



Гизингер Оксана Анатольевна

Профессор, Доктор биологических наук.
Российский университет дружбы народов,
медицинский институт

Профессор кафедры иммунологии и
аллергологии.
Full Professor of the RUDN University,
Department of Immunology and allergology

Научный руководитель Специализированного
Интренет-портала spz03



Новый продукт - АД Контроль



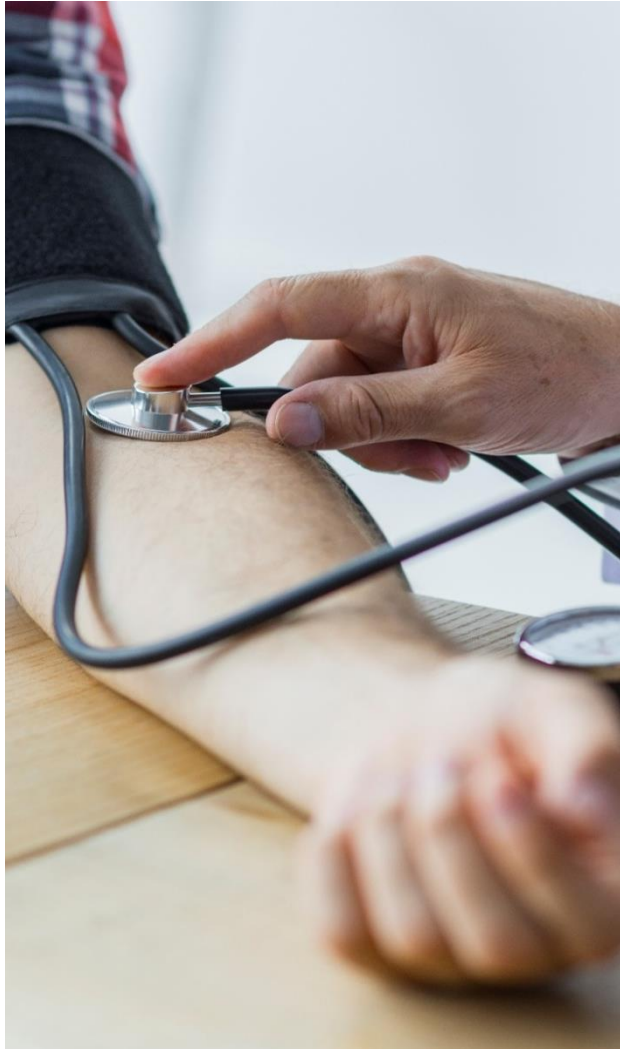
АД Контроль - артериальное давление в норме



Всемирная организация здравоохранения определила, что **Гипертония** является основной причиной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. По всему миру страдают **1,5 миллиарда** человек. Более **70 миллионов** американцев (1 из 3) имеют высокое кровяное давление. Более **54% американцев** в возрасте от 65 до 74 лет имеют высокое АД*

*Д-р Лэрри Майлэм, NMD, PhD

Научные степени: Клиническое Питание, Предохранительная медицина, Нутрициология, Гомеопатия,
Президент Университета Натуральной Медицины,
Основатель и Президент New Spirit Naturals Inc.



Вопрос нормализации кровяного давления и снижения риска развития патологии сердечно-сосудистой системы-чрезвычайно актуальный.

Во внимание необходимо принять каждый эффективно работающий продукт

Оливковое масло первого отжима может снизить кровяное давление.

Анализ семи ключевых исследований показал, что Оливковое масло первого отжима с общим содержанием фенола не менее 161 мг / кг при минимальном потреблении двух столовых ложек (25 мл) в день может значительно снизить систолическое артериальное давление всего за три недели.

