

MAKING

Dislipidemia nel soggetto a rischio CV basso/moderato: Esperienze in Real-Life con Eufortyn colesterolo Plus

CARDIOLOGY

A CURA DI

Giuseppe Tedesco

Cardiologo Specialista Ambulatoriale A.S.L. Ba D.S.S. n. 3 Bitonto - Palo del Colle

Umberto Baldini

Centro medico Salus Itinere - Livorno

Salvatore Morra

*Cardiomiologia e Genetica Medica
AOU Luigi Vanvitelli - Napoli*

Mariangela Perego

Cardiologa libero professionista - Seregno

Annalisa Barosi

*Ambulatorio di Cardiologia Centro Sirio
Varese*

Matteo Rocco Reccia

*Ambulatorio Specialistico Cardiologico Privato
Arezzo*

Pietro Mario Bossi

*Specialista in Medicina Interna, Cardiologia
Somma Lombardo (Varese)*

Claudia Santini

Cardiologia ambulatoriale - ASL 5 Spezzino

Cinzia Capuano

Cardiologa - Cremona

Caterina Cascio

*Specialista Cardiologia Ambulatoriale
ASP Agrigento*

Leonardo Tocchini

Clinica Cardiologica Casa di cura S.Zita - Lucca

Andrea De Luca

*Specialista in Malattie dell'Apparato
Cardiovascolare, Centro Diagnostico Italiano
Milano*

Oxys™ Publishing

Reg. trib. MI n. 342/7-09

Copyright © 2025

All rights reserved

ISBN 978-88-98334-90-2



Stampato in Italia su carta ecologica FSC, nel rispetto del *Forest Stewardship Council* per la gestione forestale responsabile e la tracciabilità dei prodotti derivati.

Studio su paziente intollerante alle statine in prevenzione primaria, in terapia con Eufortyn Colesterolo Plus per tre mesi

Giuseppe Tedesco

Cardiologo Specialista Ambulatoriale A.S.L. Ba D.S.S. n. 3 Bitonto - Palo del Colle

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, carciofo, Bergamotto.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, sui valori di C-LDL.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un paziente intollerante alle statine.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Donna di 65 anni sovrappeso (BMI 29), familiarità positiva per cardiopatia ischemica (fratello), anamnesi personale positiva per ipertensione arteriosa ben controllata con la terapia (zofenopril 30 mg/die), artrite reumatoide cronica in terapia. Affetta da ipercolesterolemia ed ipertrigliceridemia in terapia con ezetimibe 10 mg/die, ha assunto in precedenza statine, interrotte per crampi muscolari ed ipertransaminasemia con aumento CPK, ex fumatrice (ha fumato fino a 55 anni di età), dieta normale, non pratica attività sportiva per artrite cronica (paziente sedentaria).

RISULTATI

L'ipercolesterolemia è un importante fattore di rischio cardiovascolare e le statine sono la terapia di prima linea per ridurre il LDL-C. La paziente in esame non può assumere statine per pregressa comparsa di eventi avversi (crampi muscolari ed ipertransaminasemia in corso di terapia statinica) e pertanto è in terapia con ezetimibe 10 mg/die la sera dopo cena senza raggiungere l'obiettivo di colesterolo LDL < 100 mg/ml consigliato dalle linee guida per questa tipologia di pazienti. Durante l'ultima visita cardiologica è stato consigliato l'uso di un nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, privo di monacolina in aggiunta all'ezetimibe 10 mg/die, presente già in terapia, per il raggiungimento del target di LDL-C. Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di questo nutraceutico con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale, associata a dieta ipolipidica ed ipoglicemica.

