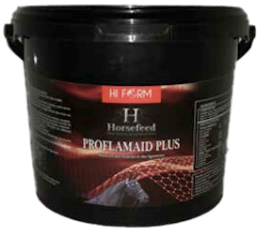

Proflamaid Plus

L'Action médicale de **ProflamAid Plus**

La Science de la Santé Naturelle

Profitez de notre obsession pour la qualité, la recherche et une approche scientifique de la nutrition équine et du traitement des maladies courantes.

Une formule de prévention et de traitement, depuis plus de 26 ans.

Un médicament breveté soulageant la douleur en combinant des plantes traditionnelles chinoises avec des ingrédients de soutien nutritionnels occidentaux.

Avec des doses contrôlées supplémentaires de Rosa Canina 7:1 et extrait de Curcuma Longa 100:1

Se concentre sur l'amélioration des mécanismes naturels de soulagement de la douleur du corps avec l'aide des médecines chinoises traditionnelles.

85 à 95% d'efficacité.

100% sûr et naturel.

Ne masque aucune condition et n'interfère pas avec les messages au cerveau.

Stimule les propriétés curatives naturelles du corps.

Fournit un excellent soulagement de la douleur.

Pas de glucosamine, sulfate de chondroïtine ou MSM car ils ne répondent pas aux exigences strictes pour la thérapie naturelle et le corps équin.

En utilisant uniquement des ingrédients listés TGA avec des données de support.

100% scientifique.

45% plus fort que le **ProflamAid** standard.

La formule hautement efficace comprend des vitamines, des minéraux et des extraits de plantes qui aident à la cicatrisation et à maintenir des articulations saines.

Pas de chondroïtine, de glucosamine ou de MSM comme la plupart des autres compléments articulaires.

Pas de protéines de poisson, d'huiles de poisson, de sous-produits, de poudre de lactosérum ou de produits bovins utilisés dans les formules Hi Form, rappelez-vous que les chevaux sont des herbivores !

La formule **ProflamAid Plus** agit de manière synergique mais a également une action pro-inflammatoire avec des effets anti-inflammatoires. Le **ProflamAid Plus** contient un groupe de 5 nutriments à action médicinale qui se trouvent dans la nature, ces nutriments sont des acides aminés, des oligo-éléments, des vitamines, des plantes et des sels de tissus minéraux.

Ce n'est pas la phytothérapie mais les extraits de plantes qui sont utilisés dans les formules de thérapie naturelle. Les formules de thérapie naturelle signifient l'utilisation de substances naturelles et aucune substance chimique synthétique n'est utilisée.

L'effet est durable et non seulement traite ou gère la douleur, mais aussi tout le corps en soutenant le système immunitaire, la santé globale et le bien-être. Lorsque les bons types de nutriments sont utilisés ensemble, cela augmente la biodisponibilité et augmente l'effet, mais ces nutriments doivent être choisis à bon escient et ne pas présenter de contre-indications, seuls ou avec d'autres nutriments. La thérapie naturelle s'est révélée être un moyen très sûr de traiter et a une très longue feuille de route, ayant été utilisé chez les humains depuis des centaines d'années.

Pour être précis sur le plan scientifique, le **ProflamAid Plus** a une action pro-inflammatoire positive mais contient également des propriétés anti-inflammatoires qui sont naturellement produites par des médicaments anti-inflammatoires. Pharmacologiquement, le médicament anti-inflammatoire bloque les symptômes de guérison inflammatoire, en supprimant les prostaglandines et les leucotriènes, les produits chimiques du corps qui provoquent l'inflammation en réponse à une blessure, une infection et des allergènes.

Le processus de guérison de l'inflammation (douleur, gonflement, fièvre, rougeur et perte de fonction) est nécessaire, mais devient un problème lorsqu'il est prolongé et inefficace**. ProflamAid Plus** ne bloque PAS le processus naturel de guérison, mais accélère, facilite et raccourcit le processus inflammatoire. **ProflamAidPlus** a une action pro-inflammatoire en fournissant les niveaux renforcés de ces minéraux et vitamines naturels déjà présents dans les tissus enflammés, mais souvent à des niveaux insuffisants pour permettre une guérison rapide.

Il est important de noter que le **ProflamAid Plus** n'interfère pas avec la transmission des messages normaux de douleur, ainsi le mécanisme de défense du corps n'est pas compromis. La douleur chronique entraîne une réduction des taux d'endorphines dans le liquide céphalo-rachidien et le sérum. **Le ProflamAid Plus** a la capacité de restaurer les niveaux d'endorphine à la normale.

