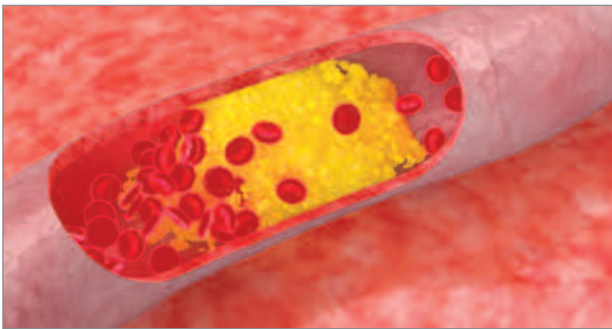


Les micronutriments sont importants pour des niveaux de cholestérol sains.

Le nombre de personnes diagnostiquées avec des taux élevés de cholestérol sanguin a augmenté de façon constante au rythme de nouvelles directives sur le cholestérol. Actuellement, environ 71 millions d'adultes américains et environ 35% d'enfants âgés de 9 ans ont des niveaux de cholestérol élevés, exigeant des médicaments hypocholestérolémiants. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), plus de 50% d'adultes des pays à revenu élevé et environ 25% à 35% des pays à faible revenu ont des niveaux élevés de cholestérol.



Le cholestérol a obtenu le statut de substance «indésirable» au fur et à mesure que la communauté pharmaceutique s'efforçait d'obtenir un consensus que ce n'est pas seulement la cause des principales maladies liées au cœur, mais aussi d'autres maladies. Certaines études suggèrent même que le cholestérol élevé peut accroître le risque de cancer du sein, malgré le fait que les patients cancéreux aient des taux de cholestérol sanguins trop bas. De plus, un taux de cholestérol très faible peut conduire au développement de la démence due à Alzheimer.

Ces informations contradictoires sont source de confusion pour ceux qui luttent pour maintenir un niveau de cholestérol sain et faussent le rôle important du cholestérol dans la santé. Le cholestérol est un composant essentiel de toutes les membranes cellulaires et est essentiel dans la production d'hormones surrénales et sexuelles et dans la formation de la bile. Le cholestérol, entre autres, est un précurseur de la vitamine D et il est nécessaire pour un fonctionnement optimal du cerveau et d'autres organes.

Selon le Dr Rath, un taux de cholestérol élevé n'est pas la cause - mais plutôt la conséquence de - maladies cardiovasculaires existantes. Un taux de cholestérol élevé peut indiquer une faiblesse structurelle des parois des vaisseaux sanguins (production déficiente de collagène) causée principalement par une carence à long terme de la vitamine C et autres micronutriments essentiels. Afin de renforcer les parois des vaisseaux sanguins lésés, le corps augmente le dépôt vasculaire de cholestérol - transportant les lipoprotéines, comme le LDL et Lp (a) comme «facteurs de réparation». Plus la lésion vasculaire est avancée, plus le taux de cholestérol est produit par le foie et déposé dans les parois des vaisseaux sanguins qui, avec le temps, déclenche la formation de la plaque d'athérome et un risque de crise cardiaque ou un AVC. En plus d'un effet indirect de la vitamine C sur la production du cholestérol par son rôle dans la stabilité des vaisseaux sanguins, cette vitamine peut affecter la production de cholestérol directement. Elle régleme la même enzyme clé dans la synthèse du cholestérol-HMG-CoA réductase - qui est bloqué par les statines - des médicaments populaires anti-cholestérol.

Bien que la vitamine C soit importante, ce n'est pas le seul micronutri-

ment important requis pour le maintien des niveaux sains de cholestérol. Elle agit en synergie avec la lysine, la proline, la vitamine B3 et d'autres micronutriments pour améliorer la structure des parois des artères et dans la régulation de la synthèse du cholestérol dans le foie.

Un programme de micronutriments spécifiques contenant des micronutriments importants dans le métabolisme du cholestérol sain a été évalué dans notre étude clinique pilote chez les personnes âgées entre (34 et 68 ans) souffrant de troubles du métabolisme des graisses. Nous avons observé que, après six mois de supplémentation en micronutriments, la moyenne des niveaux de cholestérol total avait diminué de 14%, le LDL («mauvais» cholestérol) a diminué de 10%, les triglycérides de 22% et l'homocystéine de 3%. De plus, les taux de Lp (a), qui est un indicateur plus précis du risque de maladie cardiaque que le cholestérol total, ont été réduits de 13%. A l'heure actuelle, il n'existe pas de traitements médicamenteux efficaces disponibles pour la baisse de la Lp (a). En même temps, les niveaux moyens de HDL («bon» cholestérol) a augmenté de 8%, ce qui contribue positivement à la prévention et à la réduction des plaques d'athérosclérose.

Actuellement, 43 millions d'Américains prennent des statines pour diminuer leur cholestérol et avec les nouvelles directives 2014 de l'American Heart Association, plus de 13 millions d'adultes qui n'ont jamais eu de maladies cardiaques, seront prescrits avec des statines. Nos études ont montré que - contrairement à tous les médicaments anti-cholestérol - les synergies en micronutriments spécifiques peuvent répondre à la complexité des troubles du métabolisme lipidique, sans effets secondaires. Ainsi, en plus d'une alimentation saine et d'exercice physique régulier, une synergie en micronutriments offre un soutien et une approche plus sûre pour les personnes qui tentent de maintenir un équilibre de cholestérol sain.

Ref: *Cellular Health Communication, Vol 1, No. 1, 2001*

Le bulletin de la santé



Cette information est fournie à titre gracieux par l'Institut de recherche du Rath. Dirigé par deux anciens collègues d'un double Prix Nobel Linus Pauling († 1994). Cet Institut est devenu un leader dans le domaine du cancer, des maladies cardiovasculaires et d'autres maladies courantes. L'Institut est 100% à but non lucratif.

Dr Rath Foundation.

La nature révolutionnaire de cette recherche constitue une menace pour les milliardaires de l'industrie pharmaceutique « dans le commerce de la maladie ». Il n'est pas surprenant qu'au fil des années le lobby pharmaceutique a attaqué Dr Rath et son équipe de recherche et essaie de réfuter leur message. Au cours de cette bataille, Dr Rath est devenu un partisan international renommé pour la santé naturelle en disant : « jamais dans l'histoire de la médecine les chercheurs ont été aussi féroce ment attaqués pour leurs découvertes. Cela nous rappelle que la santé ne nous est pas donnée volontairement mais nous devons nous battre pour l'avoir.

Vous pouvez imprimer des copies de cet article sur : www.4fr.dr-rath-foundation.org/research_news/index.html et le faire partager à vos amis et collègues. Un exemplaire gratuit du texte intégral de cette étude est disponible sur le site suivant : www.drrathresearch.org/pub/pdf/hsns1430.pdf que vous pouvez également partager avec votre médecin. www.DrRathResearch.org

Issue: 22_040814