

STATICONCEPT Q10 N°2



**3 actifs ciblés : levure rouge de riz
+ coenzyme Q10 + policosanol pour
le maintien d'une cholestérolémie normale**

Origine et vertus reconnues

Staticconcept Q10 n°2 est une nouvelle formule composée de 3 actifs ciblés : la levure de riz rouge, le policosanol et le coenzyme Q10.

La levure de riz rouge est un champignon microscopique cultivé sur le riz par fermentation et originaire d'Asie. Elle est riche en **monacolines** et principalement la monacoline K.

Une centaine d'études démontrent que la levure rouge de riz contribue au contrôle du taux de cholestérol et des triglycérides. **La monacoline K (statine naturelle) inhibe la HMG-CoA réductase, une enzyme impliquée dans la synthèse du cholestérol.**

On note aussi une amélioration du taux de HDL/LDL et une réduction de l'adipogenèse (fabrication du tissu adipeux et le stockage de lipides par les adipocytes).

La monacoline K réduit également le risque cardio-vasculaire chez les hypertendus.

La levure de riz rouge contient aussi, en petites quantités, des phytostérols, des isoflavones et des acides gras monoinsaturés. Ces substances peuvent aussi avoir un effet bénéfique sur les taux de cholestérol, ce qui entraînerait un effet accru.

Le policosanol utilisé par les Laboratoires Fenioux est composé de divers alcools gras. Il s'agit d'un **extrait de la matière cireuse** de la canne à sucre titré à **60% d'octacosanol**.

C'est au cours des années 1990 que les chercheurs cubains ont découvert que le policosanol pouvait aider à maintenir un taux de cholestérol sain. Et depuis, **le policosanol a fait l'objet de nombreuses études scientifiques qui démontrent qu'il freine la synthèse du cholestérol par le foie et encourage la dégradation du LDL.**

Ce qui réduit significativement :

- le cholestérol total
- le LDL
- les rapports entre le cholestérol LDL et le cholestérol HDL

et augmente le taux de HDL, ce qui est favorable à l'élimination des résidus sur les parois artérielles.

De plus, les chercheurs ont constaté que le policosanol **réduit l'oxydation du LDL ce qui diminue l'agrégation plaquettaire et l'apparition d'une plaque d'athérosclérose.**

Notons bien que le policosanol ne contient plus de sucre.

Le coenzyme Q10 également connu sous le nom d'ubiquinone, agit comme un cofacteur de réactions biochimiques dans l'organisme, en **activant la production d'énergie au niveau cellulaire**. Tous les processus physiologiques qui exigent une dépense énergétique ont besoin de coenzyme Q10.

Le cholestérol et le coenzyme Q10 sont tous les deux produits naturellement dans le foie et partagent les mêmes processus biochimiques. Par conséquent, en réduisant la synthèse du cholestérol (via des statines, par exemple) la production de coenzyme Q10 peut être diminuée.

La supplémentation en coenzyme Q10 des personnes prenant des statines, même naturelles, semble donc indispensable.

De plus, le coenzyme Q10 permet de lutter contre l'oxydation des LDL et de l'athérogènes.



A conseiller dans les cas suivants :

- Contrôle du taux de cholestérol
- Maintien du bon fonctionnement cardiovasculaire

Les + du staticoncept Q10 N°2 :

- 3 ingrédients soutenus par de nombreuses études cliniques
- Association unique de 3 ingrédients qui apporte une réponse globale à la diminution du cholestérol et à la formation de plaque d'athérome
- Bon dosage de chaque composant

Fiche technique Staticoncept Q10 N°2

Ingrédients actifs :

Levure de riz rouge (*Monascus purpureus*), Agent de charge : gomme d'acacia, gélule (gélatine), Policosanol extrait de canne à sucre (*Saccharum officinarum*), Coenzyme Q10.

Conseils d'utilisation :

1 gélule par jour avec un grand verre d'eau au cours du repas.

Informations nutritionnelles :

1 gélule par jour vous apporte :

Levure de riz rouge : 140 mg
soit monacolines totales : 2.8 mg
Policosanol : 30 mg
Coenzyme Q10 : 20 mg

Présentation : Flacon de 180 gélules

Précaution d'emploi :

Ne doit pas être consommé par les femmes enceintes ou allaitantes, les enfants de moins de 18 ans, les personnes ayant des problèmes hépatiques, rénaux ou musculaires, les personnes intolérantes aux statines. Déconseillé en cas de prise de médicaments hypolipémiants ou de consommation concomitante de pamplemousse (jus ou fruit). Ne pas consommer en cas de prise de médicaments pour réduire le cholestérol. Ne pas consommer en cas de consommation d'un autre produit contenant de la levure de riz rouge. Pour les personnes intolérantes aux statines et en insuffisance hépatique ou rénale, prendre dans ce cas le staticoncept n°3 qui ne contient pas de statines.



Code NUT : AS348/361
CNK : 4636361



Bibliographie

1. Gheith O et coll., Efficacy and safety of *Monascus purpureus* Went rice in subjects with secondary hyperlipidemia. *ClinExp Nephrol* 2008 jun, 12(3) : 189-194.
2. Huang CF et coll., Efficacy of *Monascus purpureus* Went rice on lowering ratios in hypercholesterolemic patients. *Eur J Cardiovasc Prev Rehabil*. 2007 Feb ; 143 (2) : 356-365.
3. Jeon T, Hwang SG, Hirai S, Matsui T, Yano H, Kawada T, Lim BO, Park DK. Red yeast rice extracts suppress adipogenesis by down-regulating adipogenic transcription factors and gene expression in 3T3-L1 cells ? *Life Sci*. 2004 Nov 12 ; 75 (26) : 3195-203. PMID 15488898
4. J.-J. Li, Z.-L. LU, W.-R. Kou, Z. Chen, Y.-F Wu, X.-H. Yu, Y.-C Zhao. Beneficial Impact of Xuezhikang on Cardiovascular Events and Mortality in Elderly Hypertensive Patients With Previous Myocardial Infarction From the China Coronary Secondary Prevention Study (CCSPS). *J. Clin. Pharmacol.*, August 1, 2009 ; 49(8) : 947-956.
5. Hai-Ya Wang, Qing-Ping Jiao, Shu-Yan Chen, Jing Sheng, Hua Jiang, Jie Lu, Song-Bai Zheng, Ning-Yuan Fang. Efficacy and safety of Policosanol Plus Fenofibrate Combination Therapy in Elderly Patients with Mixed Dyslipidemia : A Randomized, Controlled Clinical Study. 2018, 356 (3) : 254-261.
6. Gouni-Berthold I, Berthold HK. Policosanol : clinical pharmacology and therapeutic significance of a new lipid-lowering agent. *Am Heart J*. 2002 Feb ; 143 (2) : 356-65.
7. G Castano, R Mas, L Fernandez, J Illnait, R Gamez, E Alvarez. Effects of policosanol 20 versus 40 mg/day in the treatment of patients with type II hypercholesterolemia : a 6-month double-blind study. 2001 ; 21(1) : 43-57.
8. Pons P., Rodriguez M, Robaina C, Illnait J, Mas R, Fernandez L, Fernandez JC. Effects of successive dose increases of policosanol on the lipid profile of patients with type II hypercholesterolemia and tolerability to treatment. *Int J Clin Pharmacol Res*. 1994 ; 14 (1) : 27-33.