Inflammation

Le système immunitaire est le système de défense du corps contre l'infection et la maladie. Le système envoie des cellules spécialisées pour localiser, marquer et détruire les substances nocives appelées antigènes (tels que les bactéries, les virus, les poisons) qui peuvent causer des maladies et des infections. L'inflammation, également connue sous le nom de réponse inflammatoire, est l'une des réponses du système immunitaire à la présence d'antigènes. Essentiellement, cela signifie que le système immunitaire (en particulier les globules blancs) a produit certains produits chimiques contre les maladies et les a envoyés dans les zones du corps affectées par les antigènes. Les produits chimiques combattent les antigènes, mais provoquent aussi la rougeur, l'enflure et la douleur que nous reconnaissons comme des symptômes d'inflammation.

L'inflammation est normalement aiguë ; c'est-à-dire qu'elle commence lorsque le corps commence à combattre les antigènes et se termine lorsque le combat est gagné et que le système immunitaire cesse de produire les produits chimiques. L'inflammation chronique signifie que le corps continue à produire les produits chimiques qui causent l'inflammation. Le système immunitaire attaque, en effet, par erreur les tissus et organes sains du corps. Cela conduit à des maladies auto-immunes, des maladies causées par le propre système de défense de l'organisme. Il existe plusieurs types de maladies auto-immunes. Elles peuvent ne pas être guéries, mais elles peuvent être traitées et leurs symptômes réduits et contrôlés.

Effets secondaires

Contrairement aux médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens, le **ProflamAid Plus** est totalement naturel et n'a aucun effet indésirable s'il est utilisé pendant une longue période de temps. Les médicaments anti-inflammatoires couramment utilisés sur le marché humain sont efficaces pour supprimer les symptômes de l'inflammation aiguë, mais interrompent souvent le processus de guérison à mi-chemin. En effet, cela peut entraîner la poursuite de l'inflammation, mais avec moins d'énergie, la condition peut alors devenir chronique lorsque l'anti-inflammatoire est retiré. Les anti-inflammatoires sont indéniablement utiles avec une utilisation à court terme, mais deviennent toxiques avec une utilisation prolongée dans les cas chroniques. **ProflamAid** et **ProflamAid Plus** est une formule de thérapie naturelle qui agit de manière synergique. Nous avons découvert qu'en utilisant l'action de nombreux nutriments, l'effet est plus élevé et durable.

Certains des extraits organiques d'herbes utilisés sont extrait de Yan Hu Suo 10:1, extrait de Ruta gravesolins 10:1, extrait de Curcuma longa (curcuma) 100:1, extrait de Rosa canina (églantier) 7:1, extrait de menthe poivrée 10:1

Les sels de tissus minéraux utilisés rétablissent l'équilibre.

Ne confondez pas les sels minéraux avec les minéraux bruts. Les sels de tissus biochimiques, ou sels cellulaires, sont des sels minéraux qui existent dans les cellules et jouent un rôle essentiel dans le métabolisme cellulaire. Les sels sont administrés cliniquement en très petites doses et sont préparés de la même manière que les remèdes homéopathiques.

Les sels minéraux utilisés sont le phosphate de calcium, le phosphate de magnésium, le phosphate de potassium, le chlorure de potassium, le sulfate de sodium, le phosphate de sodium, le sulfate de calcium, le phosphate de fer, le sulfate de zinc et la silice.

La formule contient également une gamme d'oligo-éléments comprenant du cuivre, du sélénium, du manganèse, du chrome et du cobalt à de faibles niveaux de traces.

Les vitamines de soutien comprennent la vitamine A, la vitamine B1, la vitamine B2 et de faibles niveaux de soutien. Les vitamines incluses sont la vitamine B3, la vitamine B5, la vitamine B6, la vitamine C et la vitamine E. Voir les références ci-dessous.

ETUDES DE CAS 1992-1997

Dr Gary Stapleton

CAS N°1

Un Warmblood allemand âgé de 12 ans, cheval de dressage moyen / avancé. Le cheval m'a d'abord été présenté pour un second avis ayant des antécédents de boiterie pendant une période de 14 mois. Des radios du boulet, ont été prises, montrant une petit fragment et une dégénérescence de l'articulation. Le traitement des poudres de Phenylbutazone a été administré suivi d'une série d'injections de Cartrophen. Le cheval est resté stable pendant 12 mois en compétition de dressage de niveau moyen. Après un certain temps, le cheval est redevenu légèrement boiteux et a ensuite été soumis à une nouvelle radiographie pour comparaison. Une dégénérescence supplémentaire de l'articulation était apparente. Le cheval a reçu une injection intra-articulaire Depo Medrol suivie d'une autre injection intra-articulaire Hyalavet quatre semaines plus tard. Le cheval est resté sain pendant 4 mois et la boiterie a recommencé. C'est à ce stade que nous avons décidé d'administrer le **ProflamAid Plus** en commençant à une dose de 3 grandes cuillères (30 grammes) le matin et le soir pour une période initiale de 14 jours. Pendant cette période, il n'y a pas eu d'amélioration notable, il a donc été décidé de continuer le traitement à ce niveau de dose. Après 5 jours supplémentaires, le cheval s'est amélioré d'environ 40%. Au bout de 4 semaines, le cheval paraissait sain. Le cheval a concouru pendant 2 années de plus et est resté stable pendant cette période.

