

Printed from the University of Maryland Medical Center website at www.umm.edu

Page Title: Phénylalanine

Page URL: http://66.196.80.202/babelfish/translate_url_content?.intl=fr&lp=en_fr&trurl=http%3A%2F%2Fwww.umm.edu%2Faltmed%2Farticles%2Fphenylalanine-000318.htm



[Maison](#) > [référence médicale](#) > [médecine complémentaire](#)

Phénylalanine

Vue d'ensemble :

La phénylalanine est un acide aminé essentiel (un bloc constitutif pour des protéines dans le corps), signification que le corps a besoin de lui pour la santé mais ne peut pas la faire. Vous devez l'obtenir de la nourriture. La phénylalanine est trouvée sous trois formes : la L-phénylalanine, la forme normale a trouvé en protéines ; D-phénylalanine (une image de miroir de la L-phénylalanine qui est faite dans un laboratoire), et DL-phénylalanine, une combinaison des deux formes.

Le corps change la phénylalanine en une tyrosine, un acide aminé différent qui est nécessaire pour préparer des protéines, des produits chimiques de cerveau comprenant la L-dopa, l'adrénaline, et la norepépinéphrine, et des hormones thyroïdiennes. Puisque la norepépinéphrine affecte l'humeur, on a proposé différentes formes de phénylalanine pour traiter la dépression. Les symptômes de l'insuffisance de phénylalanine incluent la confusion, le manque d'énergie, la dépression, la vigilance diminuée, les problèmes de mémoire, et le manque d'appétit.

D'une part, un désordre métabolique rare appelé la phénylcétonurie (PKU) se produit dans les personnes qui manquent une enzyme dont le corps a besoin pour employer la phénylalanine. Ce niveaux élevés de causes de la phénylalanine à accumuler. Si elle n'est pas traitée avant 3 semaines d'âge, PKU peut causer le retardement mental grave et irréversible. Aux Etats-Unis, des nouveaux-nés sont examinés pour PKU pendant les 48 premières - 72 heures de la vie.

Les gens avec PKU doivent manger un régime qui évite la phénylalanine et tyrosine de prise supplément pour avoir le développement et la croissance optima de cerveau.

Utilisations :

Douleur chronique

on a proposé la D-phénylalanine (mais pas la L-phénylalanine) pour traiter la douleur chronique, mais jusqu'ici les études ont non prouvé la bonne évidence que cela fonctionne. Deux études qui ont semblé donner des résultats positifs ont en les failles qui ont rendu les résultats incertains. D'autres études cliniques ont trouvé la D-phénylalanine pour être plus efficaces que le placebo en réduisant la douleur. Aucune épreuve contrôlée randomisée n'a été faite en 20 dernières années pour étudier d'importance quel avantage possible de prendre la D-phénylalanine pour la douleur chronique, ainsi plus de recherche est nécessaire pour déterminer sa sûreté et efficacité.

:maladie de Parkinson

Une étude des animaux suggère que la D-phénylalanine puisse améliorer la rigidité, les incapacités de marche, les difficultés de la parole, et la dépression liée au :maladie de Parkinson. Cependant, il n'y a aucune évidence pourtant si elle aurait le même effet chez l'homme. Plus de recherche est nécessaire.

Vitiligo

Quelques études préliminaires ont constaté que la L-phénylalanine (orale et topique) renforce l'effet du rayonnement d'UVA pour des personnes avec le vitiligo. Vitiligo est une condition où le depigmentation irrégulier (perte de couleur) cause les corrections blanches de la peau. la L-phénylalanine peut mener à une certaine ternissure ou repigmentation des corrections blanches, en particulier sur le visage. Cependant, plus de recherche est nécessaire pour voir si la L-phénylalanine est vraiment efficace.

Dépression

Quelques études cliniques suggère que la phénylalanine puisse être utile en tant qu'élément d'une thérapie complète pour la dépression. Cependant, la plupart des études ont été faites dans les années 70 et les années 80 et n'ont pas été rigoureusement examinées. Les gens ont rapporté que leur humeur s'est améliorée quand ils ont pris la phénylalanine. Les chercheurs pensent que c'est parce que la phénylalanine augmente la production des produits chimiques de cerveau, tels que la dopamine et la norépinéphrine. Plus de recherche est nécessaire pour indiquer si la phénylalanine exerce n'importe quel vrai effet sur la dépression.

Sources diététiques :

la L-phénylalanine est trouvée en la plupart des nourritures qui contiennent la protéine telle que le bœuf, volaille, porc, poisson, lait, yaourt, œufs, fromage, produits de soja (isolat y compris de protéine de soja, farine de soja, et tofu), et certains céréaux et graines. L'aspartame d'édulcorant est également haut en phénylalanine.

la D-phénylalanine est faite dans le laboratoire mais n'est pas trouvée en nourriture.