Оливковое масло первого отжима, которое содержит не менее 300 мг / кг общего фенолов, может также снизить диастолическое артериальное давление



Table 1. Summary of key studies showing effectiveness of EVOO in lowering blood pressure

STUDY	SUBJECTS	COMPARISON	SYSTOLIC	DIASTOLIC
Ferrara, et al. (2000)	23 men and women, age 25 - 70, with hypertension	EVOO vs. sunflower (40 g/day for males and 30 g/day for females) for six months	EVOO more effective EVOO: 127 ± 14 mmHg SO: 135 ± 13 mmHg P=0.05	EVOO more effective EVOO: 84 ± 8 mmHg SO: 90 ± 8 mmHg P=0.01
Perona et al. (2004)	62 elderly men and women, mean age 84, half had hypertension	EVOO vs. sunflower (60 g/day) for four weeks	EVOO more effective EVOO: 136 ± 10 mmHg SO: 150 ± 8 mmHg	Neither had significant impact
Rozati, et al. (2015)	41 overweight but healthy men and women, mean age 72 ± 1	EVOO (46 g/day) vs. soy/corn (49 g/day) for three months	EVOO more effective EVOO: 122 ± 2 mmHg Soy/Corn: 126 ± 3 mmHg P=0.04	Neither oil had significant impact
Fito, et al. (2005)	40 men with coronary heart disease, 19 with hypertension, mean age 67	EVOO (161 mg/kg total phenols) vs. ROO (15 mg/kg total phenols) at 50 mL/day for three weeks	EVOO more effective EVOO: -2.53 mmHg mean difference compared to ROO	Neither oil had significant impact
Castaner, et al. (2011)	18 healthy men, mean age 38.2 ± 11.5	EVOO (366 mg/kg total phenols) vs. ROO (2.7 mg/kg total phenols) at 25 mL/day for three weeks	Neither oil had significant impact	EVOO more effective EVOO: -1.22 ± 1.04 mmHg ROO: +2.78 ± 1.7 mmHg P=0.43
Moreno-Luna, et al. (2012)	24 women, age 24 - 27, with high-normal blood pressure or stage 1 essential hypertension	EVOO (564 mg/kg total phenols) vs. ROO at 60 mL/day for eight weeks	EVOO more effective EVOO: -7.9 ± 9.5 mmHg ROO: -1.65 ± 8.2 mmHg P<0.001	EVOO more effective EVOO: -6.6 ± 6.6 mmHg ROO: -2.2 ± 7.2; mmHg P<0.001
Bondia-Pons, et al. (2007)	160 men from Northern Europe (50 from Finland and Denmark), Central Europe (60 from Germany), and Mediterranean Countries (45 from Italy and Spain), mean age 33.3 ± 11.1	EVOO (366 mg/kg and 164 mg/kg) vs. ROO (2.7 mg/kg) at 25 mL/day for three weeks for each of the oils (nine weeks total).	Olive oil effective for Northern and Central Europe subjects.	None of the oils had a significant impact.

EVOO = extra virgin olive oil, ROO = refined olive oil



Оливковое масло как лекарство: влияние на артериальное давление

Рассматривается влияние оливкового масла первого отжима на динамику и снижение кровяного давления

Этот отчет является вторым в серии публикаций, в которых обобщены результаты, по изучению влияния оливкового масла первого отжима на факторы риска хронических заболеваний, в том числе артериальной гипертензии