CAS N°2

English Riding Poney de 8 mois

Gonflement au paturon après un coup sur le membre. Une radiographie a été prise qui a confirmé une réaction osseuse sur le devant du paturon avec beaucoup de gonflement des tissus mous associé. Le poney a reçu du Butasyl 1V et de la pâte de Butalone. Le traitement a entraîné une réduction minimale du gonflement ou du degré de boiterie. Nous avons ensuite administré au poney 3 grandes cuillères de **ProflamAid Plus** matin et soir. Après 7 jours, le gonflement a été considérablement réduit et aucune boiterie n'était évidente. Les propriétaires ont manqué quatre jours de **ProflamAid Plus** pendant le traitement d'entretien, le gonflement a augmenté et le poney était boiteux, revenu à 2 grandes cuillères matin et soir et après 24 heures le gonflement a réduit et la douleur a disparu.

Dr. Greg Rodda

CAS N ° 3

Un TB de 12 ans faisant du dressage avancé / Prix St George a développé une tare dure précoce du paturon. Le cheval a reçu de la poudre de butazone pendant 7 jours et la boiterie s'est améliorée d'env. 40%. Il a ensuite été décidé de continuer pendant encore 7 jours, moment auquel le cheval était sain. Au début de la 3ème semaine, la poudre de butazone a été arrêtée et, dans les 24 heures, la boiterie est revenue. Il a été décidé d'administrer 3 grandes cuillères de **ProflamAid Plus** matin et soir, dans les 3 jours, le cheval s'était amélioré de 60%. Après 14 jours, le cheval était sain. Il a été décidé d'interrompre le **ProflamAid Plus** à ce stade, dans les 2 jours, la boiterie est revenue. La poudre de butazone a ensuite été réintroduite pendant une période de 14 jours, la boiterie a continué et il n'y a eu aucune amélioration. La continence du Butazone n'a pas amélioré la boiterie.

Le **ProflamAid Plus** a été réintroduit et le cheval est redevenu sain après 8 jours. Cette dose a été maintenue pendant 7 jours supplémentaires, après quoi le cheval a recommencé à travailler. Après 4 semaines sur 3 cuillères matin et soir, la dose a ensuite été réduite à 2 grandes cuillères matin et soir. Le cheval a repris son travail sans signe de boiterie et le mouvement du cheval s'est nettement amélioré.

Études de cas générales de tare dure radiographiquement diagnostiquée

Clinique Vétérinaire équine de Cheltenham

Au cours de l'année 1992, un certain nombre de chevaux présentant une tare dure radio-graphiquement diagnostiqué ont été traités avec **ProflamAid Plus,** les réponses cliniques dans le sens de la gestion de la douleur et de la boiterie étaient encourageants. Aucun effet secondaire du médicament n'a été noté.

CAS n ° 4

Etudes de groupe menées en 1997 par le Dr. J. Rudolf

4 chevaux atteints d'une maladie articulaire dégénérative allant de légère à chronique âgés de 6 à 15 ans.

Tous les chevaux souffraient de divers degrés de boiterie.

2 chevaux A & B ont reçu 60 grammes, 3 grandes cuillères de **ProflamAid Plus** matin et soir pendant 7 jours. 2 chevaux C & D ont reçu de la poudre de butazone (2 grammes) pendant 7 jours.

Après 7 jours, les résultats suivants ont été enregistrés après 10 minutes de longe au trot,

Amélioration	Cheval A	Cheval B	Cheval C	Cheval D
7 jours	20%	0%	30%	0%
14 jours	90%	40%	100%	10%
28 jours	100%	80%	40%	10%

ProflamAid Plus / Butazone

Après 30 jours, les chevaux A et B étaient sains et le **ProflamAid Plus** a été arrêté après 4 jours, les deux chevaux présentant un certain degré de boiterie.

Après 30 jours, le cheval C était encore légèrement boiteux et le cheval D ne s'était que légèrement amélioré.

