

## HEARTDROPS®

NPN: 80030089

**1 mL (32 gouttes) de teinture orale contient:**

**Ail vieilli** (435.5 mg DHE\*)

**Le SMGC a vérifié la cystéine S-allyl** 142 ppm avg

**Cayenne** (2.4 mg DHE\* – *Capsicum annuum* fruit)

**Fruit de l'aubépine** (35.8 mg DHE\* – *Crataegus laevigata*)

**Fleur d'aubépine & Feuille** (2.1 mg DHE\* – *Crataegus laevigata*)

**Agripaume** (3.1 mg DHE\* – *Leonurus cardiaca* herb top)

**Saule blanc** (1.3 mg DHE\* – *Salix alba* stem bark)

**Myrtille** (1.9 mg DHE\* – *Vaccinium myrtillus* leaf)

**Gui européen** (17.9 mg DHE\* – *Viscum album* leaf)

**Ingrédients non médicinaux** : eau purifiée, éthanol USP, arôme naturel de cannelle. (Cannelle **Heartdrops®**)

\*DHE = Équivalent d'herbe sèche

**Posologie**: Adultes, 1 mL (32 gouttes) – 2,5 mL (80 gouttes), 3 fois par jour. Peut être pris dilué dans une petite quantité d'eau.

**L'indication**: Utilisé en phytothérapie pour aider à maintenir la santé cardiovasculaire et réduire les taux élevés de lipides sanguins / hyperlipidémie chez les adultes.

**Renseignements détaillés**: **Heartdrops®**, un extrait à base d'alcool d'ail vieilli, de fruit d'aubépine, de feuille d'aubépine et de fleur, de cayenne, de feuille de gui européenne et de feuille de myrtille en combinaison avec de l'agripaume et des traces d'écorce de saule blanc, est commercialisé depuis plus de 40 ans.

Dans une étude en groupe parallèle randomisée, à double insu, contrôlée contre placebo, pour déterminer si chez les patients atteints d'angine de poitrine stable chronique à l'aide de **Heartdrops®** à une dose inférieure à la dose minimale actuelle (15 gouttes, trois fois par jour, placées sous la langue et maintenues pendant une minute) pendant 12 semaines pourraient réduire les marqueurs sélectionnés du risque cardiovasculaire (observance vasculaire, tolérance à l'exercice, profil lipidique sanguin, marqueurs inflammatoires, pression artérielle) et améliorer la qualité de vie. La réduction de la fréquence de symptôme était statistiquement significative ( $p < 0.05$ ) de la 6ème à la 11ème semaine comparée à la ligne de base, alors que la réduction de la sévérité de symptôme était significative dans les semaines 7-8 et 10-12 comparées à la ligne de base. Les résultats de cette étude suggèrent que la supplémentation avec **Heartdrops®** amélioration de la qualité de vie en réduisant la fréquence et la gravité du cœur symptômes de la maladie, et sans effets ou changements défavorables de la chimie du sang en dépit des patients prenant simultanément d'autres médicaments de cœur<sup>1</sup>.

Dans une étude d'observation d'un an pour déterminer l'innocuité et l'efficacité, quatorze sujets volontaires ont ingéré les doses recommandées par l'étiquette de **Heartdrops®** trois fois par jour tout en conservant leur style de vie et leurs habitudes habituels. La tension artérielle a été surveillée mensuellement tout au long de la période d'étude, et tous les lipides sanguins « à risque », y compris le cholestérol total, le cholestérol de LDL, les triglycérides et le rapport cholestérol/HDL total ont été calculés utilisant le dispositif de CardioChek. Au cours de la période d'étude d'un an, les valeurs de lipide de sang qui ont indiqué le risque accru à la maladie cardiaque coronaire dans le groupe de traitement se sont améliorées aux valeurs qui étaient « normales » ou indicatives du risque réduit. Les réductions des valeurs de lipide de sang et de la tension artérielle diastolique étaient statistiquement ( $P < 0.05$ ) significatives. Les résultats de cette étude ont soutenu l'utilisation sûre et efficace de **Heartdrops®** comme un supplément pour les personnes à risque accru de maladie cardiaque<sup>2</sup>. D'autres mesures prises par **Heartdrops®** suggéré par cette étude a inclus l'amélioration des profils de lipide, aussi bien que dans la fonction endothéliale et la tolérance d'exercice.