Д-р Лэрри Майлэм, HMD, PhD

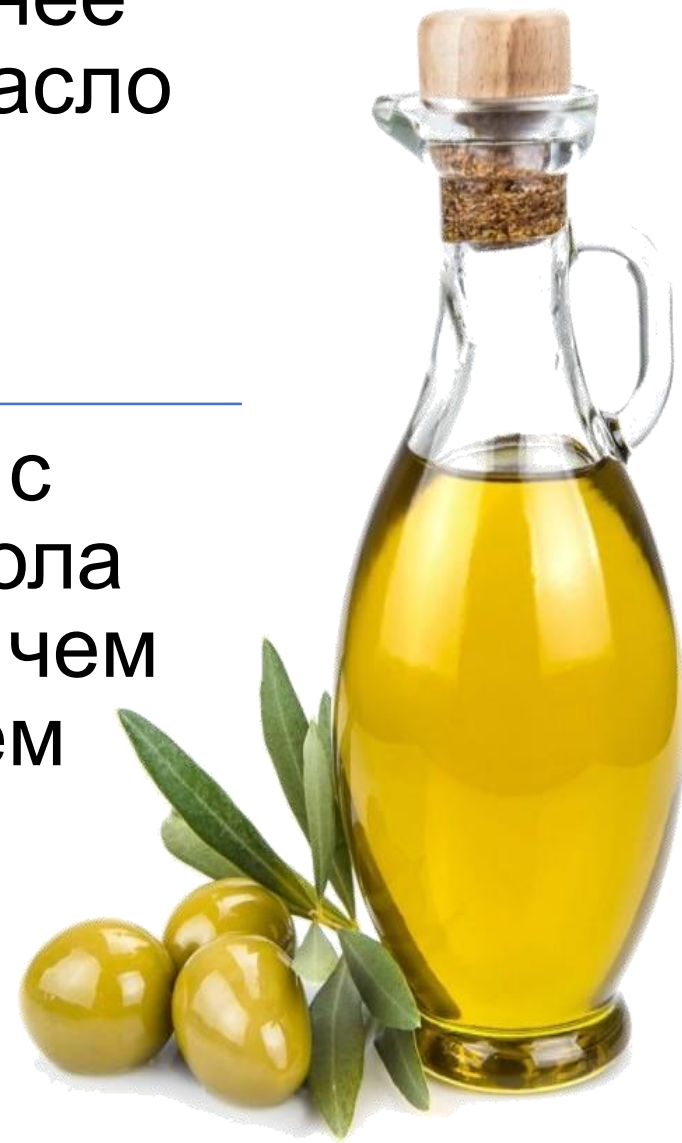


Ежедневное использование не менее двух столовых ложек оливковое масло первого отжима может снизить кровяное давление*

*- Гипертоническая болезнь первой стадии

Оливковое масло первого отжима с более высоким содержанием фенола может дать больше преимуществ, чем масло с более низким содержанием фенолов

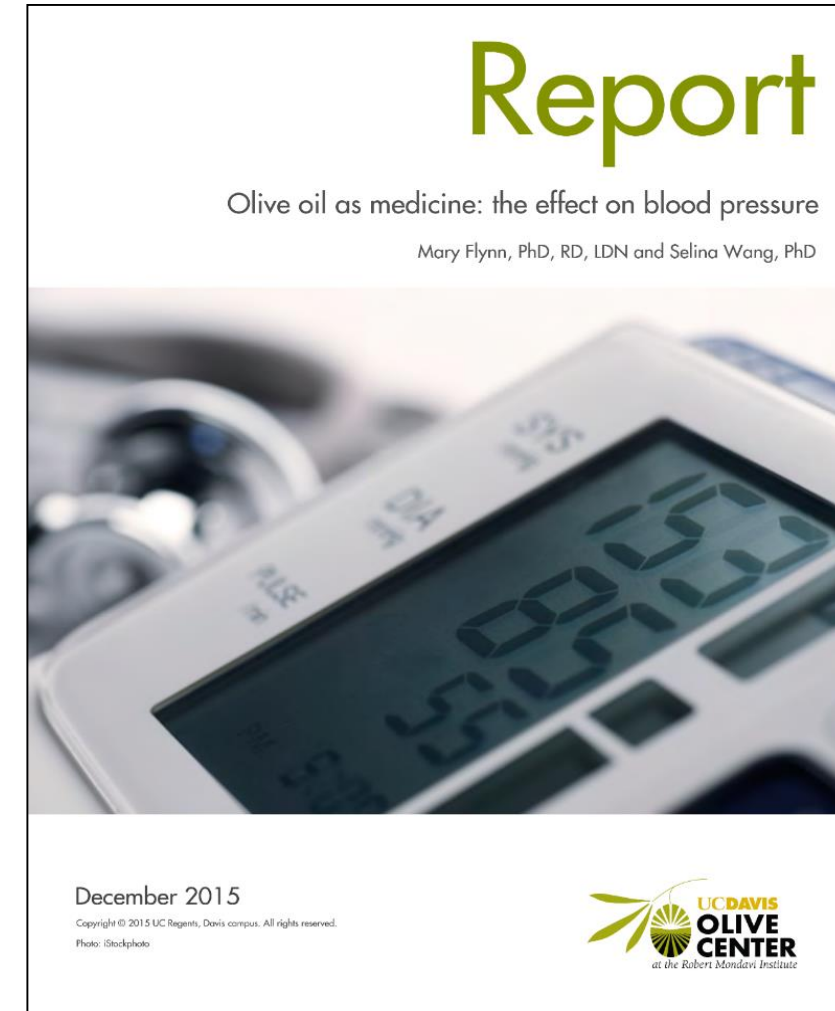
Оливковое масло первого отжима с более высоким содержанием фенола может иметь более стойкий вкус, включая некоторую горечь, чем ОМПО с более низким содержанием фенола.





