

# Les micronutriments aident en cas de pression artérielle élevée.

Un adulte sur trois, environ 67 millions de personnes aux États-Unis - a déjà une pression artérielle élevée un nombre plus élevé étant dans la phase de pré-hypertension. L'hypertension, le terme médical pour désigner la pression artérielle élevée, est diagnostiquée lorsque les mesures de pression artérielle sont constamment supérieures à 140/90 mm Hg. Dans le monde, plus d'1 milliard de personnes vit avec une hypertension non contrôlée et ce nombre devrait augmenter de 60% d'ici l'an 2025. Le risque de développer une hypertension artérielle est supérieure à 90 % après l'âge de 55-60 ans.



Souvent appelé le «tueur silencieux» du fait de l'inexistence de signes avant-coureurs d'importants dommages, l'hypertension artérielle élevée altère le fonctionnement de plusieurs systèmes d'organes dans le corps. A long terme, une hypertension artérielle non traitée augmente le risque d'une crise cardiaque ou accident vasculaire cérébral et est à l'origine de beaucoup d'autres situations invalidantes telles que l'insuffisance cardiaque, des dommages aux reins, et divers problèmes oculaires, y compris la cécité. Certaines personnes peuvent présenter un risque héréditaire d'hypertension artérielle, ou leur pression artérielle élevée peut provenir des organes tels que les reins, les glandes surrénales, la thyroïde, ou se développer pendant la période de grossesse. Cependant, dans la plupart des autres cas l'hypertension artérielle est appelée "hypertension essentielle", ce qui indique que sa cause est inconnue.

Notre compréhension de la percée réalisée sur la cause de l'hypertension artérielle ouvre une nouvelle possibilité sur les moyens pour la contrôler. La principale cause de l'hypertension artérielle est une carence chronique en micronutriments essentiels dans les millions de cellules musculaires lisses qui tapissent les parois des vaisseaux sanguins. Des nutriments tels que la vitamine C, la lysine, la proline, l'arginine, le magnésium et d'autres sont importants pour le maintien de la force et de l'élasticité des vaisseaux sanguins – et donc pour maintenir une pression artérielle normale.

Dans notre étude<sup>1</sup> in vitro, nous avons montré que les extraits de bioflavonoïdes peuvent inhiber l'angiotensine II responsable de la contraction des cellules musculaires lisses aortiques mises en culture. Nos études in vivo ont démontré qu'un mélange synergique de micronutriments réduit la pression arté-

rielle, les niveaux de glucose dans le sang et le cholestérol – les trois importants paramètres du syndrome métabolique associé à l'obésité – chez la souris sauvage immature nourrie à un régime riche en fructose.

En outre, nous avons effectué un essai clinique pilote<sup>2</sup> pour évaluer les effets d'une supplémentation synergique de micronutriments chez les patients (âgés de 32 à 60 ans) cliniquement diagnostiqués d'hypertension artérielle essentielle. A la fin de l'étude de 6 mois, 70 % des patients ont montré une nette amélioration de leur pression artérielle. Dans l'ensemble, leur pression artérielle a chuté de 15 à 16 % avec, à la fin de l'étude, des valeurs moyennes de 138/83 mm Hg, ce qui est inférieur aux valeurs définies par l'Organisation mondiale de la Santé pour l'hypertension.

Le traitement conventionnel de l'hypertension est confiné à l'abaissement mécanique de la lecture de la pression sanguine et traite seulement les symptômes associés. Il y a plus de 11 groupes principaux de médicaments antihypertenseurs disponibles, avec de nombreux sous-groupes et marques. Le coût national de traitement de l'hypertension artérielle aux États-Unis, y compris les journées de travail manquées, atteint plus de \$ 47,5 milliards par an. Pourtant, moins de la moitié de tous les Américains diagnostiqués avec l'hypertension ont maîtrisé leur tension artérielle. Dans ce contexte, notre approche innovante de ciblage de la cause de l'hypertension au niveau cellulaire offre une option sûre et efficace vers le contrôle de cette pandémie.

1. V. Ivanov, et al., *The Journal of Cardiovascular Pharmacology* 2005, 46(5): 570-6

2. *Cellular Health Communications 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 se battre pour l'avoir.

Vous pouvez imprimer des copies de cet article sur : [www.4fr.dr-rath-foundation.org/research\\_news/index.html](http://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/hsns1417.pdf](http://www.drrathresearch.org/pub/pdf/hsns1417.pdf)

ce que vous pouvez également partager avec votre médecin.

[www.DrRathResearch.org](http://www.DrRathResearch.org)

Issue: 15\_300414