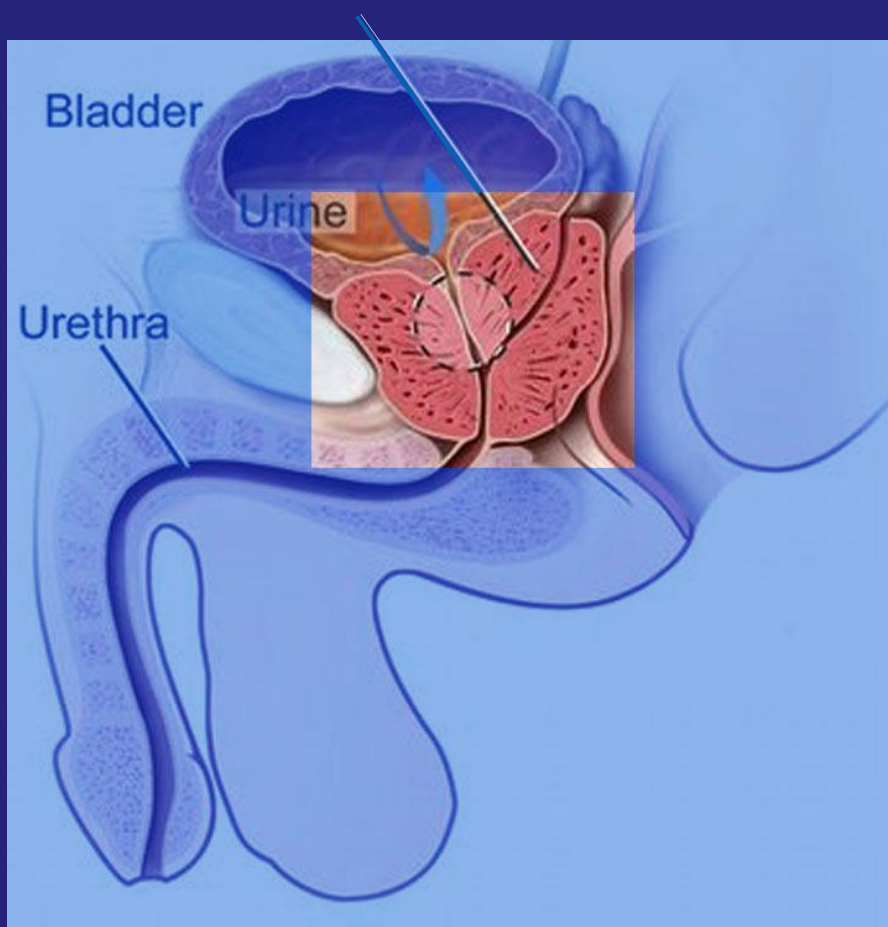


PROSTATA

Ipertrofia Benigna



IPERTROFIA PROSTATICA

SINTOMI

PREVENZIONE

BETA-SITOSTEROLO:

- AZIONI

- STUDI

TUMORE PROSTATICO

IMMUNITA'

ARTROSI

PRODOTTI

MONOGRAFIE

Livi

Informazioni destinate a medici
e farmacisti

La prostata

La prostata è una ghiandola del sistema riproduttivo maschile situata davanti al retto e sotto alla vescica. Avvolge l'uretra che è il condotto deputato alla emissione delle urine.

La prostata ha la funzione di secernere parte del liquido seminale che, al momento dell'orgasmo, viene immesso nell'uretra unitamente agli spermatozoi prodotti dai testicoli.