Закономерен вопрос: почему оливковое, а не подсолнечное масло? Исследование: оливковое масло против подсолнечного масла

- Употребление оливкового масла первого отжима в сравнении с подсолнечным маслом в течение шести месяцев (1).
- Исследование показало, что оливковое масло было более эффективным, чем подсолнечное масло, в снижении как систолического, так и диастолического давления.
- Кроме того, восемь из 23 участников (35 процентов) смогли прекратить прием гипертоников после шести месяцев ежедневного использования оливкового масла первого отжима.





Оливковое Масло Первого Отжима. Состав. Роль фенолов

- **Фенолы** – необходимая часть преимуществ оливкового масла первого отжима, при его использовании в медицинских целях
- Благодаря минимальной обработке такое масло является единственным, которое **сохраняет важные природные фенолы, обладающими в том числе бактерицидными свойствами**
- Технология первого отжима- оливки измельчают, а сок экстрагируют.- получают масло
- Другие сорта оливкового масла («чистое» и «светлое»), а также недорогие масла, такие как соя и рапс, проходят через промышленный процесс очистки, который удаляет фенолы



Микробиологическая оценка бактерицидных свойств оливковых масел с различным перекисным числом и подсолнечного масла

Исследование бактерицидных свойств различных концентраций озонидов в составе озонированного оливкового масла *in vitro* / С.А. Щетинин, Ю. С. Шишкова, М.Ю. Коркмазов // Российский иммунологический журнал. – 2016. – Т.10, №2 – С. 25-27.

Тестируемый образец	<i>S. aureus</i> 10 ³ -10 ⁶ КОЕ/мл	<i>S. pneumoniae</i> 10 ³ -10 ⁶ КОЕ/мл	<i>H. influenzae</i> 10 ³ -10 ⁶ КОЕ/мл	<i>K. pneumoniae</i> 10 ³ -10 ⁶ КОЕ/мл	<i>M. catarrhalis</i> 10 ³ -10 ⁶ КОЕ/мл	<i>S. pyogenes</i> 10 ³ -10 ⁶ КОЕ/мл
Рафинированное оливковое масло	●	●	●	●	●	●
Озонированное оливковое масло с ПЧ 420 мег O ₂ /кг	○	○	○	○	○	○
Оливковое масло с ПЧ 635 мег O ₂ /кг	○	○	○	○	○	○
Оливковое масло с ПЧ 969 мег O ₂ /кг	○	○	○	○	○	○
Физиологический раствор(контроль)	●	●	●	●	●	●

Примечание: ○ - отсутствие роста колоний, ● - наличие роста колоний



Оливковое Масло Первого Отжима

Систолическое артериальное давление более чувствительно к ОМПО по сравнению с диастолическим артериальным давлением

Проф. Perona et al. обследовал 62 пожилых (средний возраст: 84 года) мужчины и женщины в Испании, 50% страдала гипертонией, сравнивали состояние через 4 недели. Прием по 60 г в день оливкового или подсолнечного масла.

Систолическое артериальное давление у группы пациентов, принимавших оливковое масло нормализовалось (136 ± 10 мм рт. Ст.) по сравнению с подсолнечным маслом (150 ± 8 мм рт.)

Исследования в РФ Жернакова Ю. В. и др. Возможности коррекции артериального давления и метаболических нарушений при помощи диетических программ у пациентов с избыточной массой тела и ожирением //Системные гипертензии. – 2019. – Т. 16. – №. 2.



