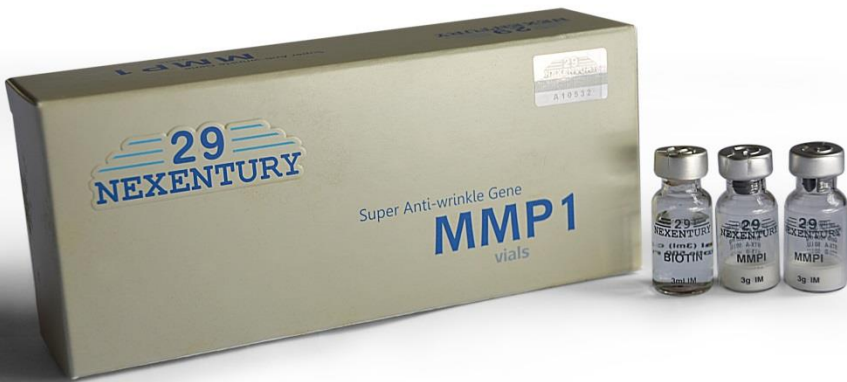


29 NEXENTURY

MMP1 Gen Anti-Kerutan Hebat



Gen Anti-kerutan Ajaib pada Kromosom Ke-11 – MMP1, selamat, bebas kesan sampingan, formulasi anti-kerutan generasi terkini yang menghilangkan tisu rosak (yang menyebabkan kerutan) dan menggantikannya dengan kolagen !!



Dr. Krane SM, Ahli Genetik Mikrobiologi dari Harvard University telah mencipta strain baru C. Botulinum yang menghasilkan Gen MMP1 Anti-Kerutan.

Mencari kecantikan merupakan amalan semula jadi seorang wanita dan kerutan merupakan parut-emosi yang mendalam bagi semua wanita. Dengan pembangunan perubatan genetik, Institut Penyelidikan Bioperubatan dari Switzerland telah menghasilkan beberapa penemuan perubatan estetik. Dengan teknologi berpaten ini, mereka telah menghasilkan strain bakteria yang baru yang menghasilkan bahan anti-

kerutan khas yang 2 kali lebih poten daripada toksin botulinium yang lain, yang akan menghilangkan kerutan mekanikal selama 9 bulan sehingga 2 tahun dengan satu rawatan.

Ahli genetic Mikrobiologi yang telah buat penemuan ini, Dr. Krane SM, MD, daripada University of Havard, USA, berkata bahawa Gen MMP1 Anti-kerutan terdiri daripada botulinum toxin A & B, yang merupakan toksin botulinium yang biasa digunakan sekarang dalam perubatan dan astetik, Gen Sintesis kolagen MMP1 dan biotin, dan bahan ini dihasilkan oleh strain baru bakteria yang dikultur dengan media kultur phyto derivative marin, dan penemuan ini adalah sangat penting dalam sejarah perubatan astetik.

“ Dahulunya, toksin botulinium akan dihasilkan dengan mendenaturasikan C. Botulinum pada suhu 60 darjah Celcius (1). C. Botulinum yang terdenaturasi akan dikulturkan di dalam media kultur yang diperbuat daripada protein haiwan, untuk menghasilkan lebih banyak bacteria untuk menghasilkan toksin botulinium (2). Dengan cara ini, satu strain bacteria hanya boleh menghasilkan satu jenis toksin botulinium dan tidak berkait dengan purifikasi, toksin tersebut akan bertindak sebagai toksin dalam badan manusia. Lalu ia adalah sangat biasa untuk terjadi kesan sampingan yang disebabkan dos berlebihan toksin botulinium. ”

Untuk menjadikan ia bebas dari kesan sampingan, kami

telah menghabiskan banyak tahun dalam memperbaiki teknologi, menghasilkan media kultur yang lebih sesuai dengan manusia dan mengimplementasi perubahan genetic dalam penyelidikan dan menghasilkan formulasi anti-kerutan yang baru. Akhirnya, kami telah mencipta C. botulinum, yang merupakan strain bakteria yang mampu menghasilkan formulasi anti-kerutan yang mempunyai efikasi yang tinggi, efikasi yang berpanjangan tanpa kesan sampingan.

