



## Fiche produit ViaZen Inflammation

POUR PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

### Format

90 capsules

### Visées thérapeutiques principales

- Action anti-inflammatoire à large spectre d'action.
- Soulagement de la douleur articulaire et des autres manifestations cliniques de l'inflammation (voir tableau 1).
- Action antioxydante.
- Support à la guérison des tissus abîmés.



### Visées thérapeutiques secondaires

- Amélioration de l'apparence des articulations.
- Confort et meilleure qualité de vie.

### Clientèle cible

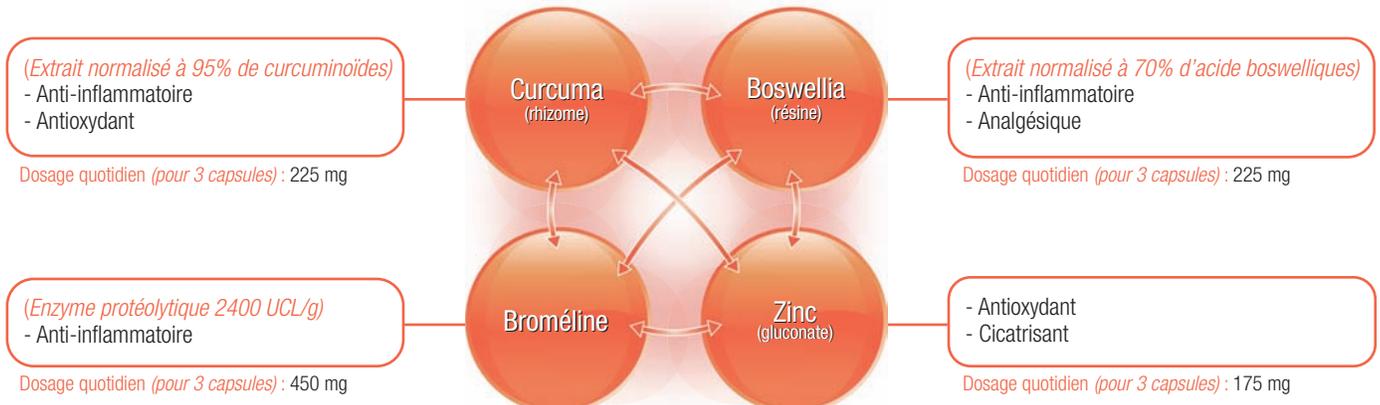
ViaZen Inflammation est une solution naturelle de confort développée spécifiquement pour les individus qui sont affectés quotidiennement par une pathologie inflammatoire articulaire, qu'il s'agisse d'arthrite inflammatoire, de spondylarthrite ankylosante, de goutte, d'arthrose ou d'ostéoarthritis.

### Manifestations cliniques de l'inflammation (Tableau 1)

- Douleur articulaire
- Raideur articulaire (ankylose)
- Enflure
- Rougeur de la peau
- Sensibilité de l'articulation au toucher
- Bosses ou nodules, sur les doigts et les orteils
- Déformation des articulations
- Fatigue
- Fièvre
- Malaise général

### ViaZen Inflammation, une puissante synergie de 4 ingrédients actifs

La synergie des composantes de ViaZen Inflammation est la clé de l'efficacité de cette FORMULE SUPÉRIEURE.



## Ingrédients non-médicinaux

Stéarate de magnésium d'origine végétale, cellulose microcristalline, gélatine.

## Usage recommandé

Viazen Inflammation sera pris sur une base régulière à raison de 1 capsule à chaque repas, durant une période minimale de trois mois. Le soulagement des symptômes commencera à être observé après quelques jours d'utilisation, mais dépendamment de l'intensité et de la chronicité du problème inflammatoire, les résultats optimaux apparaîtront après quelques semaines, voir quelques mois de traitement. S'assurer d'un minimum de deux heures entre la prise de Viazen Inflammation et celle de médicaments.

## Mécanisme d'action

Viazen Inflammation est un puissant anti-inflammatoire naturel à large spectre d'action.

L'action synergique des quatre substances médicinales scientifiquement reconnues réunies en un seul produit inhibent efficacement la production de substances pro-inflammatoires au sein de l'organisme.

**Les curcuminoïdes** sont responsables de l'action anti-inflammatoire du curcuma et ce, de plusieurs façons.

Ils inhibent la synthèse des enzymes (lipoxygénase et cyclooxygénase) qui participent à la synthèse de substances pro-inflammatoires dérivées de l'acide arachidonique. Ils inhibent aussi le facteur de nécrose de tumoral (TNF-alpha), l'interleukine 8, l'interleukine 1B, la thromboxane B2, la leukotriène B4. Au sein des macrophages, les curcuminoïdes empêchent l'incorporation de l'acide arachidonique dans des lipides membranaires, ainsi que de la prostaglandine E2, la leukotriène B4 et la leukotriène C4.