Исследование EUROLIVE (Влияние потребления оливкового масла на окислительный стресс у населения Европы) (Castaner, et al.)

Повышенное содержание фенола может оказывать влияние на диастолическое, но не систолическое артериальное давление.

Сравнивали растительные масла с умеренно высоким содержанием общего фенола 366 мг / кг в дозе 25 мл / день в течение трех недель у 18 здоровых мужчин.

Показано, что по сравнению с растительными маслами с низким уровнем фенолов, повышенное содержание снижает диастолическое артериальное давление, но не оказывает существенного влияния на систолическое артериальное давление .



Обобщение результатов

- Обзор **ключевых опубликованных исследований** показывает:

ежедневное использование по крайней мере двух столовых ложек оливкового масла может снизить кровяное давление

по сравнению с рафинированным оливковым или подсолнечным маслом.

- ✓ Оливковое масло первого отжима с более высоким общим содержанием фенолов более эффективно, чем оливковое масло первого отжима с более низким содержанием фенолов в снижении артериального давления.
- ✓ Ежедневное использование оливкового масла первого отжима рекомендовано пациентам с гипертонией.



Доказательная база. Клинические результаты нормализации артериального давления с экстрактом оливковых листьев



- В исследовании рассматривалось 20 пар идентичных близнецов, которые были включены в разные группы.
- **Тестирование.** Одной группе участников давали 500 мг экстракта листьев оливы в день, контрольной группе давали только рекомендации по снижению артериального давления, изменению образа жизни.
- Снижение как систолического, так и диастолического артериального давления наблюдалось в группе, получавшей экстракт листьев оливы, уже через 7 дней.

*Д-р Лэрри Майлэм, NMD, PhD

- Научные степени: Клиническое Питание, Предохранительная медицина, Нутрициология, Гомеопатия, Президент Университета Натуральной Медицины, Основатель и Президент New Spirit Naturals Inc.



Естественная альтернатива – Экстракт листьев оливы

- Медицинское использование плодов и листьев оливкового дерева (*Olea europaea*) фактически насчитывает тысячи лет.
- Ранние ссылки на его целебные свойства можно найти в Библии. «Плоды его должны быть для мяса, а лист его для медицины». (Иезекииль 47:12).
- Фактически, оливковый лист может обладать самыми мощными целебными свойствами оливкового дерева.



Исследования показывают, что **специальный стандартизированный экстракт оливковых листьев** также обладает способностью снижать артериальное давление, поддерживать сбалансированный уровень холестерина ЛПНП и триглицеридов, улучшать состояние сердечно-сосудистой системы.