Après 35 jours, les chevaux A, B et C ont reçu du **ProflamAid Plus** à raison de 60 grammes 3 grandes écopes matin et soir. Cheval D a reçu une dose de 80 grammes 4 grandes écopes matin et soir.

Après 42 jours, les résultats suivants ont été enregistrés :

Amélioration	Cheval A	Cheval B	Cheval C	Cheval D
42 jours	90%	95%	50%	60%
56 jours	100%	100%	100%	85%
70 jours	100%	100%	100%	90%

ProflamAid Plus / Butazone

Il a été conclu que le **ProflamAid Plus** a géré l'état de la maladie articulaire dégénérative de manière sûre et efficace et qu'aucun effet secondaire n'a été signalé.

Rapport du Dr Rob McNeil - 15 décembre 2002

*« J'ai utilisé **ProflamAid Plus** chez environ douze de mes patients équins au cours des six derniers mois. Je l'ai trouvé particulièrement utile dans la prise en charge des entorses tendineuses et ligamentaires et chez les chevaux présentant des problèmes musculo-squelettiques lombo-sacrés souvent difficiles à localiser. Le produit semble être un agent anti-inflammatoire très efficace, entraînant une amélioration rapide de la phase aiguë de la lésion. J'ai encore peu d'expérience de la guérison à plus long terme, mais sur la base de mon expérience à ce jour j'ai de grandes attentes. J'ai un certain nombre de clients qui l'ont trouvé très efficace chez le cheval âgé avec une maladie dégénérative généralisée. Le patient est devenu beaucoup plus mobile, généralement plus actif et, dans de nombreux cas, moins dépendant de l'équipalazone ou des produits de griffe du diable; souvent, ceux-ci peuvent être retirés complètement. Le produit semble être très appétent et je n'ai eu aucune expérience d'effets secondaires indésirables, même aux doses de charge plus élevées. »*

Robert L. McNeil BVet Med MRCVS Armitage Chirurgie Vétérinaire - 17 New Rd Armitage Rugeley Staffordshire WS15 4AA Royaume-Uni

Les références

La DL-phénylalanine potentialise de manière marquée l'analgésie opiacée - un exemple de régulation positive nutritive / pharmaceutique du système d'analgésie endogène A.L. Russella, M.F. Clinique de la douleur McCarty Brampton, Bramalea, Ontario, Canada Pantox Laboratories, San Diego, Californie, États-Unis.

Corydalis Zhongguo Zhong Yao Za Zhi. 2012 Nov; 37 (22): 3457-61 [Étude sur le mécanisme agissant de la préférence de place conditionnée anti-morphine entre l'extrait aqueux de Corydalis yanhusuo et L-THP et la comparaison de leurs effets] .Luo SY, Guo P, Qian G, Yang ML, Lin X, Yang PR.

Source Département de biologie cellulaire et de génétique, Zunyi Medical College, Zunyi 563099, Chine. swx_100@163.com

CONCLUSION : Les deux C. yanhusuo et L-THP peuvent sensiblement inhiber l'effet de la morphine CPP, réduire la teneur croissante en acide glutamique dans le circuit neuroanatomique VTA-NAc-PFC et l'expression NR2B régulée à la baisse, qui peut être l'un des mécanismes de réduction de l'effet de la morphine CPP. Les préparations de C. yanhusuo contenant du L-THP (1 x) présentaient un effet 24 fois plus important du monomère L-THP d'application unique en termes de comportement de l'effet inhibiteur sur la CPP ainsi que la similitude en termes d'émetteur d'acide glutamique de VTA- Circuit neuroanatomique NAc-PFC et mécanisme pharmacologique de NR2B.

J Pharm Pharmacol. 2007 Aug; 59 (8): 1159-65.Salutary effets de Corydalis yanhusuo extrait sur l'hypertrophie cardiaque en raison de la surcharge de pression chez les rats. Wen C, Wu L, Ling H, Li L. Source: Université médicale chinoise traditionnelle du Zhejiang, Binwen Road, District de Binjiang, Hangzhou 310053, République populaire de Chine.

La l-tétrahydropalmatine, un composant actif de Corydalis yanhusuo W.T. Wang, protège contre les lésions d'ischémie-reperfusion myocardique chez le rat.

HanY, ZhangW, TangY, BaiW, YangF, XieL, LiX, ZhouS, PanS, ChenQ, FerroA, JiY.

Source: Département de gériatrie, le premier hôpital affilié de l'Université médicale de Nanjing, Nanjing, Chine.

[Effet analgésique de Corydalis yanhusuo dans un modèle de douleur neuropathique du trijumeau chez le rat] .Huang JY, Fang M, Li YJ, Ma YQ, Cai XH. Source: Département de Stomatologie, Hôpital de Zhujiang, Southern Medical University, Guangzhou 510282, Chine cxiaohui12@126.com

Anticancer Res. 2011 Jan; 31 (1) : 233-41.