Beliau berkata, bacteria barutersebut, apabila dikultur dengan kultur derivative phytomarin, menghasilkan toksin botulinum A & B, Gen sintesis kolagen MMP1 dan Biotin. 4 bahan bioaktif ini akan bertindak antara satu sama lain secara sinergistik dan menyebabkan kelumpuhan otot jangkamasa pendek untuk menghilangkan kerutan mekanikal, lalu menyebabkan MMP1 dan Biotin larut dalam tisu fibros yang rosak (yang menyebabkankerutan) dan menghasilkan kolagen baru (3), untuk menjadikan tapak rawatan lebih tegang, halus dan bebas kerutan.

Dr. Krane memberitahu bahawa bahan, yang dinamakan Gen MMP1 anti-kerutan, telah berjaya menghilangkan kesan sampingan toksin botulinum yang biasa, dengan kesan sinergistik bagi bahan lain. Dan sintesis kolagen gen MMP1 akan mempercepatkan kesan penghilangan kerutan.

“Selain daripada efikasi astetik yang ketara, Gen MMP1

Anti-kerutan juga adalah berkesan dalam aplikasi klinikal, untuk rawatan distonia otot, kekejangan dan hiperhidrosis...etc, dengan efikasi yang hebat berbanding toksin botulinum yang lain. ”

“Sehingga kini, Gen MMP1 Anti-kerutan telah digunakan ke atas lebih daripada 5000 subjek manusia, untuk tujuan estetik mahu pun klinikal dengan tempoh efikasi berlanjutan dari 9 bulan sehingga 2 tahun. Kesan dapat dilihat 3-10 hari selepas rawatan, dan tiada kesan sampingan dilihat untuk 5 tahun yang berterusan selepas rawatan berkala dengan Gen MMP1 Anti-kerutan.”

Mengikut Dr Krane, Gen MMP1 Anti-kerutan adalah diindikasikan untuk masalah berikut:

Menghilangkan kerutan mekanikal dengan menindas transmisi neuro di hujung saraf neuro-otot, lalu ia diindikasikan untuk menghilangkan garisan nasolabial, “Crow's Feet”, dan garisan ekspresi di muka...etc;

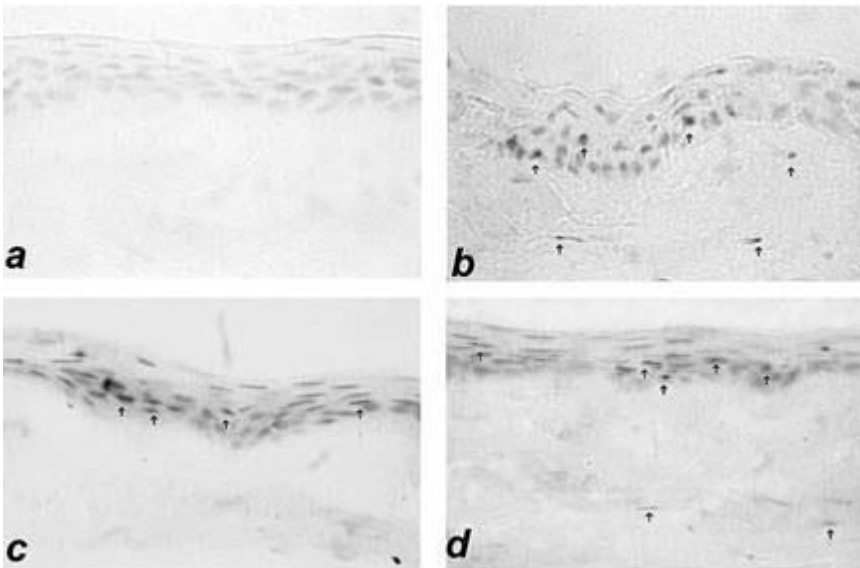
1. Dengan mekanisme yang sama, adalah diindikasikan untuk kekejangan otot dan distonia, e.g distonia serviks, strabismus, blepharospasms dan sakit kepala yang disebabkan pengecutan otot rangka;
2. Hiperhidrosis yang disebabkan saraf simpatetik yang hiperaktif;