В чем секрет оливкового листа: свойства, способствующие укреплению здоровья

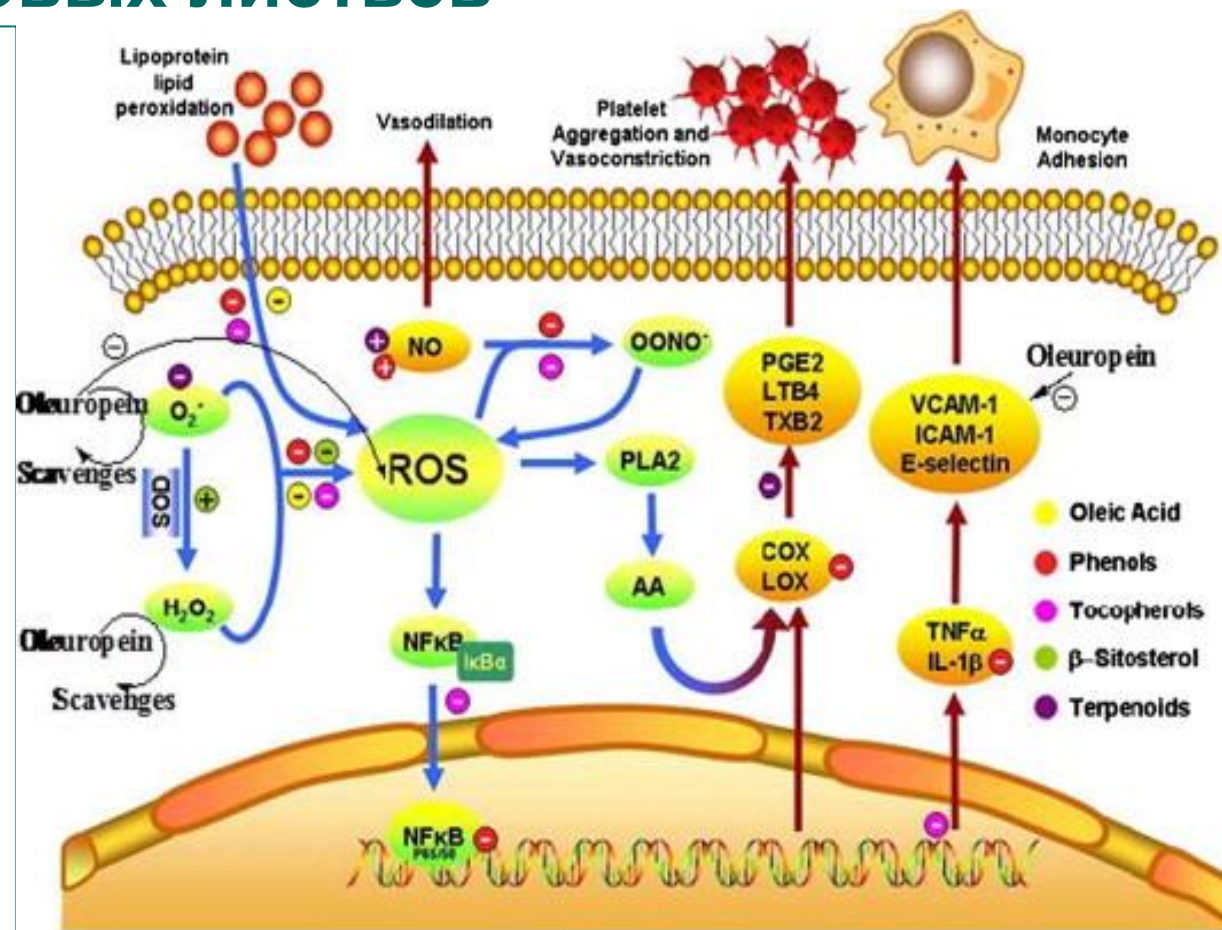
- Секрет заключается в соединении под названием **олеuropeин**, которое содержится как в оливковом масле, так и в особенно высоких концентрациях в листьях оливы
- С 1950-х годов известно, что **олеuropeин** способен ликвидировать оксидативный стресс и поддерживать здоровые кровеносные сосуды. [Visioli F., Galli C. Oleuropein protects low density lipoprotein from oxidation //Life Sciences. – 1994. – Т. 55. – №. 24. – С. 1965-1971.](#)
- Недавние исследования показали, насколько эффективно **очищенный экстракт листьев оливкового дерева** может способствовать сбалансированному кровяному давлению, нормальному уровню холестерина и триглицеридов



Omar S. H. Oleuropein in olive and its pharmacological effects //Scientia pharmaceutica. – 2010. – Т. 78. – №. 2. – С. 133-154.

Клинические результаты, доказывающие нормализацию артериального давления при использовании экстракта ОЛИВКОВЫХ ЛИСТЬЕВ

- При сравнении эффективности суточной дозы 500 мг и при дозе 1000 мг.
- Наблюдалось снижение как систолического и диастолического артериального давления, снижение общего холестерина и триглицеридов через 8 недель





Как работает продукт АД Контроль

- Олеуропеин, активный компонент оливкового листа, способствует вазодилатации сосудов*
- Вазодилатация - процесс, при котором кровеносные сосуды расслабляются и расширяются, нормализуя кровоток
- Усиливает выработку (NO) молекулы, которая вызывает расширение сосудов усиливают синтез NO-синтетазы

Состав:

- экстракт листьев оливы,
- капсула
гидроксипропилметилцеллюлоза
- L-аргинин гидрохлорид,
- магния цитрат
- семена сельдерея пахучего,
- экстракт травы гиностеммы пятилистной,
- пальмовое масло.