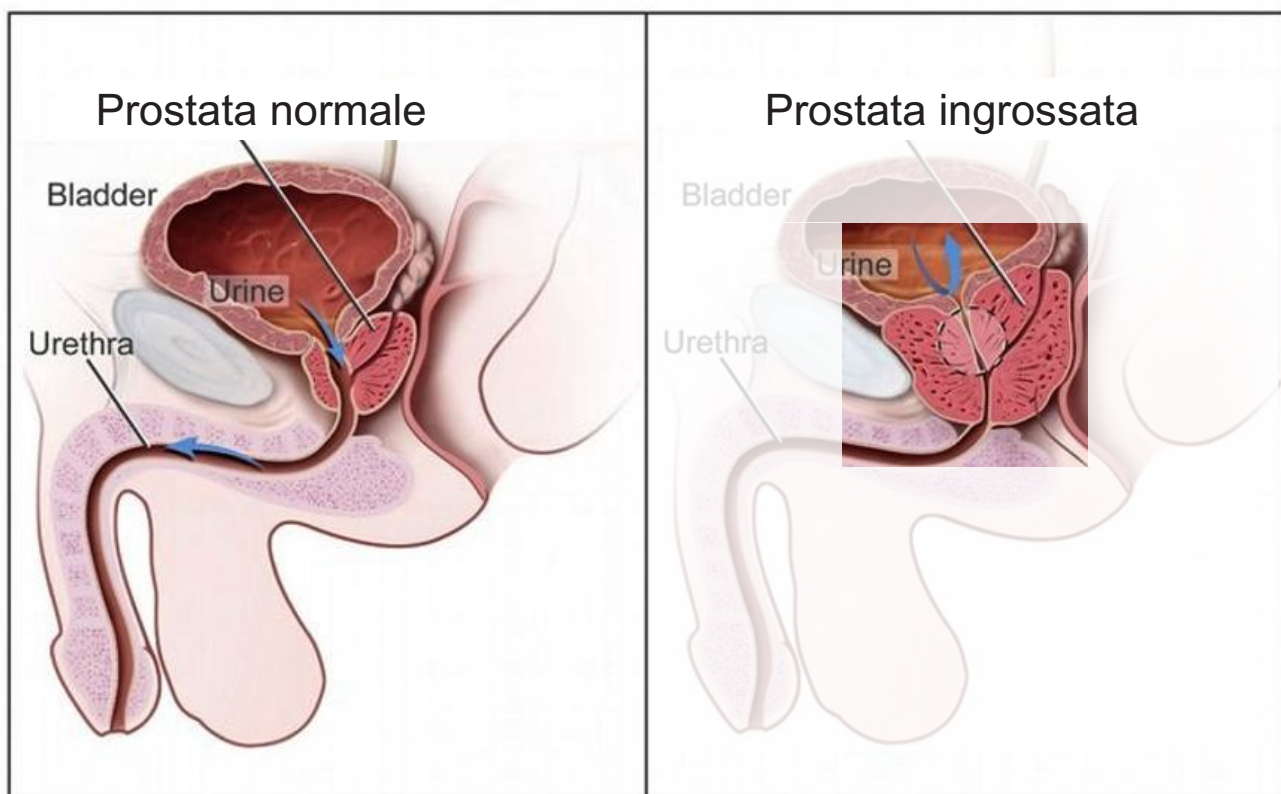
Nella condizione normale le sue dimensioni sono paragonabili a quelle di una castagna ed il suo peso è di circa 20 grammi.

Ipertrofia prostatica benigna

ipertrofia prostatica benigna viene comunemente definita come un aumento delle dimensioni della ghiandola il cui peso può, in casi estremi, superare i 100 grammi

La IPB comincia a comparire negli uomini che hanno da poco superato i 30 anni.

La frequenza della malattia continua a crescere, raggiungendo il 90% all'età di 80 anni.



I sintomi dell'ipertrofia prostatica benigna

Sono principalmente quelli derivanti dall'ostruzione al passaggio dell'urina:

- *debolezza del getto urinario,*
- *esitazione,*
- *gocciolamento terminale,*
- *intermittenza,*
- *sensazione di svuotamento incompleto della vescica,*
- *difficoltà nell'urinare (disuria)*

e da quelli irritativi:

- *elevata frequenza,*
- *urgenza.*

Possono anche associarsi:

- *infezioni delle vie urinarie, accompagnate da stranguria, cioè bruciore durante la minzione,*
- *ritenzione urinaria, con necessità di catetere a permanenza*
- *insufficienza renale, nei casi più avanzati.*

IPB: una patologia progressiva

La costante presenza di un ostacolo meccanico allo svuotamento vescicale può indurre il muscolo detrusore della vescica ad un eccessivo lavoro, capace con il tempo di ridurre la contrattilità e funzione del detrusore.

L'IPB può provocare la formazioni di calcoli vescicali e la comparsa dei sintomi associati: impossibilità a svuotare la vescica (ritenzione urinaria), dilatazione delle vie urinarie (idronefrosi) e, nelle situazioni cronicizzate, insufficienza renale.

