



Fiche produit Viazen Foie-Detox

POUR PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

Format

60 capsules

Visées thérapeutiques principales

- Hépatorégénérateur
- Meilleures production et élimination biliaires
- Amélioration du processus de détoxication hépatique
- Protection anti-cancer

Clientèle cible

Ce produit a été spécialement développé pour optimiser le processus de détoxication hépatique, de manière naturelle et sans effets secondaires. Il sera utilisé en présence d'une ou de plusieurs des manifestations cliniques répertoriées ci-après dans le Tableau 1.



Visées thérapeutiques secondaires

- Meilleure digestion des lipides
- Élimination de la lourdeur digestive
- Augmentation de la motilité intestinale
- Soulagement de la constipation
- Normalisation des enzymes hépatiques
- Normalisation du cholestérol sanguin
- Normalisation du taux des triglycérides en circulation
- Amélioration du processus de détoxication hépatique
- Réduction du stress oxydatif
- Ralentissement du processus de vieillissement
- Disparition des inconforts dans la région hépatique (crampe, lourdeur, douleur)
- Meilleur équilibre glycémique
- Amélioration de la fonction rénale
- Augmentation de l'énergie vitale

Manifestations cliniques de l'intoxication hépatique (Tableau 1)

- Absence d'appétit au lever
- Bouche amère et pâteuse
- Céphalées et migraines
- Constipation
- Désordres glycémiques

- Difficulté à digérer les aliments gras
- Douleurs articulaires (goutte)
- Fatigue
- Hypercholestérolémie
- Hypertriglycéridémie

- Insuffisance hépatique
- Langue blanche et chargée
- Mauvaise haleine
- Nausées
- Problèmes de peau (acné, eczéma, dermatite)

- Réveils nocturnes
- Sensation de lourdeur après les repas
- Stéatose hépatique
- Teint brouillé
- Yeux cernés

Ingrédients médicinaux de Viazen Foie-Detox

La synergie des composantes de Viazen Foie-Detox est la clé de l'efficacité de cette FORMULE SUPÉRIEURE.

Ingrédients actifs

		Dosage (par capsule) :	Dosage quotidien (pour 2 capsules) :
Graine de Chardon-Marie (<i>Silybum marianum</i>)	extrait 30:1, fournissant 120 mg de silymarine équivalent à 4500 mg de matière brute par capsule	150 mg	300 mg
Feuille d'artichaut (<i>Cynara cardunculus</i>)	extrait 12:1, fournissant 5 mg de cynarine équivalent à 1200 mg de matière brute par capsule	100 mg	200 mg
Acide DL-alpha-lipoïque		100 mg	200 mg
Racine de Pissenlit (<i>Taraxacum officinale</i>)	extrait 10:1 équivalent à 750 mg de matière brute par capsule	75 mg	150 mg
Choline (<i>bitartrate</i>)		20,66 mg	41,32 mg
Pousse de Brocoli (<i>Brassica oleracea italica</i>)		50 mg	100 mg
Zinc élémentaire (<i>provenant du gluconate de zinc</i>)		7,2 mg	14,4 mg

Note : Viazen Foie-Detox est exempt de blé, de soja, de maïs, de levure, d'arachide, de gluten, d'œuf et de produits laitiers. Il ne contient aucun agent de conservation, ni édulcorant, ni colorant, ni saveurs artificielles et est exempt d'OGM.

Ingrédients non-médicinaux

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

Usage recommandé

Viazen Foie-Detox sera pris à titre de cure, pour supporter la fonction hépatique. La posologie est de 2 capsules par jour avec de la nourriture, durant une période minimale de trois semaines consécutives. Les bienfaits commenceront à se faire sentir après quelques jours d'utilisation, mais les effets bénéfiques optimaux apparaîtront après 3 semaines consécutives d'utilisation. S'assurer d'un minimum de deux heures entre la prise de Viazen Foie-Detox et celle de médicaments.

Afin de bénéficier efficacement des bienfaits du produit, il est important de boire un minimum de 1,5 litre d'eau par jour.

Mécanisme d'action

Viazen Foie-Detox vise à permettre un processus de détoxification hépatique optimal, en améliorant l'activité physiologique et métabolique des cellules du foie. Ces fonctions sont au cœur des mécanismes de gestion des composantes toxiques qui gravitent dans l'organisme, qu'elles soient d'origine endogène ou exogène. La complémentarité des ingrédients médicinaux de Viazen Foie-Detox assure un pool important de molécules actives qui se relayent pour bonifier l'efficacité du produit.