Примечание: две капсулы АД Контроль содержат 1000 мг стандартизированного экстракта оливковых листьев.



Продукт АД Контроль

Рекомендации по применению:
взрослым по 1 капсуле в день во время еды.

Продолжительность приема – 1 месяц. При необходимости прием можно повторить.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью.

- Место производства биологически активной добавки к пище «АД контроль» («BP control») (далее по тексту – БАД) – «New Spirit Naturals, Inc.», 615 West Allen Avenue, San Dimas, CA 91773 (США).



Окислительный стресс и повышенное артериальное давление. Продукт АД Контроль

- В оливковом листе содержатся полифенолы, которые действуют как антиоксиданты, помогают уменьшить последствия окислительного стресса, связанного с дисбалансом артериального давления
- Стандартизированный экстракт листьев оливы (содержащий высокий уровень олеуропеина и экстрагированный по специальной запатентованной технологии, а затем очищенный и концентрированный) выбран для продукта АД Контроль для нормализации кровяного давления
- Для нормализации артериального давления (АД Контроль) содержит дополнительную дозу 1000 мг в каждой порции (две вегетарианские капсулы).

Окислительный стресс и повышенное артериальное давление. Хроническое воспаление и состояние АОС

Активация провоспалительных цитокинов, возможен
ЦИТОКИНОВЫЙ ШТОРМ



Усиление интоксикации, продолжительность
и выраженность воспалительного процесса

Лептин и грелин являются критическими регуляторами иммунных реакций и репродуктивной функции



Dixit V.D., Schaffer E.M., Pyle R.S. et al. Ghrelin inhibits leptin- and activation-induced proinflammatory cytokine expression by human monocytes and T cells // J. Clin. Invest. – 2004. – Vol. 114. – P. 57-66.

Дополнительные ингредиенты. Сельдерей (*Apium graveolens*)

- Формула продукта АД Контроль дополнена экстрактом семян сельдерея, который, содержит соединение, известное как L-3-н-бутилфталид или (3-NB), придающее сельдерею его аромат.
- Компоненты семян сельдерея оказывают расслабляющее, расширяющее действие на сосуды, которое снижает кровяное давление.
- Действие по механизму работы блокаторов кальциевых каналов





Продукт АД Контроль. Семена сельдерея

Исследователи из
Медицинского центра
Чикагского университета
определяют его как один из
факторов, который также
отвечает за снижения
артериального давления.



В основе эксперимент
После употребления
четверти фунта сельдерея
каждый день в течение
одной недели наблюдали,
снижение кровяного
давления
**с 158 /96 до нормального
значения 118/82**

Исследования в РФ Малеев Ю. В. Биомаркеры цереброваскулярных заболеваний (цвз). алгоритм диагностики и лечебно-профилактических мероприятий //Вестник физиотерапии и курортологии. – 2018. – Т. 24. – №. 3.



Дополнительные ингредиенты, включенные в АД Контроль

- Последующие исследования на животных показали, что даже небольшое количество L-3-n-V снижало артериальное давление на 12-14 процентов, холестерин на 7 процентов
- Исследования на людях подтвердили, что экстракт семян сельдерея в дозе 150 мг в сутки приводил к статистически значимому снижению как систолического артериального давления (САД), так и диастолического артериального давления (ДАД) по сравнению с исходным измерением
- Изменение на шестой неделе для САД составило 8,2 мм рт. ст., а для ДАД - 8,5 мм рт.ст., без побочных эффектов

Примечание: Увы, чтобы получить эквивалентное количество для получения этих результатов, потребуется около 50 фунтов. (22,5 кг) сельдерея. **Выход- использование продукта АД Контроль**



Дополнительные ингредиенты, включенные в АД Контроль

Гиностемма пятилистная «Трава бессмертия».
Адаптоген поддерживает оптимальный гомеостаз.
Содержит более 100 различных гипенозидов и сапонинов. Адаптогенные эффекты включают регулирование артериального давления, улучшение адаптационного потенциала, баланса иммунной системы.