Alcune di queste condizioni sono reversibili, se sottoposte a terapia, mentre altre, come la compromissione della contrattilità vescicale e l'insufficienza renale, possono essere permanenti e non risolvibili con l'intervento chirurgico.

Diversi studi, hanno dimostrato che l'IPB è una patologia progressiva nel tempo e che maggiori sono i sintomi, il PSA, l'età e le dimensioni della prostata e maggiore sarà la probabilità e la velocità di un peggioramento.

Livi

La prevenzione

Come si può ben capire è "meglio prevenire che curare"

Alcune riflessioni utili:

Data la prossimità con l'intestino è buona cosa che esso sia regolare, non infiammato.

La ghiandola prostatica risente facilmente delle alterazioni alla circolazione emorroidaria. Pertanto è bene evitare i cibi che notoriamente irritano le emorroidi.

Favorire la circolazione pelvica es. camminando, mantenere diluita l'urina e svuotare frequentemente la prostata.

Assunzione di alimenti e/o estratti vegetali in grado di ridurre l'infiammazione e l'ingrossamento prostatico.

I più efficaci sono ricchi di fitosteroli (> beta-sitosterolo).

Il Beta-sitosterolo

L'azione del Beta-Sitosterolo sul tessuto prostatico è dovuta a più meccanismi sinergici:

- **inibizione della 5-alfa-reduttasi** epatica e prostatica (è l'enzima che trasforma il testosterone in DHT). *Il DHT, attraverso l'espressione di diversi fattori di crescita, rappresenta uno dei fattori principali nel determinare la proliferazione e progressione dell'IPB.*
- **inibizione della aromatasi** prostatica (*che converte il testosterone in estradiolo, solitamente sovraespresso nella IBP*)
- **inibizione della Na, K-ATPasi** prostatica
- **azione antinfiammatoria**

Awad, A. B., Hartati, M. S. & Fink, C. S. (1998) Phytosterol feeding induces alteration in testosterone metabolism in rat tissues. *J. Nutr. Biochem.* 9: 712-717.

Hirano, T., Homma, M. & Oka, K. (1994) Effects of stinging nettle root extracts and their steroidal components on the NA1,K1-ATPase of the benign prostatic hyperplasia. *Planta Med.* 60: 30-33.



La frazione insaponificabile della soia e dell'avocado è ricca principalmente di beta-sitosterolo e di beta-sitosterolo-glucoside. **Blusterol-ASi** apporta **500 mg di beta-sitosterolo/10 gr.**

Numerosi studi clinici sono stati eseguiti con il beta-sitosterolo su pazienti con **Ipertrofia Prostatica Benigna (IPB)**

- **Treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia with beta-sitosterol: an 18-month follow-up.** Berges RR, Kassen A, Senge T. BJU Int. 2000 May;85(7):842-6.

200 maschi con ipertrofia prostatica benigna (IPB), sono stati arruolati in uno studio multicentrico a doppio cieco: metà hanno assunto 180 mg di Beta-Sitosterolo al giorno.

Dopo sei mesi tutti i parametri relativi ai Sintomi (indice IPSS), flusso urinario (Qmax), urina residuale in vescica (PVR) sono migliorati.

L'indice **IPSS** (International Prostate Symptom Scores) si riduceva di 7.4 punti rispetto al placebo (-2.1 punti)

Il **Flusso Urinario** (Qmax) è aumentato considerevolmente: da 9.9 a 15.2 ml/sec.

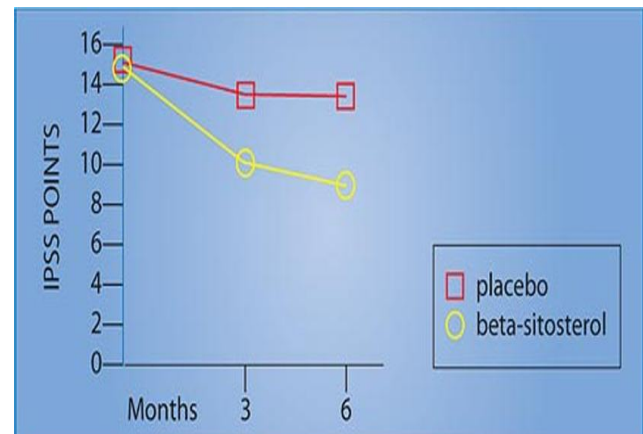
L'**Urina Residuale** in vescica (PVR) si è ridotta del 54% (da 65.8 ml a 30.4 ml).