Dans une étude à simple anonymat et contrôlée par le placebo, 150 participants hyperlipidémiques ont été divisés aléatoirement en trois groupes égaux et ont été donnés les comprimés enteric-enrobés de poudre d'ail (égaux à l'ail de mg 400, à l'allicin de mg 1) deux fois par jour, aux comprimés de graveolens d'anethum (mg 650) deux fois par jour, ou aux comprimés de placebo deux fois par jour pendant 6 semaines. Tandis que l'anethum n'avait aucun effet significatif sur des profils de lipide, l'ail a eu un effet favorable significatif statistiquement ( $P < 0.001$ ), diminuant le cholestérol total et le LDL-cholestérol et augmentant HDL-cholestérol<sup>3</sup>.

Les personnes atteintes d'une maladie cardiaque ont souvent une altération de la fonction endothéliale. En conséquence, la vasodilatation devient limitée et est aggravée par le stress oxydant et l'inflammation systémique accrue. Dans une étude randomisée, contrôlée par le placebo, croisée impliquant 15 hommes avec la maladie de l'artère coronaire angiographiquement prouvée qui était traitée avec aspirin et une statine, la supplémentation de 2 semaines (avec des périodes de lavage) avec l'extrait âgé d'ail (ÂGE) a mené à une augmentation significative ( $P = 0,04\%$ ) (44%) de la dilatation endothélium-dépendante négociée d'écoulement d'artère brachiale (FMD), bien que les marqueurs de circulation de l'effort oxydant (le plasma a oxydé les lipoprotéines et les peroxydes de basse densité), inflammation systémique (protéine C réactive plasmatique) et Les personnes atteintes d'une maladie cardiaque ont souvent

altération de la fonction endothéliale. En conséquence, la vasodilatation devient limitée et est aggravée par le stress oxydant et l'inflammation systémique accrue. Dans une étude randomisée, contrôlée par placebo, croisée faisant participer 15 hommes avec angiographiquement - maladie de l'artère coronaire prouvée qui était traitée avec aspirin et une statine, la supplémentation de 2 semaines (avec des périodes de lavage) avec l'extrait âgé d'ail (AGE) a mené à une augmentation significative ( $P = 0,04$ ) (44%) de la dilatation endothélium-dépendante négociée d'écoulement d'artère brachiale (FMD), bien que les marqueurs de circulation de l'effort oxydant (le plasma a oxydé les lipoprotéines et les peroxydes de basse densité), L'inflammation systémique (protéine C réactive de plasma et interleukin-6) et l'activation endothéliale (VCAM-1) n'ont pas changé de manière significative pendant cette étude<sup>4</sup>. Dans un essai clinique randomisé, à double anonymat, contrôlé par le placebo impliquant 152 participants, les volumes de plaque dans les artères carotides et fémorales dans le groupe prenant 900 mg/jour de poudre d'ail sur une période de 4 ans ont réduit de manière significative l'augmentation normale du volume artériosclérotique de plaque de 5-18%, ou même ont effectué une légère régression dans la période d'étude. La représentation dépendante de l'âge du volume de plaque qui a augmenté entre 50 et 80 ans dans le groupe de placebo a été diminuée sous le traitement d'ail de 6-13% sur 4 ans. En fait, dans l'âge-envergure de 50-80 ans, le volume de plaque est demeuré pratiquement constant dans le groupe de traitement d'ail. De ces résultats, les auteurs ont conclu que l'ail a non seulement diminué la progression therosclerotic de plaque, mais pourrait être utile dans la thérapie d'artériosclérose, en aidant à la régression de plaque d'effect<sup>5</sup>. AGE a démontré des effets anti- athérosclérotiques et anti-thérogéniques semblables qui, sur la base des études humaines, animales et in vitro, sont attribuables aux actions multiples, y compris la réduction de l'effort oxydant, la réduction de l'agrégation de plaquette, la vasodilatation et l'inhibition de l'angiogenèse anormale<sup>6,7</sup>. Alors que les études précédentes ont démontré que l'AGE empêche la progression de la calcification d'artère coronaire<sup>7,8</sup>, l'effect de l'AGE sur la plaque noncalcifiée (NCP) a été peu clair.