L'extrait de Ruta graveolens induit des voies de dommages à l'ADN et bloque l'activation d'Akt pour inhiber la prolifération et la survie des cellules cancéreuses. Fadlalla K, Watson A, Yehualaeshet T, T Turner, Samuel T.

Source : Département de pathobiologie, Centre de recherche sur le cancer, Tuskegee, AL 36088, États-Unis. Ruta graveolens est une plante médicinale qui a été utilisée pendant des siècles contre diverses affections. Cette étude a examiné les propriétés anticancéreuses de la plante en utilisant des lignées cellulaires cancéreuses. Conclusion: L'extrait de R. graveolens contient des composés bioactifs qui, indépendamment des mécanismes photo activables connus, inhibent puissamment la prolifération et la survie des cellules cancéreuses à travers de multiples cibles.

Composition phytochimique et potentiel antioxydant de Ruta graveolens L. Lignes de culture in vitro Renuka Diwan, Amit Shinde et Nutan Malpathak Department of Botany, Université de Pune Maharashtra 411007, India Received 20 July 2011; Accepté le14 Janvier 2012. La sécurité et l'efficacité de Curcuma longa extrait dans le traitement de l'arthrose douloureuse du genou : un essai randomisé contre placebo. Madhu K1, Chanda K, Saji MJ.

Résumé :

Curcuma longa Linn. est largement utilisé pour le traitement des troubles associés à l'inflammation et a été évalué pour sa sécurité et son efficacité dans le traitement de l'arthrose douloureuse du genou (AO). Il s'agissait d'un essai randomisé, à simple insu, contrôlé par placebo. Au total, 120 patients (37 hommes et 83 femmes) atteints d'arthrose primitive du genou ont reçu un placebo (400 mg deux fois par jour) ou NR-INF-02 (500 mg deux fois par jour) ou du sulfate de glucosamine (GS) (750 mg deux fois par jour). combinaison de NR-INF-02 et GS pendant 42 jours. L'efficacité a été évaluée pendant la période de traitement, le 21e et le 42e jour. La diminution de la sévérité du symptôme de la douleur et de la fonction du genou atteint comme critère principal d'évaluation de l'efficacité a été évaluée selon l'échelle visuelle analogique (EVA) et l'ostéoarthrite (WOMAC), respectivement. L'examen clinique de l'articulation affectée a été mesuré par un spécialiste en orthopédie et en utilisant une échelle Clinic Global Impression Change (CGIC). L'analyse des scores post-traitement après l'administration de NR-INF-02 en utilisant VAS, WOMAC et CGIC à chaque visite clinique a montré une diminution significative ($p < 0,05$) par rapport au placebo. Le groupe traité par NR-INF-02 a montré une diminution significative ($p < 0,01$) de l'utilisation des médicaments de secours, ainsi qu'une amélioration clinique et subjective par rapport au placebo. Le profil de tolérabilité et d'acceptabilité de NR-INF-02 était meilleur pendant la période d'essai. L'étude démontre l'innocuité et l'efficacité de NR-INF-02 comme une option de traitement utile pour les patients atteints d'arthrose du genou douloureuse primaire. Propriétés anti-inflammatoires de la curcumine, un constituant majeur de Curcuma longa : une revue de la recherche préclinique et clinique. Source: Revue de médecine alternative. Juin 2009, vol. 14 Numéro 2, p141-153. 13p.

Auteur (s): Jurenka, Julie S.

Résumé :

Curcuma longa (curcuma) a une longue histoire d'utilisation en médecine ayurvédique en tant que traitement pour les maladies inflammatoires. Composés de curcuma comprennent les trois curcuminoïdes: curcumine (diferuloylmethane, le constituant primaire et celui responsable de sa couleur jaune vif), déméthoxycurcumine et bisdéméthoxycurcumine, ainsi que des huiles volatiles (tumerone, atlantone et zingiberone), des sucres, des protéines et des résines. Alors que de nombreuses activités pharmacologiques, y compris des propriétés antioxydantes et antimicrobiennes, ont été attribuées à la curcumine, cet article se concentre sur les propriétés anti-inflammatoires de la curcumine et son utilisation pour les états inflammatoires. L'effet de la curcumine sur le cancer (d'un point de vue anti-inflammatoire) sera également discuté; Cependant, une revue exhaustive de ses nombreux mécanismes anticancéreux sort du cadre de cet article. La recherche a montré que la curcumine est une molécule très pléiotropique capable d'interagir avec de nombreuses cibles moléculaires impliquées dans l'inflammation. Basés sur la culture cellulaire précoce et la recherche animale, les essais cliniques indiquent que la curcumine peut avoir un potentiel comme agent thérapeutique dans des maladies telles que les maladies inflammatoires de l'intestin, la pancréatite, l'arthrite et l'uvéite antérieure chronique ainsi que certains types de cancer. En raison de la clairance plasmatique et de la conjugaison rapides de la curcumine, son utilité thérapeutique a été quelque peu limitée, ce qui a poussé les chercheurs à étudier les avantages de la complexation de la curcumine avec d'autres substances pour augmenter la biodisponibilité systémique. De nombreux essais cliniques en cours devraient permettre de mieux comprendre les mécanismes et le potentiel thérapeutique de la curcumine. Une étude pilote randomisée pour évaluer l'efficacité et l'innocuité de la curcumine chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde active. (Phytothérapie Res., 9 mars 2012).