L'extrait de **chardon-marie** joue un rôle crucial dans l'activité thérapeutique de Viazen Foie-Detox. Cette plante médicinale a fait ses preuves, puisqu'elle est utilisée avec succès depuis plus de 2000 ans, pour traiter des pathologies hépatiques et biliaires. La silymarine, particulièrement concentrée dans les graines mûres, est la substance active responsable des bienfaits de la plante. Elle regroupe un mélange de composantes dont la principale est la silybine. La Commission E et l'Organisation mondiale de la Santé reconnaissent l'usage de l'extrait de chardon-marie, normalisé à 70-80 % de silymarine pour traiter les intoxications hépatiques, mais aussi comme traitement complémentaire de l'hépatite et de la cirrhose du foie. La silymarine agit de façon directe sur les hépatocytes, en favorisant leur régénération, en réduisant les enzymes transaminases (AST et ALT) et en augmentant l'enzyme antioxydante glutathion peroxydase (GPX). De plus, des essais cliniques réalisés chez les humains démontrent que la prise de silymarine favorise la réduction du taux de cholestérol sanguin (cholestérol total et LDL) et des triglycérides. De manière systémique, elle empêche la peroxydation des lipides membranaires et par le fait même, elle augmente la stabilité des membranes cellulaires. Enfin, elle possède des propriétés anti-carcinogéniques et il a été démontré qu'elle a la capacité de ralentir la croissance de cellules cancéreuses humaines.

L'extrait de **racine de pissenlit** a été intégré à la formule pour son effet stimulant sur les fonctions hépatobiliaires, mais également pour ses bienfaits au niveau urinaire, lesquels contribuent à faciliter l'excrétion des métabolites de la détoxification, via la bile et l'urine. Ce sont les principes amers de la racine de pissenlit et les lactones sesquiterpéniques qui sont responsables de ces bienfaits sur la santé. La présence d'inuline, favorise quant à elle la multiplication des bactéries intestinales bénéfiques, pour maintenir un microbiote optimal.

Quant à l'extrait de la **feuille d'artichaut**, ses composés phénoliques (acide chlorogénique, narirutine, apigénine-7-rutinoside, cynarine) et ses anthocyanines (cyanidine, peonidine, delphinidine), participent eux aussi à la régulation hépatobiliaire et urinaire. Ce, par des effets diurétique, cholérétique, hypocholestérolémiant et réducteur des lipides sériques. De plus, plusieurs études In vitro ont démontré que les extraits d'artichaut offrent des propriétés hépatoprotectrices contre une variété de composantes toxiques.

L'ajout de la **choline** complète la régulation de l'activité des hépatocytes et la gestion des molécules lipidiques en circulation. Ce nutriment nommé agent lipotropique,

participe à la dégradation des lipides et favorise leur sortie hors des cellules intestinales et hépatiques. De plus, il prévient l'accumulation de dépôts adipeux au niveau du foie, des parois artérielles et d'autres organes. L'organisme peut synthétiser la choline, mais un apport complémentaire aura un effet protecteur, car une déficience entraîne des dommages au foie. Une étude a démontré que la supplémentation en choline durant 24 semaines, chez des patients recevant une nutrition parentérale, a permis d'éliminer la stéatose hépatique chez tous les patients, en plus de réduire les niveaux d'enzymes hépatiques : AST, ALT, GGT et phosphatase alcaline.

Pour être dotée d'une efficacité optimale, une cure de détoxification doit assurer un support antioxydant performant. L'incorporation de l'**acide alpha-lipoïque** (AAL), un acide soufré présent dans toutes les cellules du corps, répond à ce critère. L'AAL est souvent appelé l'antioxydant universel, car il procure une protection antioxydante dans une grande variété de conditions physiologiques. L'AAL a l'avantage d'être soluble dans l'eau (hydrosoluble) et dans les graisses (liposoluble), ce qui lui permet de neutraliser plusieurs types de radicaux libres. Puisqu'il est un cofacteur essentiel pour les enzymes bioénergétiques de la mitochondrie, il joue un rôle clé dans la production de l'énergie cellulaire. Ses propriétés antioxydantes sont variées : il régénère les antioxydants endogènes, il assure la réparation de dommages oxydatifs, la neutralisation de molécules réactives de l'oxygène. Aussi, il augmente la production de glutathion et de la superoxyde dismutase (SOD), deux importants enzymes antioxydants cellulaires. Il contrevient à la peroxydation des lipides des membranes cellulaires et ainsi, augmente la tolérance oxydative des tissus. Il a aussi la propriété de recycler partiellement d'autres antioxydants, notamment la vitamine E, la vitamine C et le glutathion, ce qui augmente ainsi leur durée de vie et leur efficacité. Enfin, il possède la capacité de chélater les métaux toxiques, comme l'arsenic, le cadmium et le mercure. En complémentarité, plusieurs études réalisées chez l'humain démontrent que l'AAL réduit les niveaux de lipides sanguins (cholestérol total, LDL et TG).