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	215	203
LDL-C (mg/dL)	111	99
HDL-C (mg/dL)	62	64
TRIGLICERIDI (mg/dL)	210	200
GLICEMIA (mg/dL)	98	90
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	125	120
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	80	80
AST (SGOT)	32	36
ALT (SGPT)	38	42

CONCLUSIONI

Il nutraceutico analizzato è risultato ben accettato e ben tollerato dalla paziente che, dopo visita cardiologica, aveva LDL-C non a target, pur assumendo ezetimibe 10 mg/die. La successiva aggiunta di nutraceutico di origine naturale ha portato la paziente a target di LDL-C. La semplicità di assunzione (1 compressa/die durante il pasto serale) e l'assenza di sintomi (frequenti invece durante la terapia statinica) hanno favorito l'aderenza. L'associazione nutraceutica a base di bergamotto fitosomato, estratti di carciofo (Cynara scolymus/cardunculus), zinco e CoQ10 fitosomato è efficace nel ridurre il LDL-C, in associazione ad ezetimibe, in soggetti con ipercolesterolemia primaria, intolleranti alle statine. Gli attivi agiscono sinergicamente sui meccanismi di sintesi del colesterolo (inibizione indiretta di HMG-CoA reduttasi, aumento dell'escrezione biliare), con effetti positivi anche su HDL e trigliceridi. La tollerabilità è stata ottima e l'aderenza elevata, senza segnalazioni di tossicità epatica o muscolare. Questi dati suggeriscono che il nutraceutico proposto può essere una valida opzione in prevenzione primaria, in associazione ad ezetimibe 10 mg/die, per chi è intollerante alle statine, contribuendo al raggiungimento dei target lipidici complessivi. Le evidenze raccolte indicano quindi che l'associazione nutraceutica, oggetto di studio, può determinare riduzioni significative di LDL-C in soggetti con ipercolesterolemia ed ipertrigliceridemia, in prevenzione primaria, intolleranti alle statine, in aggiunta ad ezetimibe 10 mg/die, in assenza degli effetti avversi tipici delle statine con eccellente tollerabilità del regime nutraceutico.

Associazione Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquosome in prevenzione primaria

Umberto Baldini

Centro medico Salus Itinere - Livorno

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquosome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato valutato l'effetto di una associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquosome, sui valori di C-LDL in un paziente con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di anni 65, non fumatore, iperteso, familiarità per cardiopatia ischemica, intolleranza alle statine (mialgie intense e aumento del CK tot).

RISULTATI

In Tabella sono riportati i parametri al basale (T0) e a 3 mesi (T1) dopo somministrazione di nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, (1 cpr /die la sera dopo il pasto), consigli alimentari e prescrizione di regolare attività fisica.

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	235	187
LDL-C (mg/dL)	156	110
HDL-C (mg/dL)	55	63
TRIGLICERIDI (mg/dL)	120	70
GLICEMIA (mg/dL)	89	88
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	140	135
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	90	85
AST (SGOT)	45	42
ALT (SGPT)	36	39

CONCLUSIONI

È evidente il miglioramento dell’assetto lipidico; i restanti parametri indagati sono sovrapponibili al basale. Il paziente ha assunto correttamente e continuativamente il nutraceutico con una elevata aderenza terapeutica e compliance anche grazie all’assenza di effetti collaterali. Probabilmente aver instaurato una terapia con questo nutraceutico ha motivato il paziente a controllare maggiormente la dieta visto che il valore dei trigliceridi si è ridotto significativamente.

Evidenze cliniche di paziente con dislipidemia mista in prevenzione primaria

Salvatore Morra

Cardiomiologia e Genetica Medica AOU Luigi Vanvitelli - Napoli

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 52 anni con familiarità per ipertensione arteriosa, dislipidemia e cardiopatia ischemica, affetto da ipertensione arteriosa di recente riscontro, ipercolesterolemia, eccesso ponderale, iperomocisteinemia. Evidenza alla TC coronarica di coronarie esenti da stenosi significative, non fumatore, dieta libera, stile di vita sedentario.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di: Ezetimibe 10 mg in associazione con nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqusome, alla posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale, di uno stile di vita sano (attività fisica aerobica e consigli dietetici). Inizio terapia antipertensiva, antiaggregante ed integrazione di acido folico.

