Titulo y autores	Participantes	Métodos y requisitos	Regimen	Resultados	Resultados efectivos	Complicaciones
Michelle Ierna ¹ , Alison Kerr ¹ , Hannah Scales ¹ , Kjetil Berge* ² and Mikko Griinari ³	3 grupos de 14 ratas cada uno. A los 25 días de empezar la suplementación, se las indujo la artritis reumatoide	Un grupo control, uno con suplementación de aceite de pescado y otro con suplementación de aceite de krill.	Observación de la aparición de los síntomas	Los dos grupos con suplementación se observó una reducción de los valores histopatológicos sobre todo a nivel articular y de hiperplasia.	Puntuación total reducción significativa en los de aceite de krill ($2,29 \pm 0,94$) y aceite de pescado ($3.64 \pm 0,77$) en comparación con la dieta control ($6.18 \pm 0,54$).	Extrapolación a la población humana con la misma patología
Silke Müller,^{1*}† Reinhard März,^{2†} Manfred Schmolz,^{4†} Bernd Drewelow,^{1†} Klaus Eschmann³ and Peter Meiser^{3*}	15 varones	Mono céntrico, placebo control, de doble ciego randomizado, cruzado. Se dan 1000 FIP unidades, 3000 FIP unidades de bromelina y con placebo.	Una semana de cada con un periodo de una semana de descanso	La única diferencia estadísticamente significativa se produce con la ingesta de 3000 FIP unidades	Niveles de IL-10 son significativamente más altos que con la dosis de 1000 FIP ($p = 0,028$). Liberación de interferón alfa en horas de la tarde ($p < 0,043$)	La variabilidad interindividual de las actividades leucocitarias y los cambios circadianos. Tiempo corto del estudio
Christine Dawczynski¹, Rainer Schubert¹, Gert Hein², Andreas Müller², Thorsten Eidner²,	45 pacientes con AR activa	Aleatorizado, doble ciego, cruzado y controlado, con placebo. 40 g de grasa repartido n	12 semanas y una fase de lavado de 8 semanas entre los dos periodos.	En los lípidos plasmáticos, el ácido α -linolénico, EPA, DPA, DHA y n-3 se ve aumentado	Pyr (Piridinolina) / Cr (creatinina) se redujo significativamente de 50,5 (SD 25,8) a	Tendencia a aumento del peso después de los dos periodos

<p>Heinz Vogelsang³, Samar Basu⁴ and Gerhard Jahreis¹</p>		<p>productos lácteos cambiando su composición por aceite de pescado. Placebo productos comerciales similar grasa</p>		<p>significativamente. Disminución significativa de los ratios entre AA: EPA, AA: n-3 LC-AGPI, así como n-6: n-3</p>	<p>40,2 (<i>SD</i> 13,9) nmol Pyr / mmol Cr. El de Dpyr (Deoxipiridinolina) / Cr disminuyó significativamente de 11, 8 (<i>SD</i> 5,2) a 9,1 (<i>SD</i> 3,7) nmol Dpyr / mmol Cr ($P \leq 0.05$).</p>	
<p>Binu Chandran¹ and Ajay Goel²</p>	<p>45 pacientes de entre 18 y 65 años con AR activa.</p>	<p>Aleatorizado, de simple ciego, piloto. 3 grupos de 15. La curcumina (Grupo I) o la curcumina + el diclofenaco de sodio (Grupo II), o solo el diclofenaco de sodio (Grupo III)</p>	<p>Período de 8 semanas.</p>	<p>Mejora en el dolor e inflamación total de las articulaciones, en la valoración global (escala de 0 a 100), y en el HAQ</p>	<p>Grupo I el mayor % de mejora una reducción de la proteína reactiva C (CPR) del 52%, una mejora del 44,5 % en puntuación de la actividad de la enfermedad (DAS) y un 59,9 % en la escala visual analógica, ambas con una $p < 0,05$.</p>	<p>Piloto y abierto, y de tan solo 8 semanas, por tanto, hace falta más investigación a largo plazo.</p>
<p>B. Galarraga¹, M. Ho¹, H. M. Youssef², A. Hill¹, H. McMahon¹, C. Hall², S. Ogston³, G. Nuki²</p>	<p>97 pacientes entre 37 y 78 años con AR.</p>	<p>Un estudio prospectivo, aleatorizado dual-centre, iniciado por el investigador de tipo doble ciego</p>	<p>Administradas durante los 9 meses.</p>	<p>Disminución de AINEs. Niveles de EPA significativamente mayores.</p>	<p>El 39% de los pacientes del grupo control frente al 10% pacientes en el placebo reducen el consumo de AINEs</p>	<p>Alto número de retiradas y características de las cápsulas placebo</p>

<p>and J. J. F. Belch1</p>		<p>controlado, y con placebo. dos grupos para recibir (n=49) aceite de pescado o cápsulas de placebo idénticas (n=48), llenas de aire.</p>			<p>en más de un 30%. IC del 95%</p>	
<p>Olaf Adam Æ Corinna Beringer Æ Thomas Kless Æ Christa Lemmen Æ Alexander Adam Æ Michael Wiseman Æ Patrick Adam Æ Reinhard Klimmek Æ Wolfgang Forth</p>	<p>68 pacientes con AR activa</p>	<p>Estudio aleatorizado, cruzado, doble ciego. Dos grupos comparables de 34 sujetos cada uno. Al grupo I con dieta antiinflamatoria AID grupo II dieta occidental WD</p>	<p>3 meses de tratamiento con 30 mg de aceite de pescado por kg de peso en capsulas de 1g de aceite de arenque, dos meses de limpieza y otros 3 de placebo con aceite de maíz o viceversa.</p>	<p>Disminución de síntomas propios de la AR.</p>	<p>AID valor significativamente menor de la CPR frente a WD ($1,6 \pm 1,5$ vs $2,2 \pm 2,5$). Los niveles de EPA y DPA durante el tratamiento aumentaron un 244% en AID frente a un 217% y 31% respectivamente AID 37% ($P < 0,001$) para la inflamación articular.</p>	<p>Control de la dieta</p>

PUNTUACIÓN DE ESCALA CASPe

Artículo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Supplementation of diet with krill oil protects against experimental rheumatoid arthritis	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Disminución puntuación artritis	P<0.05	no	Sí	sí
2. Placebo-controlled Randomized Clinical Trial on the Immunomodulating Activities of Low- and High-Dose Bromelain after Oral Administration New Evidence on the Antiinflammatory Mode of Action of Bromelain.	Sí	sí	Sí	Sí	Sí	sí	Solo resultados a altas dosis	Z.C 95%	No	Sí	sí
3. Long-term moderate intervention with n-3 long-chain PUFA-supplemented dairy products: effects on pathophysiological biomarkers in patients with rheumatoid arthritis	Sí	sí	Sí	Sí	Sí	sí	Respuestas significativas	95%	Sí	Sí	sí
4. A Randomized, Pilot Study to Assess the Efficacy and Safety of Curcumin in Patients with Active Rheumatoid Arthritis	Sí	sí	Sí	Si	Sí	sí	Mejora de síntomas	95%	Sí	Sí	sí
5. Cod liver oil (n-3 fatty acids) as an non-steroidal anti-inflammatory drug sparing agent in rheumatoid arthritis	Sí	sí	Sí	Sí	Sí	sí	Disminución de AINEs	90%	Sí	Sí	sí
6. Anti-inflammatory effects of a low arachidonic acid diet and fish oil in patients with rheumatoid arthritis	Sí	sí	Sí	Si	Sí	Sí	Mejora de síntomas	95%	Sí	Sí	Sí