Cependant, une étude récente a cherché à savoir si AGE réduit le volume de plaque coronaire mesuré par l'angiographie cardiaque de tomographie calculée (CCTA) dans les patients présentant le syndrome métabolique (MetS). Cinquante-cinq patients avec mets (âge moyen de  $\pm$  de SD :  $58.7 \pm 6.7$  y ; hommes de 71%) ont été pour l'autre assignés à consommer mg 2.400 AGE/jour (27 patients) ou placebo (28 patients). Les deux groupes a subi l'ACTC à la ligne de base et le suivi  $354 \pm 41$  jours

d'intervalle. Le volume coronaire de plaque, y compris le volume total de plaque (TPV), le calcium dense (dc), le NCP, et la plaque de bas-atténuation (RECOUVREMENT), ont été mesurés basés sur des valeurs prédéfinies de coupure d'intensité. Les résultats de l'analyse de régression linéaire multivariable, en tenant compte de l'âge, du sexe, du nombre de facteurs de risque, des médicaments contre l'hyperlipidémie, des antécédents de maladie coronarienne, du temps d'intervalle de balayage et du %TPV de base, ont révélé que la réduction du %LAP de l'AGE par rapport à l'absence de changement dans le groupe placebo était significatif ( $-1,5\% \pm 2,3\%$  contre  $0,2\% \pm 2,0\%$  ;  $P = 0,0049$ ). En revanche, on n'a observé aucune différence dans la variation de %TPV ( $0,3\% \pm 3,3\%$  contre  $1,6\% \pm 3,0\%$ ,  $P = 0,13$ ), %NCP change ( $0,2\% \pm 3,3\%$  comparé à  $1,4\% \pm 2,9\%$ ,  $P = 0,14$ ), ou %DC changement ( $0,2\% \pm 1,4\%$ , comparé à  $0,2\% \pm 1,7\%$ ,  $P = 0,99$ ) par rapport au placebo<sup>9</sup>.

Ainsi, en plus de la réduction de risque multiple basée sur son profil d'action pléiotrope<sup>6</sup> et un effet anti-artériosclérotique spécifique au niveau moléculaire suggéré par l'obstacle ail-négocié de la calcification<sup>7,8</sup> de membrane et/ou de l'amarrage des lipoprotéines délétères à leur récepteur d'extracteur<sup>5,9</sup>, l'utilisation de l'ail aide à maintenir la santé cardio-vasculaire et à réduire le risque d'incidents cardio-vasculaires<sup>5</sup>.

**Bulbe d'ail** à 0,5-12 g/jour est traditionnellement utilisé en phytothérapie pour aider à soulager les symptômes associés aux infections des voies respiratoires supérieures et aux conditions catarrhales, ainsi que pour aider à réduire les taux élevés de lipides sanguins / hyperlipidémie et maintenir la santé cardiovasculaire chez les adultes<sup>10</sup>.

**Cayenne Fruit** est traditionnellement utilisé en phytothérapie pour aider à soutenir la circulation périphérique lorsqu'il est pris à une dose équivalente de poids sec de 15-650 mg / jour<sup>11</sup>. Cayenne a longtemps été reconnu comme l'un des plus puissants et persistants des cardio-stimulants connus, avec une influence primaire sur la circulation<sup>12</sup>, même lorsque seulement de très petites quantités sont consommées<sup>13</sup>.

**Fruit de l'aubépine** lorsqu'il est pris à 0,6-3,5 g/jour, et **Hawthorn Leaf & Flower** à 0.5-5 g/day, est utilisé en phytothérapie pour aider à maintenir et/ou soutenir la santé cardiovasculaire chez les adultes<sup>14</sup>. Hawthorn a une réputation de longue date comme l'un des remèdes toniques les plus précieux pour le système cardiovasculaire<sup>15</sup>. Alors que le fruit de l'aubépine a traditionnellement été utilisé pour renforcer et revigorer le cœur et la fonction circulatoire<sup>16</sup>, les préparations de feuilles et de fleurs ont été les plus étudiées et il a été démontré qu'elles possèdent un vasodilatateur cardiotonique et coronaire

propriétés<sup>17</sup>. Lorsqu'ils sont pris aux doses recommandées, les deux types de préparation d'aubépine ont été indiqués pour une insuffisance cardiaque fonctionnelle précoce ou légère, c'est-à-dire les stades I et II selon la classification de la New York Health Association, ainsi que pour les formes légères d'arythmie et de tachycardie<sup>17,18</sup>. Les preuves disponibles soutiennent la combinaison de l'aubépine avec de l'ail dans **Heartdrops®** pour le maintien de la santé cardiovasculaire chez les adultes.