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	204	159
LDL-C (mg/dL)	124	90
HDL-C (mg/dL)	50	47
TRIGLICERIDI (mg/dL)	98	70
GLICEMIA (mg/dL)	89	85
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	160	120
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	100	80
AST (SGOT)	20	15
ALT (SGPT)	18	15

CONCLUSIONI

È evidente il miglioramento dell’assetto lipidico e dei valori pressori. I restanti parametri indagati sono sovrapponibili al basale. Il paziente ha assunto in modo costante la terapia prescritta, mostrando elevata aderenza terapeutica e compliance verosimilmente anche grazie all’assenza di effetti collaterali.

Il paziente è soddisfatto dei risultati ottenuti e probabilmente aver instaurato una terapia con questo nutraceutico lo ha stimolato a migliorare lo stile di vita.

Evidenze cliniche di paziente con ipercolesterolemia in prevenzione primaria

Mariangela Perego

Cardiologa libero professionista - Seregno

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 69 anni con familiarità per ipertensione arteriosa, cardiopatia ischemica, diabete mellito, affetto da ipercolesterolemia, iperteso, glaucoma bilaterale, ipertrofia prostatica benigna, fuma la pipa, dieta libera, attività fisica aerobica quotidiana (cammina con il cane un'ora al giorno).

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale, valsartan idroclorotiazide 160/12,5 1 cpr al giorno, timogel 1 goccia in entrambi gli occhi, uno stile di vita sano (attività fisica aerobica e consigli dietetici).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	208	187
LDL-C (mg/dL)	136	108
HDL-C (mg/dL)	46	59
TRIGLICERIDI (mg/dL)	127	100
GLICEMIA (mg/dL)	108	98
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	140	130
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	80	80
AST (SGOT)	20	28
ALT (SGPT)	18	19

CONCLUSIONI

È evidente il miglioramento dell’assetto lipidico. I restanti parametri indagati sono sovrapponibili al basale. Il paziente ha assunto in modo regolare la terapia, non ha segnalato effetti collaterali; è soddisfatto dei risultati ottenuti e, probabilmente, aver instaurato una terapia con questo nutraceutico lo ha motivato a controllare maggiormente la dieta (anche la glicemia si è ridotta).

Evidenze cliniche in paziente con dislipidemia lieve-moderata a basso rischio cardiovascolare trattato con nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome in prevenzione primaria

Annalisa Barosi

Ambulatorio di Cardiologia Centro Sirio - Varese

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Donna di 53 anni con familiarità per ipertensione arteriosa e dislipidemia, affetta da lieve ipercolesterolemia con ipertrigliceridemia, normopeso, normotesa, non fumatrice, dieta libera, attività fisica regolare (pilates 2 volte/settimana).

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi (T1) di somministrazione di un nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale oltre a seguire uno stile di vita sano (attività fisica aerobica con camminata 1 ora/die e restrizione dell’assunzione di grassi di origine animale e dolci).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	205	173
LDL-C (mg/dL)	135	112
HDL-C (mg/dL)	40	45
TRIGLICERIDI (mg/dL)	150	80
GLICEMIA (mg/dL)	97	96
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	120	115
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	80	70
AST (SGOT)	25	24
ALT (SGPT)	27	24

CONCLUSIONI

Dal controllo a tre mesi dei parametri ematochimici si evince un miglioramento del profilo lipidico in particolare del col LDL e dei trigliceridi. I restanti parametri indagati sono sostanzialmente sovrapponibili al basale.

Il risultato è verosimilmente correlato all’assunzione quotidiana di questo nutraceutico (elevata aderenza terapeutica e compliance favorite dall’assenza di effetti collaterali) in associazione al miglioramento dello stile di vita con un aumento dell’attività fisica e con un adeguato regime dietetico.

La paziente è soddisfatta del risultato ottenuto e motivata a proseguire con la prevenzione primaria in atto.