La curcumine est connue pour posséder de puissantes propriétés anti-inflammatoires et antiarthritiques. Cette étude clinique pilote a évalué l'innocuité et l'efficacité de la curcumine seule et en association avec le diclofénac sodique chez des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde active (PR). Quarante-cinq patients diagnostiqués avec la PR ont été randomisés en trois groupes avec des patients recevant du curcumine BCM-95 (500 mg) et du diclofénac sodique (50 mg) seuls ou leur combinaison. Les principaux critères d'évaluation étaient la réduction du score d'activité de la maladie (DAS) 28. Les critères d'évaluation secondaires comprenaient les critères de l'American College of Rheumatology (ACR) pour la réduction de la sensibilité et le gonflement des scores articulaires. Les patients dans les trois groupes de traitement ont montré des changements statistiquement significatifs dans leurs scores DAS. Fait intéressant, le groupe curcumine a montré le pourcentage le plus élevé d'amélioration des scores globaux DAS et ACR (ACR 20, 50 et 70) et ces scores étaient significativement meilleurs que les patients du groupe diclofénac sodique. Plus important encore, le traitement à la curcumine s'est avéré sûr et n'a aucun rapport avec des événements indésirables. L'étude fournit la première preuve de l'innocuité et de la supériorité du traitement par la curcumine chez les patients atteints de PR active, et souligne la nécessité de futurs essais à grande échelle pour valider ces résultats chez les patients atteints de PR et d'autres conditions arthritiques.

Activités thérapeutiques de l'églantier

Contrairement aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et à l'aspirine, l'églantier a des actions anti-inflammatoires qui n'ont pas d'effets ulcérogènes et n'inhibent pas les plaquettes ni n'influencent la cascade de la coagulation ou la fibrinolyse.22, évitant ainsi les effets secondaires potentiels à un risque accru d'effets secondaires gastro-intestinaux ou cardiovasculaires des AINS.19.

Antidiabétique, hypolipidémiant et anti-obésogène

La rose musquée a été utilisée comme traitement traditionnel contre le diabète et a récemment démontré des effets hypoglycémiques chez des rats diabétiques.23. De même, l'extrait de rose musquée réduirait significativement la glycémie après le chargement du glucose, ainsi que le gain de poids et / La rose musquée produit également une baisse modeste du cholestérol total chez les humains1. Bien que ces activités soient prometteuses, elles attendent d'être confirmées lors de grands essais cliniques sur des humains.25.

L'arthrose, la polyarthrite rhumatoïde et les maux de dos.

Le premier essai contrôlé randomisé de l'églantier a impliqué 100 patients atteints d'arthrose douloureuse, radiographiquement vérifiée de la hanche ou du genou. Ces patients, dont certains étaient en phase terminale et attendaient un remplacement articulaire, ont été randomisés pour recevoir 2,5 g de poudre d'églantier standardisée ou un placebo deux fois par jour pendant 4 mois. Les résultats ont montré que, comparé au placebo, la poudre d'églantier réduisait significativement la douleur ($p = 0,035$) avec 64,6% des patients recevant un églantier rapportant au moins une certaine réduction de la douleur. Les patients traités à l'églantier ont également bénéficié d'une flexion de la hanche améliorée ($p = 0,033$), sans changement significatif observé pour la rotation interne et externe des hanches ou de la flexion du genou.21