**Agripaume** est décrit dans les sources de médecine traditionnelle à base de plantes comme un excellent tonique cardiaque, étant particulièrement utile pour les palpitations cardiaques et l'insuffisance cardiaque associée à l'anxiété et / ou aux conditions nerveuses<sup>16,19</sup>, surtout lorsqu'il est combiné avec l'aubépine<sup>15</sup>, et lorsqu'il est pris à une dose de 2,4-6 g/jour<sup>20</sup>.

**Feuille de gui européen** les préparations sont utilisées par voie orale en phytothérapie traditionnelle comme agents cardiotoniques et cardioprotecteurs à action hypotensive légère<sup>19, 21</sup>. Ils ont été décrits comme particulièrement utiles dans le soulagement des symptômes subjectifs liés aux insuffisances cardio-vasculaires<sup>19,21</sup>, soutenir l'utilisation de l'herbe comme ingrédient gratuit et de soutien de **Heartdrops®**.

**Feuille de gui européen** preparations are used orally in Traditional Herbal Medicine as cardiotonic and cardioprotective agents with mild hypotensive action<sup>19, 21</sup>. They have been described as particularly helpful in the relief of subjective symptoms associated with cardiovascular deficiencies<sup>19,21</sup>, supporting use of the herb as a complimentary and supportive ingredient of **Heartdrops®**.

De même, **Feuille de myrtille** les préparations sont utilisées traditionnellement en phytothérapie pour, entre autres, l et la purification du sang<sup>16,19</sup>. Utilisation de la feuille de a mauvaise circulation et les troubles circulatoires, les problèmes cardiaques fonctionnels et la stimulation métabolique

myrtille en médecine traditionnelle chinoise pour élever le Qi central et aider ainsi dans l'insuffisance veineuse, fragilité capillaire, et l'athérosclérose<sup>22</sup>, soutient également son utilisation comme ingrédient gratuit et de soutien de **Heartdrops®**.

**Écorce de saule blanc**, mieux connu comme un remède naturel pour le soulagement de la fièvre et de la douleur<sup>16</sup>, peut potentialiser légèrement les effets des anticoagulants<sup>23</sup> et peut donc contribuer, en tant qu'ingrédient mineur de **Heartdrops®**, à l'amélioration des propriétés de la circulation sanguine utile dans le soutien et / ou le maintien de la santé cardiovasculaire.

#### Mises en garde et avertissements:

Consulter un praticien de soins de santé avant d'en faire l'usage si vous avez une maladie cardiaque, une pression artérielle élevée, un taux élevé de cholestérol, une anémie, des saignements ou des troubles de la coagulation, des ulcères d'estomac, du diabète ou si vous prenez d'autres médicaments et/ou suppléments. Consulter un professionnel de la santé si les symptômes persistent ou s'aggravent.

**Contre-indications:** Ne pas utiliser si vous êtes enceinte ou si vous allaitez ou dans les 24 heures suivant la chirurgie.

**Effets indésirables connus:** On sait que l'hypersensibilité ou les réactions allergiques se produisent ; maux de tête, vertiges, et étourdissements, et la soif peuvent survenir, auquel cas réduire la dose ou cesser l'utilisation.



#### Strauss Naturals Ltd

929B Laval Crescent, Unit 5  
Kamloops BC V2C 5P4

Local/Int: 250 376 5216  
Bouffée sans frais: 1 866 478  
2873 [info@straussnaturals.com](mailto:info@straussnaturals.com)  
[www.straussnaturals.ca](http://www.straussnaturals.ca)

Références disponibles sur demande. © Droit d'auteur 2024 Strauss Naturals Ltd. Tous droits réservés.

Avertissement : Les informations contenues dans cet article sont à des fins éducatives uniquement. Il n'est pas destiné à remplacer le diagnostic, le traitement ou les conseils d'un professionnel de la santé qualifié et agréé. Les faits présentés ne sont offerts qu'à titre d'information, et non d'avis médical, et en aucun cas quiconque ne devrait en déduire que nous pratiquons la médecine. Demandez l'avis d'un professionnel de la santé pour une application appropriée de ce matériel à toute situation spécifique. Aucune déclaration dans cet article ou sur notre site Web n'a été évaluée par la Food and Drug Administration. Tout produit mentionné ou décrit dans cet article ou sur notre site Web n'est pas destiné à diagnostiquer, traiter, guérir ou prévenir une maladie.