I benefici permanevano per altri 18 mesi dalla sospensione del trattamento.



Blusterol ASI

200- 550ml



Livi

- **A multicentric, placebo-controlled, double-blind clinical trial of beta-sitosterol for the treatment of benign prostatic hyperplasia.** Klippel KF, Hiltl DM, Schipp B. German BPH-Phyto Study group. Br J Urol. 1997 Sep;80(3):427-32.

177 pazienti con iperplasia prostatica benigna, sono stati suddivisi in due gruppi trattati con placebo e 130 mg di beta-sitosterolo al giorno, in uno schema a doppio cieco.

Dopo sei mesi tutti i parametri relativi ai Sintomi (indice IPSS), flusso urinario (Qmax), urina residuale in vescica (PVR) furono ricontrollati.

Il **flusso urinario** aumentava di 4.5 ml/sec nel gruppo trattato.

L'**urina residuale** in vescica (PVR) si riduceva di 33.5 ml.

L'**indice IPSS** mostrava un miglioramento significativo (-5.4 punti).

Questi risultati sono comparabili con la finasteride, il farmaco comunemente prescritto nella IPB.

- **Beta-sitosterol for the treatment of benign prostatic hyperplasia: a systematic review.** Wilt TJ, MacDonald R, Ishani A. BJU Int. 1999 Jun;83(9):976-83

Una metanalisi degli studi più recenti su complessivamente 519 maschi ha confermato l'efficacia del betasitosterolo e del suo glucoside, sia come unico principio attivo, che in combinazione con i classici farmaci antagonisti-alfa-adrenergici (Cardura®, Hytrin®, Uroxatral®, Flomax®) o inibitori della 5-alfa reduttasi (Proscar®, Avodart®).

Agent	Number of Patients	Daily Dose	IPSS	Qmax (ml/sec)	PVR (ml)	Reference
Beta-sitosterol	177	130 mg	- 5.4	+ 4.5	- 33.5	Klippel, et al. ⁵
Beta-sitosterol	200	60 mg	- 5.3	+ 5.3	- 35.4	Berges, et al. ³
Beta-sitosterol	519	not stated	- 4.9	+ 3.91	- 28.62	Wilt, et al. ⁷

Livi

L'attività antitumorale del betasitosterolo è stata provata in diversi studi sia con linee cellulari, che in cavie e correla con studi epidemiologici, particolarmente per **il tumore al colon, seno e prostata**. (Phytosterols as Anticancer Dietary Components: Evidence and Mechanism of Action - Atif B. Awad3 and Carol S. Fink - J. of Nutrition) :

Cell Line	Phytosterol Product	Cell Growth	Apoptosis	Tumor Size	Other Findings	Reference
MDA-MB-231 human breast cancer	beta-sitosterol and campesterol	↓ 80%	↑ 6-fold	↓ 33%	Metastases to lungs and nodes ↓20% 40% ↓cholesterol	12,13
MDA-MB-231 human breast cancer	beta-sitosterol	↓ 70%			• G2M phase cell cycle arrest • Inhibition of basement membrane invasion	14
PC-3 human prostate cancer	2% phytosterol mixture	↓ 70%		↓ 40-43%	Metastases to lungs and nodes ↓~50%	10
LNCaP human prostate cancer	beta-sitosterol	↓ 24%	↑ 4-fold		↑Ceramide production 50%	8
HT-29 human colon cancer	beta-sitosterol	↓ 33-55%			Ceramide production ↑45% ↓membrane cholesterol 26%	16,17

Alcune osservazioni:

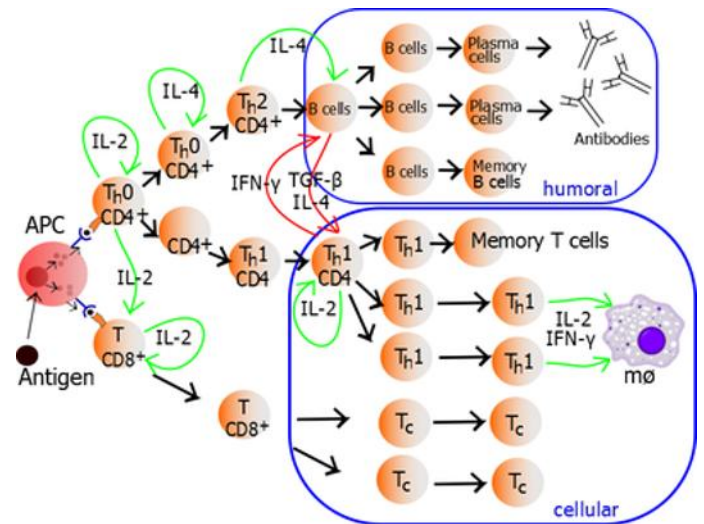
- 1) il betasitosterolo riduce del 24 % la crescita della linea cellulare prostatica LNCaP (**androgeno-dipendente**) ed è correlata con l'aumento della Ceramide e della attività fosfatasi 2A (*un induttore della apoptosi che aumenta di 4 volte*)
- 2) il betasitosterolo diminuisce il colesterolo (*noto induttore del cancro*).
- 3) il betasitosterolo **riduceva del 70, 78 e 76% la crescita, invasione e migrazione** della linea cellulare prostatica **androgeno indipendente** PC-3 . L'azione antitumorale si ritiene mediata dalla PKC e dalla stimolazione dei recettori LXR alfa e beta, presenti su diversi tessuti.
- 4) il betasitosterolo è un immunomodulatore : innalza le difese immunitarie verso i tumori.
- 5) Non sono stati evidenziati effetti estrogenici del beta sitosterolo, (grande sicurezza nell'impiego in donne a rischio di tumori estrogeni indotti)
- 6) Gli oli della linea Blusterol e Paxacol sono ottime fonti dei grassi Omega 3, noti agenti antitumorali.

Livi

La frazione insaponificabile della soia e dell'avocado sono ricchi principalmente di beta-sitosterolo e di beta-sitosterolo-glucoside. Diversi studi hanno evidenziato la capacità immunoregolatrice del beta-sitosterolo (BSS) e del suo glucoside (BSSG) : Plant sterols and sterolins: A review of their immune-modulating properties: P. Bouic, J. Lamprecht - (Altern Med Rev 1999;4(3):170-177)

I linfociti T si distinguono in CD4 Helper e CD8 citotossici/suppressor. I CD4 Helper si distinguono a sua volta in Th1 e Th2:

- i Th1 rilasciano IL-2 e gamma-interferone, che interagiscono con i CD8 citotossici per divenire Killers. Questa risposta è particolarmente importante per le infezioni intracellulari (es. virali, clamidia, micoplasmi etcc..)
- i Th2 secernano IL-4, IL-6, IL-10 che promuovono la differenziazione dei linfociti B e portano alla produzione di anticorpi, adatti a difenderci dagli attacchi extracellulari.



Cell	Cytokine profile	Function of TH subset
TH1	IFN-γ, IL2	Activation of cytotoxic cells Antagonism of TH2 cells
TH2	IL4, IL6, IL10, IL5	Activation and maturation of B cells Antagonism of TH1 cells

Usualmente c'è un bilanciamento dei "piatti" Th1/Th2, ma in particolari condizioni, come infezioni croniche virali/batteriche la funzionalità del Th1 risulta depressa, portando ad un eccesso della risposta umorale mediata dai Th2: esempio sono le allergie e le malattie autoimmuni.

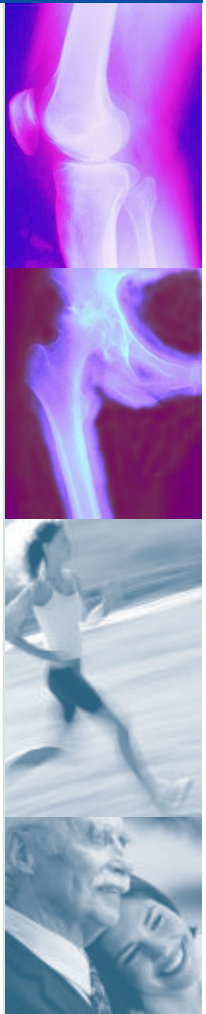
- Il beta-sitosterolo e il suo glucoside sono in grado di innalzare il "piatto" Th1 : tendenzialmente depresso nelle infezioni virali (**Papilloma virus, Hiv, HCV**) , **tubercolosi, artrite reumatoide, allergie, cancro, malattie autoimmuni.**

Livi

.....