Formes disponibles :

- D-phénylalanine
- L-phénylalanine
- DL-phénylalanine (50/50 mélange de D-phénylalanine et de L-phénylalanine)

La phénylalanine peut être prise comme capsule, poudre, ou comprimé. Elle peut également être employée comme crème topique.

Comment la prendre :

Les dosages recommandés de la phénylalanine varient selon l'état de santé étant traité. La prise complète 15 - 30 minutes avant des repas.

Les allocations diététiques quotidiennement recommandées (RDAs) pour la L-phénylalanine sont comme suit. Notez ceci est pour obtenir la phénylalanine de la nourriture, pas suppléments.

Pédiatrique

- Enfants en bas âge 0 - 4 mois : mg 125 par kilogramme de poids corporel
- Enfants 5 mois - 2 ans : mg 69 par kilogramme de poids corporel
- Enfants 3 - 12 ans : mg 22 par kilogramme de poids corporel

La combinaison de la phénylalanine orale et topique (ainsi que la lumière UV) est employée pour traiter des enfants avec le vitiligo. La dose est déterminée par un docteur.

Adulte

Adolescents et adultes : mg 14 par kilogramme de poids corporel

Quelques experts proposent que les adultes puissent avoir besoin pas moins de mg 39 par kilogramme de poids corporel par jour pour la santé générale. Doses aussi hautes que 50 - mg 100 par kilogramme ont été employées dans les études de ceux avec le vitiligo. Les montants les plus communs ont employé la gamme de mg 750 - 3.000 par jour pour des adultes.

Précautions :

En raison du potentiel pour des effets secondaires et des interactions avec des médicaments, des suppléments diététiques devraient être pris seulement sous la surveillance d'un fournisseur de soins de santé bien informé.

Les gens avec la phénylcétonurie (PKU) et les femmes qui allaitent ou sont enceintes ne devraient pas prendre des suppléments de phénylalanine. L'aspartame, trouvé en édulcorants tels que Nutrasweet, est une source de phénylalanine. Les gens avec PKU ne devraient pas employer l'aspartame. Si vous êtes enceinte, interrogez votre docteur au sujet d'employer cet édulcorant.

la DL-phénylalanine ne devrait pas être employée dans les personnes prenant les drogues antipsychotiques, car elle peut causer ou faire de plus mauvais symptômes de dyskinesia tardive. Les dyskinesias Tardive (TDS) sont les mouvements involontaires de la langue, des lèvres, du visage, du tronc, et des membres qui peuvent se produire dans les personnes prenant les drogues antipsychotiques à long terme.

la DL-phénylalanine peut causer des symptômes d'inquiétude, de jitteriness, et d'hyperactivité chez les enfants.

Mg que 5.000 de doses plus haut par jour peut être toxique et peut endommager nerf. Les quantités élevées de DL-phénylalanine peuvent causer des effets secondaires doux tels que la nausée, la brûlure d'estomac, et les maux de tête.

Interactions possibles :

Si vous actuellement êtes traité avec l'un des après des médicaments. vous ne devriez pas employer la phénylalanine sans parler d'abord à votre fournisseur de soins de santé.

Inhibiteurs d'oxydase de monoamine -- Les inhibiteurs d'oxydase de monoamine (MAOIs) sont une classe plus ancienne des drogues antidépresseuses qui sont rarement employées maintenant. Ils incluent le phénelzine (Nardil), l'isocarboxazid (Marplan), et le sulfate de tranlycypromine (Parnate). La prise de la phénylalanine tout en prenant MAOIs peut causer une augmentation grave de tension artérielle (crise hypertendue). Cette augmentation grave de tension artérielle peut mener à une crise cardiaque ou à une course. Les gens prenant MAOIs devraient éviter des nourritures et des suppléments contenant la phénylalanine.

Baclofène -- La phénylalanine peut réduire l'absorption de baclofène (Lioresal), un médicament employé pour soulager des spasmes de muscle. Évitez de prendre Baclofène avec un repas, particulièrement un qui est haut en protéine, ou avec des suppléments de phénylalanine.

Levodopa -- Quelques rapports de cas suggèrent que la phénylalanine puisse réduire l'efficacité du levodopa (Sinemet), un médicament utilisé au :maladie de Parkinson de festin. Quelques chercheurs

pensent que la phénylalanine peut interférer l'absorption du levodopa.

Selegiline -- la L-phénylalanine et le selegiline sélectif d'inhibiteur de MAO (Eldepryl, Deprenyl) peuvent renforcer les effets d'antidépresseur de la phénylalanine. Ils ne devraient pas être pris ensemble.