Evidenze cliniche di paziente con dislipidemia mista in prevenzione primaria

Matteo Rocco Reccia

Ambulatorio Specialistico Cardiologico Privato - Arezzo

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Ipercolesterolemia lieve, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un paziente affetto da dislipidemia mista con profilo di rischio cardiovascolare lieve in prevenzione primaria.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 51 anni con familiarità per malattie cardiovascolari, affetto da ipercolesterolemia, non altri fattori di rischio CV o malattie di rilievo, attività fisica aerobica quotidiana.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di un nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale e con uno stile di vita sano (attività fisica aerobica e consigli dietetici).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	208	186
LDL-C (mg/dL)	146	123
HDL-C (mg/dL)	39	41
TRIGLICERIDI (mg/dL)	115	108
GLICEMIA (mg/dL)	89	87
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	137	133
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	83	80
AST (SGOT)	20	18
ALT (SGPT)	18	17

CONCLUSIONI

L’assetto lipidico al follow-up è nettamente migliorato, raggiungendo il target auspicato. Non sono comparse reazioni avverse nell’assunzione di questo nutraceutico, sottolineandone il beneficio ed il livello di sicurezza.

Il paziente ha riferito di essere motivato nel proseguire il trattamento e lo stile di vita ottenuto soprattutto considerando i risultati ottenuti.

Evidenze cliniche di paziente con dislipidemia mista che rifiuta trattamento con statine in prevenzione primaria

Pietro Mario Bossi

Specialista in Medicina Interna, Cardiologia - Somma Lombardo (Varese)

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Statine, Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, sui valori di C-LDL e sul profilo lipidico in paziente dislipidemico che rifiuta terapia ipolipidizzante con statine.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria, che ha rifiutato categoricamente il trattamento ipolipidizzante con statine precedentemente prescrittigli, con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, Diabetici insulino-dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, Soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 49 anni con familiarità positiva per ipertensione arteriosa, dislipidemia e cardiopatia ischemica, affetto da dislipidemia con ipercolesterolemia. Non fumatore, dieta libera (varia), attività fisica aerobica intensa quotidiana (ciclismo, palestra) a livello agonistico con precedente ripetuto rifiuto categorico al trattamento ipolipidizzante con statine (simvastatina, atorvastatina, rosuvastatina) e combinazioni rosuvastatina 5 mg/ezetimibe 10 mg, precedentemente prescrittigli in più sedi, per timore di mialgie o danni muscolari potenziali da statina.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi (T1) di trattamento con un nutraceutico e posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale oltre a uno stile di vita sano (attività fisica aerobica e consigli dietetici e comportamentali).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	263	188
LDL-C (mg/dL)	181	80
HDL-C (mg/dL)	57	61
TRIGLICERIDI (mg/dL)	126	128
GLICEMIA (mg/dL)	146	139
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	125	120
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	85	80
AST (SGOT)	29	28
ALT (SGPT)	25	26

CONCLUSIONI

Il caso clinico in esame mostra un significativo miglioramento del profilo lipidico; i restanti parametri indagati sono sostanzialmente sovrapponibili ai valori basali.

Il paziente ha assunto in modo attento, preciso e costante il trattamento prescritto.

L'elevata aderenza alla terapia e l'ottima compliance sono del tutto verosimilmente conseguenti alla fiducia del paziente nel trattamento prescrittogli ed all'assenza di effetti collaterali.

Il paziente è risultato estremamente soddisfatto dei risultati ottenuti; si rimarca che, probabilmente, il fatto di aver instaurato una terapia con nutraceutico e non con statine, ha significativamente motivato il paziente ad aderire con fiducia ed ottimismo al trattamento, senza riscontrate mialgie e danni muscolari od epatici, come evidenziato anche dall'assenza di alterazioni degli indici di funzionalità epatica e degli enzimi muscolari, nonostante l'intensa attività fisica svolta dal paziente.