Une seconde étude croisée en double aveugle, contrôlée contre placebo, portant sur 112 patients souffrant d'arthrose de la hanche, du genou, de la main, de l'épaule ou du cou, a montré que les patients recevant 5g/ jour de poudre de rose musquée normalisée pendant 3 mois des réductions significatives de la douleur (p <0,0078) et de la rigidité (p <0,0025), ainsi que des améliorations significatives de l'humeur, du bien-être et de la qualité du sommeil. Soixante-six pour cent des patients recevant un traitement actif ont rapporté une amélioration de la douleur comparativement à seulement 36% des patients sous placebo. Des réductions de la consommation de paracétamol et de CRP plasmatique ainsi qu'une réduction faible mais significative du cholestérol total ont également été observées. Après le passage des groupes traités et placebo pendant 3 mois supplémentaires (sans période d'élimination), aucune différence n'a été observée entre les deux groupes, suggérant que l'églantier a une longue durée d'action avec un fort effet de report.1

Un troisième essai croisé contrôlé par placebo, en double aveugle, impliquant 94 patients âgés de plus de 35 ans atteints d'arthrose de la hanche ou du genou, des patients randomisés soit avec un placebo soit 5 g/ jour ou un églantier pendant une période de 3 mois. Comparativement au placebo, le traitement à l'églantier a entraîné une réduction significative de la douleur (+/-) et de la consommation de « médicaments de secours » après 3 semaines et une réduction significative de l'incapacité, de la raideur et de l'évaluation globale de WOMAC (WOMAC, Western Ontario et McMaster University Osteoarthritis Index) de la gravité de la maladie après 3 mois de traitement.28.

En plus d'offrir des avantages pour les patients souffrant d'arthrose, l'églantier peut offrir des avantages dans d'autres conditions telles que le mal de dos et la polyarthrite rhumatoïde. Plus récemment, un essai contrôlé par placebo en double aveugle de 6 mois a également révélé des bénéfices modestes pour les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, révélés par une amélioration significative de la douleur, scores sur l'indice d'incapacité du questionnaire d'évaluation de la santé (HAQ-DI) ainsi que diverses autres échelles rapportées par les patients et les médecins. Les auteurs ont conclu que même si les résultats étaient prometteurs, l'étude n'était pas bien menée et des études plus approfondies étaient nécessaires.30.

Un début d'action lent, une taille d'effet modeste et un manque de puissance statistique peuvent expliquer les résultats d'une étude cas-témoins plus récente et beaucoup plus restreinte chez 20 femmes atteintes de polyarthrite rhumatoïde et 10 femmes témoins, qui n'ont trouvé aucun effet significatif sur les symptômes cliniques, niveau de CRP ou mesures en laboratoire de l'activité enzymatique antioxydante après 4 semaines de traitement avec 10,5g / jour de poudre d'églantier.31 Méta-analyses et revues systématiques

Une méta-analyse des trois essais contrôlés randomisés de patients souffrant d'arthrose a inclus 287 patients avec une période de traitement médiane de 3 mois. Cette méta-analyse a rapporté que le traitement avec la poudre d'églantier breveté réduit systématiquement les scores de douleur et que les patients sont deux fois plus susceptibles de répondre à l'églantier (réduction de la douleur) que le placebo (taille de l'effet: 0,37, IC 95%: 0,13 -0,60). Les auteurs ont donc conclu que la poudre d'églantier réduit la douleur et que son efficacité et son innocuité doivent être évaluées et répliquées de façon indépendante dans le cadre d'essais futurs à grande échelle et à long terme.32.

Une méta-analyse plus récente fournit une comparaison indirecte de l'effet de réduction de la douleur du chlorhydrate de glucosamine et de la poudre de rose musquée normalisée pour l'arthrose. Cette analyse, basée sur trois études sur le chlorhydrate de glucosamine impliquant 933 patients et les trois études décrites ci-dessus impliquant 287 patients, a conclu que l'églantier est plus efficace que le chlorhydrate de glucosamine pour réduire la douleur chez les patients souffrant d'arthrose.33.

En plus d'avoir fait l'objet de méta-analyses, les essais cliniques de l'églantier ont été systématiquement revus. Un examen systématique de deux études contrôlées par placebo randomisées en double aveugle (n= 100 et 112), toutes deux jugées de haute qualité avec un score de Jadad de 5 sur 5, a conclu que la poudre d'églantier avait un effet modéré Cette même conclusion a également été faite par une autre revue systématique qui comprenait quatre essais (dont deux ont été identifiés comme des analyses de sous-groupes).35.

Résumé :

La base de preuves croissante pour églantier suggère que ce remède à base de plantes traditionnelles a un profil de sécurité élevé. Bien que d'autres recherches soient nécessaires pour établir son rôle clinique, les recherches existantes (in vitro et in vivo) suggèrent que la poudre d'églantier standardisée pourrait offrir une thérapie de première ligne efficace et être un substitut ou un complément viable pour les traitements médicamenteux conventionnels tels que les AINS dans l'arthrose, éventuellement d'autres maladies inflammatoires.