3. Kencing yang kerap disebabkan pundi kencing yang hiperaktif;

Kekejangan vagina;

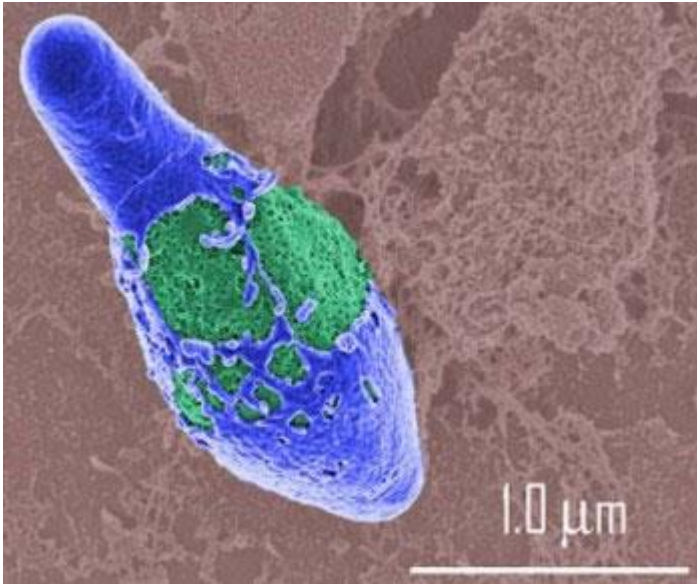
Masalah otot disebabkan strok, palsiserebral atau Parkinsonism. Beliau juga menambah bahawa, lebih banyak penyelidik sedang cuba untuk menerokapotensi Gen MMP1 Anti-kerutan.

Ringkasan:



Gen MMP1 Anti-kerutan terletak pada kromosom ke-11 manusia dan telah terbukti mampu menghilangkan tisu yang rosak dan menggantikannya dengan kolagen. (a) tisu manusia sebelum terdedah kepada MMP1, b, c dan d. Bagaimana sintesis kolagen berlaku selepas terdedah kepada Gen MMP1 Anti-kerutan (Objek hitam yang

ditunjukkan anak panah).



Institut Kajian Bioperubatan telah mencipta strain baru C. Botulinum yang menghasilkan Gen MMP1 Anti-kerutan.

Gen MMP1 Anti-kerutan menunjukkan efikasi yang ketara untuk tempoh yang panjang berbanding toksin botulinium yang lain, bertahan dari 9 bulan sehingga 2 tahun, seperti yang ditunjukkan oleh rajah sebelum (kiri) dan selepas (kanan) di bawah:



Blepharospasm, sebelum (kiri) dan selepas (kanan):



Strabismus, sebelum (kiri) dan selepas (kanan):



Rujukan:

1. Irving, William; Boswell, Tim; Dlawer, Ala'Aldeen (2005). "Section C: Human pathogens: bacteria; C14: Clostridia". Instant Notes: Medical Microbiology. New York: Taylor & Francis. p. 160. ISBN 978-1859962541.

2. <http://books.google.com/?id=pg9HinBo-4cC>.
<http://www.springerlink.com/content/w737173734r260gr/#section=82696&page=1&locus=0>

3. Is collagenase (matrix metalloproteinase-1, MMP1) necessary for bone and other connective tissue remodeling? Krane SM. Department of Medicine, Harvard Medical School, Boston, MA 02114, USA.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7641497>