (теперь уже используется в большинстве стран в мире).

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/677146/>

Противовоспалительное действие как таковое и после иммунного стресса, роль НАС при окислительном стрессе, влияние на глиальные клетки на разных моделях.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18306297/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18483565/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15114624/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18205750/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12584726/>

Связи с NMDA и AMPA рецепторами.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9251108/>

Влияние на нейротрансмиссию, глутамат и дофамин, аддикции.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19277967/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16000629/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15542721/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19103434/>

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1513138/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17606664/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18675832/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12778052/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18094234/>

ШАР

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18436195/>

БАР

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18534556/>

Большой акцент сделан на аддикции, что логично. У людей с аддикциями в большей степени выражено нейровоспаление, исходя из самой природы заболевания оно там перманентное, в большей степени выражены проблемы с дофаминергической трансмиссией, глутаматом, также перманентно и ацетилцистеин по множеству исследований доказано положительно влияет на течение таких заболеваний.

Отдельным пунктом можно выделить исследования по ШАР и БАР как двойные слепые рандомизированные плацебо-контролируемые. Учитывая отсутствие смысла в пиаре ничего не стоящего, в форме кучи дженериков доступного НАС во всех странах мира, такие исследования можно считать нечто близким к истине высшей инстанции.

Свои выводы по АЦЦ.

Маст-хэв при аддикциях F15, о чём давно говорил и, внезапно, БАР в с депрессивным компонентом. На самом деле его эффективность при БАР вполне логична, но была упущена из вида и так уж вышло, что НАС и правда доказано эффективен в качестве аугментации НТ на строгом исследовании. Только я бы рассматривал дозы по 1200 мг два раза в день против 1000 мг два раза в день как в исследованиях, это и удобнее и наверняка.