В двойном слепом исследовании гипенозиды, назначаемые пациентам с гипертонической болезнью II стадии, показали 82% эффективность в снижении артериальной гипертензии по сравнению с 93% для базисной терапии





Цитрат магния – вспомогательный ингредиент, включенные в продукт АД Контроль

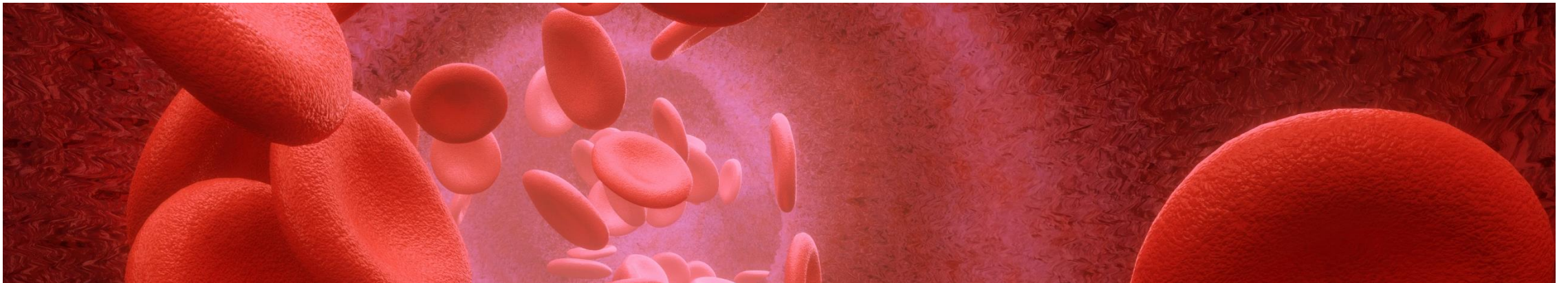
- Формула содержит магний, который является обязательным элементом, регулирующим работу сердца и сосудов
- Магний помогает нормализовать объем крови, поддерживает тонус кровеносных сосудов
- 30% населения имеют низкое содержание магния. Приблизительно две трети пожилых людей в возрасте 71 года и старше не получают достаточного количества этого важного питательного вещества. [Громова О. А. и др. Недостаточность магния-достоверный фактор риска коморбидных состояний: результаты крупномасштабного скрининга магниевого статуса в регионах России //Фарматека. – 2013. – Т. 6. – №. 259. – С. 116-129].
- Употребление большего количества зеленых листовых овощей, цельного зерна, орехов и бобов может помочь поднять магний. **Всегда ли это возможно?**



Additional Ingredients Included in Blood Pressure Wellness

Arginine

- Helps create Nitric Oxide which causes blood vessels to relax and dilate, which lowers blood pressure.







***Д-р Лэрри Майлэм, NMD, PhD**

- **Научные степени: Клиническое Питание, Предохранительная медицина, Нутрициология, Гомеопатия, Президент Университета Натуральной Медицины, Основатель и Президент New Spirit Naturals Inc.**



Продукты необходимые для улучшения работы сердечно-сосудистой системы, представленные на портале spz 03

<h2>Новая Жизнь</h2>	
<h2>Кардиомакс</h2>	
<h2>Кальциевый Комплекс</h2>	
<h2>Коэнзим Q10</h2>	



Благодарю за внимание

Буду рада следующей встрече.
Всем здоровья и отличного настроения.

Гизингер О.А.
Научный руководитель Специализированного
Интренет-портала **spz03**

Дополнительная литература Bendini, A. Phenolic molecules in virgin olive oils: A survey of their sensory properties, health effects, antioxidant activity and analytical methods. An overview of the last decade (англ.) // *Molecules* (Basel, Switzerland): journal. – 2007. – Vol. 12, no. 8. – P. 1679–1719.

Prossnitz, Eric R. Estrogen biology: New insights into GPER function and clinical opportunities (англ.) // *Molecular and Cellular Endocrinology journal*. – 2014.

Taamalli, A. The occurrence and bioactivity of polyphenols in Tunisian olive products and by-products: A review (англ.) // *Journal of Food Science journal*. – 2012.