Le **zinc** accompagne l'action antioxydante de l'AAL. Cet oligo-élément, dont la teneur n'est que d'environ 2 g dans l'organisme, est présent lui aussi dans toutes les cellules du corps, et y joue un rôle bien important, puisqu'il est un cofacteur pour plus de 100 différentes enzymes nécessaires à la régulation du métabolisme. De manière plus spécifique, il est requis pour le maintien de l'intégrité des membranes cellulaires et il permet l'activation de la SOD dans le cytosol.

Les **pousses de brocoli** enrichissent la formule par leur teneur en indoles, (indole-3-acétonitrile, indole-3-carbinol (I3C) et 3,3'-diindolylméthane (DIM)) et les isothiocyanates, lesquelles possèdent des propriétés anti-cancer. Ces molécules bioactives métabolisent les substances carcinogènes en molécules plus polaires (solubles dans l'eau) et les rendent plus faciles à excréter sans causer de dommages cellulaires.

Mises en garde

- Consulter un praticien en soins de santé si les symptômes persistent ou s'aggravent et avant d'en faire usage si vous êtes enceinte et si vous allaitez.
- Consulter un praticien en soins de santé si vous avez des calculs biliaires, une maladie du foie ou de la vésicule biliaire.
- Consulter un praticien en soins de santé si vous présentez une obstruction de la vésicule biliaire.
- Consulter un praticien en soins de santé si vous souffrez de diabète ou si vous prenez des anticoagulants.

Contre-indications

- Ne pas utiliser si vous êtes allergique aux plantes de la famille des Astéracées.
- Ne pas utiliser si vous avez une obstruction de la voie biliaire.
- Une hypersensibilité, telle une allergie, peut se manifester, si tel est le cas, cesser l'utilisation.

Références

Buchman AL et al. Choline deficiency causes reversible hepatic abnormalities in patients receiving parenteral nutrition: proof of a human choline requirement: a placebo-controlled trial. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2001 Sep-Oct;25(5):260-8. English W et al. Efficacy of artichoke dry extract in patients with hyperlipoproteinemia. Arzneimittelforschung. 2000 ; 50 :260-265. Fallah Huseini H et al. The efficacy of *Silybum marianum* (L.) Gaertn. (silymarin) in the treatment of type II diabetes: a randomized, double-blind, placebo-controlled, clinical trial. Phytotherapy Research. Volume 20, Issue 12, pages 1036-1039, December 2006. Gagnon R. *La Nutrithérapie*. Collection Douce Alternative, Amyris. 2008. 287 pages. Gregus Z et al. Effect of lipoic acid on biliary excretion of glutathione and metals. Toxicology and Applied Pharmacology. 1992; 114-1 : 88-96. http://fr.wikipedia.org/wiki/Superoxyde_dismutase. Marieb E. *Anatomie et physiologie humaines*. ERPI.1993. 1013 pages. Murashima M et al. Phase 1 study of multiple biomarkers for metabolism and oxidative stress after one-week intake of broccoli sprouts. 2004;22(1-4):271-5. Phytotherapy with a mixture of dry extracts with hepatoprotective effects containing artichoke leaves in the management of functional dyspepsia symptoms. Sannia A. Minerva Gastroenterol Dietol. 2010 Jun;56(2):93-9. Rooney JP. The role of thiols, dithiols, nutritional factors and interacting ligands in the toxicology of mercury. Toxicology. 2007 May 20;234(3):145-56. Epub 2007 Mar 1. Salmi HA, Sarna S. Effect of silymarin on chemical, functional and morphological alterations of the liver. A double-blind controlled study. Scand J Gastroenterol. 1982;17:517-521. Trinchet JC et al. Treatment of alcoholic hepatitis with silymarin. A double-blind comparative study in 116 patients Gastroenterol Clin Biol 1989 ; 13 : 120-124. www.naturalstandard.com. www.nutranews.org/sujet.pl?id=868. www.passeportsante.net. www.vulgaris-medical.com. www.webprod.hc-sc.gc.ca/nhpid-bdpsn/monosReq.do?lang. Zembron-Lacny A et al. The comparison of antioxidant and hematological properties of N-acetylcysteine and alpha-lipoic acid in physically active males. Physiol Res. 2009;58(6):855-61. Epub 2008 Dec 17.