Drogues antipsychotiques ou neuroleptic -- la L-phénylalanine peut empirer le dyskinesia tardive, un effet secondaire de ces drogues neuroleptic. Ces drogues incluent le phénytoin (Dilantin), l'acide valproic (Depakene, Depakote), et le carbamazepine (Tegretol), notamment.

- Passé en revue pour la dernière fois dessus : 6/8/2009
- Steven D. Ehrlich, NMD, acuponcture de solutions, un cabinet privé se spécialisant dans la médecine complémentaire et parallèle, Phoenix, AZ. La revue a fourni par le réseau de VeriMed Healthcare.

Recherche de soutien

Antoniou C, directives de Katsambas A. pour le traitement du vitiligo. *Drogues*. 1992 ; 43 (4) : 490-498.

Beckmann H, Athen D, Olteanu M, DL-phénylalanine de Zimmer R. contre l'imipramine : une étude commandée à double anonymat. *Voûte Psychiatr Nervenkr*. 1979 ; 227 (1) : 49-58.

Birkmayer W, Riederer P, Linauer W, monticule J.L-deprenyl plus la L-phénylalanine dans le traitement de la dépression. *Émetteur neural* 1984 de *J* ; 59 (1) : 81-7.

Borison RL, érable PJ, Havdala HS, BI de diamant. Métabolisme d'un acide aminé avec des propriétés d'antidépresseur. *Recherche Commun Chem Pathol Pharmacol*. 1978 ; 21 (2) : 363-6.

Burkhart CG., NC de Burkhart. La phénylalanine avec UVA pour le traitement du vitiligo a besoin de plus d'essai pour des effets secondaires possibles. *J AM Acad Dermatol*. 1999 ; 40 (6 pintes 1) : 1015.

Camacho F, Mazuecos L-phénylalanine de J., propionate de clobetasol, et UVA/sunlight oraux et topiques--une nouvelle étude pour le traitement du vitiligo. *J dope Dermatol*. 2002 ; 1 (2) : 127-31.

Cejudo-Ferragud E, Nacher A, Polache A, ceros-Fortea T, Merino M, Casabo VG. L'évidence de l'inhibition concurrentielle pour l'absorption intestinale de baclofen par la phénylalanine. *Pharmacie d'international J*. 1996 ; 132 : 63-69.

Rhésus de Cormane, Siddiqui OH, Westerhof W, RB de Schutgens. La phénylalanine et les UVA s'allument pour le traitement du vitiligo. *Recherche de Dermatol de voûte*. 1985 ; 277 (2) : 126-130.

Directives diététiques pour les Américains 2005. Rockville, DM : Département des USA des services de la santé et des affaires sociales et département des USA d'agriculture ; 2005.

EL de Dillon, masse maigre de corps d'augmentations de supplémentation de Sheffield-Moore M, de Paddon-Jones D, de Gilkison C, et autres d'acide aminé, synthèse basique de protéine musculaire, et insuline-comme l'expression de facteur-Je de croissance dans des femmes plus âgés. *J Clin Endocrinol Metab*. 2009 mai ; 94 (5) : 1630-7. Epub en avant de copie.

Fugh-Berman A, Cott JM. Suppléments diététiques et produits naturels en tant qu'agents psychothérapeutiques. *Med de Psychomatic*. 1999 ; 61 : 712-728.

Kitade T, Odahara Y, Shinohara S, et autres, études sur l'effet augmenté de l'analgésie d'acuponcture et anesthésie d'acuponcture par la D-phénylalanine (2ème rapport)--programme d'administration et effets cliniques en extraction de douleur lombo-sacrée et de dent. *Recherche d'Acupunct Electrother*. 1990 ; 15 (2) : 121-35.

Lotti T, Buggiani G, Troiano M, Assad gigaoctet, Delescluse J, De Giorgi V, Hercogova J. visé et traitements de combinaison pour le vitiligo. Évaluation comparative de différentes modalités courantes dans 458 sujets. *Dermatol là*. 2008 juillet ; 21 suppléments 1 : S20-6.

L'Office de l'Alimentation et de la Nutrition de Conseil " Recherche " national. *Allocations diététiques recommandées*. 11ème ed. Washington, C.C : Presse nationale d'académie ; 1998.

PB de Pencharz, Elango R, RO de boule. Une approche à définir les limites sûres supérieures de la prise d'acide aminé. *J Nutr*. 2008 oct. ; 138 (10) : 1996S-2002S.

Pietz J, Dunckelmann R, Rupp A, et autres résultats neurologiques dans les patients adultes présentant la phénylcétonurie tôt-traitée. *EUR J Pediatr*. 1998 ; 157 : 824-830.