Les références

1. Rein E, Kharazmi A, Winther K. Un remède à base de plantes, Hyben Vital (poudre de stand d'une sous-espèce de Rosa canina fruits), réduit la douleur et améliore le bien-être général chez les patients souffrant d'arthrose : un double insu, contrôlé par placebo, essai randomisé. Phytomedicine 2004; 11: 383-91. Rechercher PubMed

2. Böhm V, K, K Fröhlich, Bitsch R. Rosehip: une «nouvelle» source de lycopène ? Mol Aspects Med 2003; 24: 385-9. Rechercher PubMed

3. Machmudah S, M Kondo, M Sasaki, et al. Optimisation des processus et analyse du taux d'extraction de l'extraction des caroténoïdes du fruit de l'églantier à l'aide de CO2 supercritique. J Supercrit Fluids 2008; 44: 308- 14. Recherche PubMed

4. Christensen LP. Galactolipides en tant que composés favorisant la santé potentiels dans les aliments végétaux. Récent Pat Food Nutr Agric 2009; 1: 50-8. Rechercher PubMed

5. Erenturk S, Gulaboglu MS, Gultekin S. Les effets de coupe et de séchage moyen sur la teneur en vitamine C de l'églantier au cours du séchage. J Food Eng 2005; 68: 513-8. Rechercher PubMed

6. Pirone BN, Ochoa MR, Kesseler AG, De Michelis A. Caractérisation chimique et évolution de la concentration en acide ascorbique lors de la déshydratation des fruits à églantier (Rosa eglanteria). American Journal of Food Technology 2007; 2: 377-87. Rechercher PubMed

7. Strålsjö L, Alklint C, Olsson ME, Sjöholm I. Teneur totale en folates et rétention dans les cynorhodons (Rosa ssp.) Après séchage. J Agric Food Chem 2003; 51: 4291-5. Rechercher PubMed

8. Türkben C, Uylaser V, Incedayi B, Celikkol I. Effets des différentes périodes de maturité et des processus sur les composants nutritionnels de l'églantier (Rosa canina L.). Journal de l'alimentation, de l'agriculture et de l'environnement 2010; 8: 26-30. Rechercher PubMed

9. Winther K. Une poudre normalisée à base d'églantier (Rosa canina L.) améliore la fonction et réduit la douleur et la consommation de médicaments de secours dans l'arthrose. Cartilage d'arthrose 2008; 16 (Suppl 1): S8-9. Rechercher PubMed

10. Wenzig EM, Widowitz U, Kunert O, et al. Composition phytochimique et activité pharmacologique in vitro de deux préparations à l'églantier (Rosa canina L.). Phytomedicine 2008; 15: 826-35. Rechercher PubMed

11. Daels-Rakotoarison DA, Gressier B, Trotin F, et al. Effets de l'extrait de fruit Rosa canina sur l'éclatement des neutrophiles. Phytother Res 2002; 16: 157-61. Rechercher PubMed

12. Yoo KM, Lee CH, Lee H, lune BK, Lee CY. Activités antioxydantes et cytoprotectrices relatives des herbes communes. Food Chemistry 2008; 106: 929-36. Rechercher PubMed

SELS DE TISSUS MINÉRAUX

Phosphate tricalcique
Phosphate de trimagnésium
Phosphate monopotassique
Chlorure de potassium
Sulfate de sodium 6000
Phosphate monosodique
Sulfate de calcium
Phosphate de fer (16-20% de fer actif)
Sulfate de zinc

VITAMINES

Vitamine B3 (niacine)
Vitamine B5 (acide pantothénique)
Vitamine B6 (Pyridoxine)
Vitamine C

ACIDES AMINÉS

Lysine	13,333665	g/kg
Méthoinine	3,075615	g/kg
Leucine	15,583116	g/kg
Isoleucine	9,841968	g/kg
Cystine	3,280656	g/kg
Phénylalanine	149,822132	g/kg
Tyrosine	7,996599	g/kg
Thréonine	8,406681	g/kg
Tryptophane	2,460492	g/kg
Valine	4,305861	g/kg
Arginine	15,788157	g/kg
Histidine	1,025205	g/kg

Ingrédients clés

Extrait de Rue Herb 10: 1
Extrait de Yan Hu Suo 10: 1
Extrait de menthe poivrée 10: 1
Extrait de curcuma longa 100: 1
Rosa Canina 7: 1
Chardon-Marie 10: 1

Distribué par Horsefeed
31 rue Marsoulan-75012-Paris- France
06 65 90 23 40- courriel : contact@horsefeed.eu
Fabriqué par HI FORM Australia PL 375 North Road Langwarrin Victoria Australia 3910