L'azione strutturale dell'ASI sulla cartilagine porta ad un evidente miglioramento sia dei parametri funzionali, che in minor misura del dolore nelle osteoartriti. Essendo strutturale il beneficio si protrae anche per alcuni mesi dopo il termine dell'assunzione.

- Pazienti con gonoartrosi (n=361), trattati per sei mesi con ASI (300mgx1) Vs Condroitin solfato (400 mg x3) e Vs placebo: l'indice WOMAC (basato sulla valutazione di 24 parametri) si è ridotto del 50% in entrambi i gruppi. L'osservazione dopo due mesi dalla fine del trattamento mostrava un ulteriore leggero miglioramento Clin Rheumatol. 2010 Jun;29(6):659-70. Epub 2010 Feb 24. **Efficacy and safety of avocado soybean unsaponifiable (Piascledine 300 mg) versus chondroitin sulfate in a 6 months treatment plus 2 months observation in patients with osteoarthritis of the knee.** , Coste P, Géher P, Krejci G. Institute of Rheumatology, Charles University Prague, Prague, Czech Republic.
- 163 pazienti con osteoartrosi del ginocchio e dell'anca, trattati per 3 mesi con 300 mg di ASI e Placebo: dimostrarono un notevole (230%) miglioramento degli indici funzionali (Lequesne index). Pur rimanendo globalmente invariato il punteggio del dolore, nel gruppo trattato l'uso di Antinfiammatori Non steroidei era diminuito - Rev Rhum Engl Ed. 1997 Dec;64(12):825-34. **Efficacy and safety of avocado/soybean unsaponifiables in the treatment of symptomatic osteoarthritis of the knee and hip. A prospective, multicenter, three-month, randomized, double-blind, placebo-controlled trial.** Blotman F, Maheu E, Wulwik A, Caspard H, Lopez A. Rheumatology Department, Lapeyronie Teaching Hospital, Montpellier, France
- 260 pazienti trattati per 3 mesi a due dosaggi 300 e 600 mg di ASI e Placebo, significativamente diminuivano per entrambi i dosaggi l'indice di Lequesne, rispetto al placebo. Il follow-up a sei mesi dal termine del trattamento dimostrava che il gruppo trattato con 600 mg aveva una maggiore funzionalità rispetto a quello dei 300 mg. Scand J Rheumatol. 2001;30(4):242-7. **Symptoms modifying effect of avocado/soybean unsaponifiables (ASU) in knee osteoarthritis. A double blind, prospective, placebo-controlled study.** Appelboom T, Schuermans J, Verbruggen G, Henrotin Y, Reginster JY. Department of Rheumatology, Erasmus University Hospital of Brussels, Belgium.
- 164 pazienti con osteoartrite primaria al ginocchio (114) e all'anca (50), trattati per 6 mesi con ASI 300 e 600 mg/die: significativamente si riduceva l'indice Lequesne ed il punteggio del dolore (scala VAS) vs placebo. Dopo 2 mesi dal trattamento si manifestava ancora il beneficio sia in termini di funzionalità che di dolore. Arthritis Rheum. 1998 Jan;41(1):81-91. **Symptomatic efficacy of avocado/soybean unsaponifiables in the treatment of osteoarthritis of the knee and hip: a prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter clinical trial with a six-month treatment period and a two-month followup demonstrating a persistent effect.** Maheu E, Mazières B, Valat JP, Loyau G, Le Loët X, Bourgeois P, Grouin JM, Rozenberg S. Hôpital Cochin, Paris, France.