Ils empêchent aussi la sécrétion de la collagénase, de l'élastase, et de l'hyaluronidase. Ils bloquent la transcription des molécules d'adhésion des leucocytes induites par les cytokines ICAM-1 et VCAM-1, et la E-sélectine.

**Les acides boswelliques** sont les principales composantes de la boswellia ayant une action anti-inflammatoire.

Ils inhibent l'infiltration des leucocytes polymorphonucléaires (PMN); cet effet est similaire à celui de l'indométhacine.

De plus, les acides boswelliques possèdent une action analgésique et antipyrétique. Il a également été démontré que les acides boswelliques réduisaient l'activité de la transaminase glutamique-pyruvique qui est élevée en présence de conditions inflammatoires, telles que l'arthrite. Les traitements avec la boswellia ont démontré une diminution de l'excrétion urinaire des métabolites de tissus conjonctifs suggérant un effet réducteur de leur dégradation en présence de maladies inflammatoires articulaires.

Tout comme les curcuminoïdes, les acides boswelliques inhiberaient la réponse inflammatoire induite par le TNF-alpha.

**La broméline** quant à elle inhibe la biosynthèse des prostaglandines pro-inflammatoires en réduisant la bradykinine sérique et tissulaire.

**Le zinc** est un important cofacteur enzymatique nécessaire au fonctionnement de plus de 300 enzymes différentes au sein de l'organisme. De plus, il participera à la réparation des tissus endommagés par l'inflammation puisqu'il joue un rôle important au niveau de la cicatrisation des tissus.

Le stress oxydatif (excès de radicaux libres par rapport aux antioxydants) figure parmi les causes de la maladie inflammatoire. Viazen Inflammation permettra de contrer l'effet néfaste des radicaux libres par l'action antioxydante du curcuma sur les radicaux libres de type peroxydes et les oxydants phénoliques et par son effet inhibiteur de l'acide nitrique.

Le zinc fournira lui aussi une action antioxydante en tant que cofacteur nécessaire à l'activation de l'antioxydant superoxyde dismutase (SOD).

## Mises en garde

- Ne pas utiliser en présence d'allergie à l'ananas.
- La prudence est de mise en présence d'un historique médical de calculs biliaires, en présence d'obstruction biliaire et/ou d'ulcères d'estomac.
- Ne pas utiliser chez la femme enceinte et durant la période d'allaitement.

## Contre-indications

- Ne pas utiliser avec des anticoagulants, des antiplaquettaires.
- Ne pas utiliser avec des antibiotiques.

Associée à la prise de Viazen Inflammation, l'adoption de saines habitudes de vie optimisera l'effet protecteur sur les tissus articulaires. Viazen Pharma a développé un **programme santé** regroupant des actions saines à intégrer au quotidien visant de manière spécifique la santé des articulations. Ce programme est disponible sur le site web [www.viazenpharma.com](http://www.viazenpharma.com). Nous vous suggérons de le transmettre à votre clientèle.

## Références

Gagnon R. La Nutrithérapie. Collection Douce Alternative, Amyris. 2004. 287 pages. Marieb E. Anatomie et physiologie humaines. ERPI.1993. 1013 pages. MacKay D. Miller AL. Altern Med Rev. 2003. Nov;8(4):359-77. Kulkarni RR et al. Treatment of osteoarthritis with a herbomineral formulation: a double-blind, placebo-controlled, cross-over study. J Ethnopharmacol. 1991 May-Jun ;33(1-2) :91-5. Kulkarni RR et al. Efficacy of an ayurvedic formulation in rheumatoid arthritis: a double-blind, placebo-controlled, cross-over study. Indian Journal of Pharmacology. 1992;24:98-101. Reddy Gk et al. Studies on the metabolism of glycosaminoglycans under the influence of new herbal anti-inflammatory agents. Biochem Pharmacol. 1989 Oct 15;38(20):3527-34. Kimmatkar N et al. Efficacy and tolerability of Boswellia serrata extract in treatment of osteoarthritis of knee - a randomized double blind placebo controlled trial. Phytomedicine. 2003 Jan;10(1):3-7.

[www.arthritis.ca/](http://www.arthritis.ca/) / [www.cihr-irsc.gc.ca/f/35184.html](http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/35184.html) / [www.naturaldatabase.com/](http://www.naturaldatabase.com/) / [www.passeportsante.net.](http://www.passeportsante.net/) / [www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/prodnatur/applications/licen-prod/monograph/mono\\_list\\_f.html#m](http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/prodnatur/applications/licen-prod/monograph/mono_list_f.html#m). <http://fr.wikipedia.org/wiki/Inflammation> / [www.naturalstandard.com](http://www.naturalstandard.com)