La nutraceutica nel trattamento dell'ipercolesterolemia lieve-moderata nella prevenzione primaria delle malattie cardiovascolari: pratica clinica

Claudia Santini

Cardiologia ambulatoriale - ASL 5 Spezzino

PAROLE CHIAVE

Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Prevenzione primaria, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 45 anni, fumatore di sigaretta elettronica, familiarità negativa per cardiopatia ischemica, moderata dislipidemia, sovrappeso, dieta squilibrata, stile di vita sedentario (impiegato), nega precedenti cardiovascolari, asintomatico per angore e dispnea.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di un nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale, dieta equilibrata con corretto apporto di frutta e verdura e grassi saturi, inizio di attività fisica regolare (30 minuti camminata passo svelto al giorno).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	250	210
LDL-C (mg/dL)	160	124
HDL-C (mg/dL)	50	55
TRIGLICERIDI (mg/dL)	199	155
GLICEMIA (mg/dL)	110	98
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	145	135
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	95	80
AST (SGOT)	50	45
ALT (SGPT)	55	50

CONCLUSIONI

Il paziente ha seguito con attenzione le norme comportamentali consigliate; ha smesso di fumare, ha perso 4 Kg ed ha sempre assunto la terapia in maniera regolare in assenza di effetti collaterali. Dai dati si evidenzia un significativo miglioramento del profilo glico-metabolico e la normalizzazione dei valori di PA con conseguente riduzione del rischio CV del paziente.

Evidenze cliniche su paziente con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria

Cinzia Capuano

Cardiologa - Cremona

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, sui valori di C-LDL.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato e con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di anni 26, normoteso, fumatore di 5 sigarette/die. Non familiarità per malattia cardiovascolare, normopeso, svolge attività sportiva amatoriale, non assume farmaci, dislipidemia con esame obiettivo:

- asintomatico, eupnoico;
- toni cardiaci validi, ritmici;
- buon compenso cardio circolatorio;
- polsi periferici presenti;
- PA 130/83 mmHg.

EGC: ritmo sinusale, regolare a FC 58bpm; Bbdx incompleto.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi (T1) di trattamento con un nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, con posologia di 1 compressa al giorno alle ore 20,00 e controlli dei parametri ematochimici a tre mesi. Dieta ipolipidica.

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	257	210
LDL-C (mg/dL)	186	142
HDL-C (mg/dL)	33	41
TRIGLICERIDI (mg/dL)	190	133
GLICEMIA (mg/dL)	85	88
TGO/TGP	14/16	13/16
IR	7.7	5.12

CONCLUSIONI

È evidente il miglioramento dell’assetto lipidico, i restanti paramentri indagati sono sovrapponibili al basale. Il paziente ha avuto una buona compliance grazie all’assenza di effetti collaterali.

Paziente con dislipidemia mista in prevenzione primaria: evidenze cliniche

Caterina Cascio

Specialista Cardiologia Ambulatoriale - ASP Agrigento

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

Soggetto intollerante alle statine.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 49 anni, familiarità per cardiopatia ischemica, fumatore (sigaretta elettronica), dislipidemia mista, ridotta tolleranza glucidica, iperuricemia, sovrappeso.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di un nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale e con uno stile di vita sano (attività fisica aerobica e consigli dietetici), allopurinolo 300 mg ½ cpr/die, omega 3 (1000) 1 compressa.

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	214	184
LDL-C (mg/dL)	140	116
HDL-C (mg/dL)	34	38
TRIGLICERIDI (mg/dL)	200	150
GLICEMIA (mg/dL)	114	95
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	135	120
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	85	85
AST (SGOT)	16	18
ALT (SGPT)	20	16

CONCLUSIONI

Dopo tre mesi, abbiamo osservato un'azione sul colesterolo totale, sul colesterolo LDL e abbiamo anche registrato un'attività importante su glicemia e sul controllo pressorio grazie anche ad una dieta povera di grassi e l'incremento dell'attività fisica settimanale.

Buona l'aderenza alla terapia riferita.

Evidenze cliniche di paziente con dislipidemia mista in prevenzione primaria

Leonardo Tocchini

Clinica Cardiologica Casa di cura S.Zita - Lucca

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Dislipidemia, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiqsome, sui valori di C-LDL e sull'assetto lipidico in generale.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto con ipercolesterolemia da lieve a moderata in prevenzione primaria con livelli di C-LDL non lontani dall'obiettivo raccomandato con un rischio CVD globale $\leq 5\%$ a 10 anni, secondo l'algoritmo score.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulina dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, donne in gravidanza e/o allattamento, Soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Donna di 56 anni con familiarità per IAS e dislipidemia, affetta da Ipercolesterolemia, normopeso, fumatrice, dieta libera, attività fisica aerobica scarsa, soggetto sedentario.