Livi



Le proposte per l'assunzione di Beta-Sitosterolo sono le seguenti:



- **BLUSTEROL-ASI 200-550 ml**

rappresenta un'ottima fonte di insaponificabili di soia ed avocado (ben **1000 mg/10 ml** di cui **500 mg di betasitosterolo**). E' particolarmente indicato per l' **ipertrofia prostatica benigna**, **-Artrosi e degenerazioni della cartilagine**, **-sistema immunitario: innalzamento dei Th1** (artrite reumatoide, sclerodermia etc). E' stato inoltre potenziato dall'azione anti-.età del complesso acido **Lipoico**, **Vitamine A, D, E**, **Betacarotene**, **Quercitina**, acidi grassi **Omega 3 e 6**. **Modalità d'assunzione:** 1 cucchiaino da the (5 ml) 1-2 volte al giorno eventualmente con acqua e succo di limone, d'ananso albicocca lontano dai pasti.

Nota: nel caso di intestino infiammato è preferibile l'uso degli oli seguenti.



- **BLUSTEROL-Forte - 500 ml**

è formulato per essere usato nel transito rallentato o normale come **Colon Irritabile**, **Diverticolosi** etc.. Dato il significativo contenuto di Beta-sitosterolo (296 mg/10 ml) può essere di giovamento nella **ipertrofia prostatica benigna**.

Modalità d'assunzione: 1 cucchiaino da cucina (8 ml) 1-2 volte al giorno eventualmente con acqua e succo di limone, d'anans o albicocca lontano dai pasti, preferibilmente prima di coricarsi.



- **PAXACOL 200 - 550 ml**

è formulato per essere usato nel transito alterato da frequenti scariche. La notevole azione antinfiammatoria è lo rende facilmente impiegabile nella Retocolite, Crohn, Radioterapie etc.. Dato il significativo contenuto di Beta-sitosterolo (750 mg/10 ml) può essere di giovamento nella **ipertrofia prostatica benigna**.

Modalità d'assunzione: 1 cucchiaino da the da 1 a 5 volte/ die eventualmente con acqua e succo di limone, d'anans o albicocca lontano dai pasti, preferibilmente prima di coricarsi.

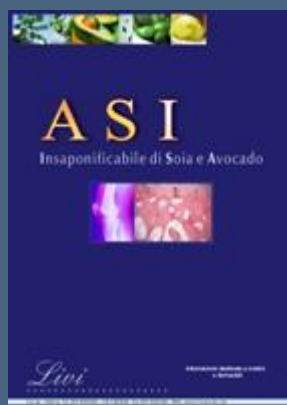
	VALORI NUTRIZIONALI PER 10 ml				
	BLUSTEROL	BLUST-FORTE	BLUST-LIPOIC	PAXACOL	BLUST-ASI
ALA n-3	3 g	3 g	3 g	2,4 g	2,4 g
LA n-6	2,0 g	2,0 g	2,0 g	2,0 g	2,0 g
Orizanol - Riso	74 mg	74 mg	74 mg	74 mg	74 mg
Steroli - Soia		370 mg		940 mg	420 mg
Steroli - Avocado					210 mg
di cui B-Sitosterolo		296 mg		750 mg	500 mg
Vitamina A -RE	600 mcg	600 mcg	600 mcg	800 mcg	500 mcg
Vitamina E	12 mg	30 mg	30 mg	60 mg	30 mg
Vitamina D3					5 mcg
Betacarotene -RE					500 mcg
Quercitina					100 mg
Lipoico			300 mg		50 mg

PROSTATA

Le monografie disponibili sono esposte alla pagina

<http://www.livinaturals.com/dati/informa.asp>

le seguenti monografie sono direttamente accessibili cliccandoci sopra.



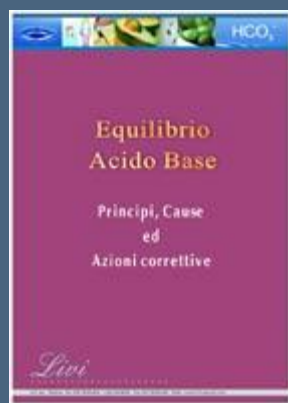
L'insaponificabile di Soia e Avocado è da tempo apprezzato come protettivo della cartilagine ed immunostimolante: innalza i Th1



Il Metil Sulfonil Metano: una molecola "miracolosa", dai molteplici usi: la più completa review in italiano.



La Fibra d'Acacia: la chimica e le proprietà incredibili di un prodotto al 100% naturale



Equilibrio Acido-Base



Rieducazione intestinale



Listino Prodotti

Livi