Aspects neurologiques de Pietz J. de phénylcétonurie adulte. *Curr Opin Neurol*. 1998 ; 11 : 679-688.

Traitements de Poewe W. pour la maladie de Parkinson--accomplissements passés et besoins cliniques courants. *Neurologie*. 17 février 2009 ; 72 (7 suppléments) : S65-73.

Reuss S, Weiss C, phénylalanine de Bayerl C. et UVA pour des patients de Vitiligo : probabilité d'un traitement efficace. *Hypothèses de Med*. 2006 ; 67 (1) : 199-200.

AL de Russell, McCarty MF. la DL-phénylalanine renforce nettement l'analgésie d'opiacé - un exemple d'aliment/de vers le haut-règlement pharmaceutique du système endogène d'analgésie. *Hypothèses de Med*. 2000 ; 55 (4) : 283-8.

Sabelli HC, Fawcett J, Gusovsky F, et autres études cliniques sur l'hypothèse de phényléthylamine du désordre affectif : urine et suppléments diététiques phénylacétiques d'acide et de phénylalanine de sang. *Psychiatrie de J Clin*. 1986 ; 47 : 66-70.

Schallreuter KU, Zschesche M, Moore J, et autres évidence in vivo pour le métabolisme compromis de phénylalanine dans le vitiligo. *Recherche Commun de biochimie Biophys*. 1998 ; 243 (2) : 395-399.

Schulpis ch, Antoniou C, Michas T, phénylalanine de Strarigos J. plus la lumière UV : rapport préliminaire d'un traitement prometteur pour le vitiligo d'enfance. *Pediat Dermatol*. 1989 ; 6 (4) : 332-335.

Siddiqui OH, Stolk LM, Bhaggoe R, et autres L-phénylalanine et irradiation d'UVA dans le traitement du vitiligo. *Dermatologie*. 1994 ; 188 (3) : 215-218.

Commencez le K. traiter la phénylcétonurie par un régime phénylalanine-libre. *Prof. Care Mother Child*. 1998 ; 8 : 109-110.

Szczurko O, avantage HS. Un examen systématique de traitement normal de produit de santé pour le vitiligo. *BMC Dermatol*. 22 mai 2008 ; 8 : 2. Revue.

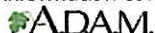
Ne de Walsh, Ramamurthy S, Schoenfeld L, efficacité analgésique de Hoffman J. de la D-phénylalanine dans les patients chroniques de douleur. *Med Rehabil de Phys de voûte*. 1986 ; 67 (7) : 436-9.



A.D.A.M., Inc. est accrédité par URAC, également connu sous le nom de Commission américaine de soins de santé d'accréditation (www.urac.org). Le programme de l'accréditation d'URAC est un audit indépendant pour vérifier qu'A.D.A.M. suit des normes rigoureuses de qualité et de responsabilité. A.D.A.M. est parmi le premiers pour réaliser cette distinction importante pour l'information et des services en ligne de santé. Apprenez plus au sujet de la politique éditoriale d'A.D.A.M., du processus éditorial et de la politique en matière de protection de la vie privée. A.D.A.M. est également un membre fondateur de la Santé-Éthique et souscrit aux principes de la santé sur la base nette

(www.hon.ch).

Les informations fournies ci-dessus ne devraient pas n'être employées pendant aucune urgence médicale ou pour le diagnostic ou le traitement d'aucune condition médicale. Un professionnel médical autorisé en devrait être consulté pour le diagnostic et le traitement et de toutes les conditions médicales. Appel 911 pour toutes les urgences médicales. Des liens à d'autres emplacements sont donnés pour l'information seulement -- ils ne constituent pas des approbations de ces autres emplacements. © 1997 - 2011 A.D.A.M., Inc. N'importe quelle duplication ou distribution d'information contenue ci-dessus est strictement interdite.



J'aime

[Inscription pour voir ce que vos amis aiment.](#)

Veillez évaluer la qualité de cet article.

Trouvez-vous cet article pour être utile/instructif ?



Pauvre

Excellent

Vous avez tous les brefs commentaires à cette page : (jusqu'à 255 caractères)

centre 2011 médical d'Université du Maryland de © (UMMC). Tous droits réservés.

UMMC est un membre du système médical d'Université du Maryland,

Rue de 22 S. Greene, Baltimore, DM 21201. TDD : 1-800-735-2258 ou 1.800.492.5538

- [Maison](#)
- [Carte d'emplacement](#)
- [Politiques de conformité](#)
- [Souscrivez aux e-Nouvelles](#)
- [Récompenses et honneurs](#)
- [Blog d'UMMC](#)