RISULTATI

Nella tabella vengono riportati alcuni parametri clinici e di laboratorio ricavati al momento della visita (T0) e dopo 3 mesi di somministrazione di nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, con posologia di 1 compressa al giorno durante il pasto serale e uno stile di vita sano (attività fisica aerobica e consigli dietetici).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	248	213
LDL-C (mg/dL)	159	125
HDL-C (mg/dL)	47	42
TRIGLICERIDI (mg/dL)	154	130
GLICEMIA (mg/dL)	89	87
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	126	122
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	90	78
AST (SGOT)	31	33
ALT (SGPT)	24	29

CONCLUSIONI

È evidente il miglioramento dell’assetto lipidico e anche della PA in particolare la PAD legata verosimilmente ad un incremento nei tre mesi dell’attività fisica aerobica quotidiana (camminate). La paziente ha assunto in modo costante il nutraceutico a base di Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus, Zinco, Ubiquisome, con elevata aderenza terapeutica e compliance verosimilmente anche grazie all’assenza di effetti collaterali. La paziente è soddisfatta dei risultati ottenuti, il cambio dello stile di vita e l’assunzione del nutraceutico hanno, per il momento allontanato la necessità della terapia farmacologica.

Il trattamento dell'ipercolesterolemia in prevenzione primaria: esperienze cliniche

Andrea De Luca

Specialista in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Centro Diagnostico Italiano - Milano

PAROLE CHIAVE

Prevenzione primaria, Ipercolesterolemia, Nutraceutico, Carciofo, Bergamotto fitosomato.

OBIETTIVO DELL'ESPERIENZA

Valutare l'effetto dell'associazione nutraceutica Bergamotto fitosomato, Cynara scolymus, Cynara cardunculus e Zinco, Ubiqsome sui valori di C-LDL.

MATERIALI E METODI

È stato arruolato un soggetto intollerante alle statine in prevenzione primaria.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Soggetti con ipertensione non controllata, diabetici insulino-dipendenti, obesi con BMI superiore a 30, Donne in Gravidanza e/o allattamento, Soggetti in terapia con anticoagulanti.

DESCRIZIONE DEL PAZIENTE

Uomo di 32 anni, familiarità ipertensione arteriosa e diabete mellito, non fumatore, stile di vita sedentario.

RISULTATI

Al paziente è stato consigliato di assumere una compressa di Eufortyn Colesterolo Plus dopo cena per tre mesi, unitamente a modifiche delle abitudini alimentari (riduzione di carboidrati raffinati, grassi e sale aggiunto) e implementazione dell’attività fisica aerobica (almeno 150 min/settimana ad attività moderata).

PARAMETRO	BASALE (T0)	3 MESI (T1)
C-TOTALE (mg/dL)	227	219
LDL-C (mg/dL)	150	130
HDL-C (mg/dL)	65	68
TRIGLICERIDI (mg/dL)	60	105*
GLICEMIA (mg/dL)	98	95
PRESSIONE SISTOLICA (mmHg)	125	128
PRESSIONE DIASTOLICA (mmHg)	80	80
AST (SGOT)	21	24
ALT (SGPT)	28	26

*Dato sensibile alla quali/quantità dell’alimentazione e comunque all’interno dei valori ottimali

CONCLUSIONI

Dopo tre mesi di terapia assidua, unita alle suggerite modifiche dello stile di vita, il paziente è riuscito ad ottenere una riduzione dei livelli di colesterolo LDL di quasi 15%.

L’assunzione di questo nutraceutico non ha comportato effetti collaterali degni di nota ed il paziente è riuscito ad essere aderente alla terapia senza difficoltà.

