

# OLIVO BIANCOSPINO

**INGREDIENTI E TENORE GIORNALIERO:** Olivo (*Olea europea*) foglia  
Biancospino (*Crataegus oxyacantha* L.) fiori e foglie 240mg, alcool e acqua.

**CONTENUTO:** in flacone di vetro con contagocce, 50ml e 200ml.

**MODALITÀ D'USO:** è consigliato assumere 1 cucchiaino (3 ml) 3 volte al giorno.

**EFFETTO FISILOGICO** BIANCOSPINO: regolare funzionalità dell'apparato cardiovascolare, rilassamento e benessere mentale. OLIVO: antiossidante, regolarità della pressione arteriosa, metabolismo dei lipidi e dei carboidrati.

## PRINCIPI ATTIVI:

- Procianidine oligomeriche (OPC) 1-3%.
- Flavonoidi (iperoside, luteolina, vitexina-2-ramnoside, vitexina, quercetina, rutina, spireoside, rutoside) 1,5%.
- Acidi triterpenici pentaciclici, acidi feonolcarbonilici.
- Amine cardiotoniche, aminoacidi aromatici.
- Beta-sitosterolo, vitamina C, olio essenziale (0,16%).

## CARATTERISTICHE BIANCOSPINO

Il fitocomplesso che rinforza il cuore e calma i nervi esercita azione tonica e moderatrice a livello cuore (tropismo elettivo) e sistema nervoso, risultando particolarmente efficace nello squilibrio neurovegetativo.

A livello del sistema nervoso centrale (SNC) agisce come blando sedativo ad azione simpaticolitica. In uno studio clinico multicentrico, associato con altre specie ha evidenziato miglioramenti in soggetti con disturbi nell'umore e nel comportamento.

Tuttavia il Biancospino viene principalmente utilizzato per le sue proprietà a livello dell'apparato cardio-circolatorio ove il fitocomplesso esercita un effetto:

- Inotropo positivo (aumento della forza contrattile cardiaca)
- Dromotropo positivo (aumenta la conducibilità)
- Batmotropo negativo (diminuisce la eccitabilità)
- Cronotropo positivo o negativo (frequenza cardiaca)
- Stimolante il flusso sanguigno coronarico e miocardico
- Riducente la resistenza dei vasi periferici
- Rafforzante la tolleranza del miocardio

L'efficacia del Biancospino sull'attività cardiaca è quindi da attribuire alla specifica azione vasodilatatrice coronarica ed alla attività inotropica positiva nonché alla regolazione del battito, della frequenza cardiaca e della pressione arteriosa.



L'attività ipotensiva, moderata ma prolungata, appare sostenuta da un duplice meccanismo centrale: "aumento del tono dell'innervazione frenatrice cardiaca ed inibizione riflessa del tono di vasocostrizione".

Il Biancospino è quindi un **normotensivo**: abbassa o eleva la pressione in soggetti rispettivamente ipertesi o ipotesesi.

Indicazioni d'uso del biancospino:

- Stati ansiosi, insonnia nervosa, distonia neuro-vegetativa, stress.
- Palpitazioni, protezione del cuore senile, lieve bradicardia.
- Lieve ipertensione essenziale ed iperlipemia.
- Prevenzione e cura della insufficienza cardiaca.

## OLIVO

Le foglie possiedono un forte effetto ipotensivo in quanto si mostrano in grado di aumentare **l'elasticità delle arterie** e favoriscono quindi una regolare Circolazione Sanguigna andando a contrastare fenomeni come varici, **gambe pesanti e vene varicose**. Dal punto di vista clinico le foglie di olivo possono essere impiegate nelle forme di ipertensione arteriosa di grado modesto, ove determinano ipotensione tramite un meccanismo di **vasodilatazione periferica**: i preparati presentano una buona tollerabilità e non provocano azione depressoria sul cuore. Riducono inoltre la viscosità ematica e facilitano la diuresi.

Recentemente sono stati segnalati nelle foglie **acidi grassi poliinsaturi** (acido alinolenico) che riducono il colesterolo LDL, aumentando l'HDL. Viene quindi ad essere convalidata l'indicazione di alcuni autori del passato circa il suo benefico utilizzo nei soggetti ipertesi con note di **aterosclerosi** (Benigni).

Sempre questi acidi grassi porterebbero **alla formazione di tromboxano e prostaglandine** coinvolte nel garantire **l'integrità dei vasi**. L'effetto sui vasi sembra inoltre dovuto ad un aumento della concentrazione intercellulare di AMPc.

## SINERGIE:

In caso di **PRESSIONE ALTA** associata a **COLESTEROLO**: con **COLESYG** e **OLIVO**.

In caso di **PRESSIONE ALTA** con **INSONNIA**: con **PASSIFLORA**.

In caso di **PRESSIONE ALTA** con **ANSIA**: con **MELISSA**.

*Non vengono utilizzati per la preparazione del prodotto: frumento, zucchero, sale, amido, soia, derivati del latte, conservanti, coloranti e aromi artificiali*

## BIBLIOGRAFIA

1. Penso G. – Piante medicinali nella terapia medica – Org. Med. Farm. Ed., Milano
2. Enrica Campanili – Dizionario di fitoterapia e piante medicinali – Tecniche Nuove - MI
3. Larousse - "Encyclopédie des PLANTES MÉDICINALES identification, préparations, soins" Larousse Bordas – 1997
4. [www.inerboristeria.com](http://www.inerboristeria.com)
5. Ahumada C et al. (1997) The effect of a triterpene fraction isolated from *Crataegus monogyna* Jacq. on different acute inflammation models in rats and mice: leucocyte migration and phospholipase A<sup>2</sup> inhibition. *Journal of Pharmacy and Pharmacology*, 49(3):320-331.

6. Al Makdessi s, Sweidan H, Mullner S, Jacob R (1996) 'Myocardial protection by pretreatment with Crataegus oxyacantha: An assessment by means of the release of tjihe lactate dehydrogenase by the ischaemic and reperfused Lagendorff heart' *Arzneimittelforschung* 46(1):25-27.
7. Amella M; et al. (1985) 'Inhibition of mast cell histamine release by flavonoids and bioflavonoids. *Planta Medica*. 51, 16-20.
8. Bone, K (1991/2) Crataegus - More than the heart?' *British Journal of Phytotherapy*, 2(3):115-127
9. Gabor M. (1972) Pharmacological effects of flavonoids on blood vessels. *Angiologica* 9, 355-374.
10. Krezeminski T, Chatterjee SS (1993) 'Ischemia and early reperfusion induced arrhythmias: Beneficial effects of an extract of Crataegus oxyacantha L. *Pharm Pharmacol Lett* 3:45-48
11. Laekman GM, et al. (1986) 'Cardiovascular effects of 3-methylquercetin' *Planta Medica* 52; 433-437.
12. Loew D. (1997) Phytotherapy in heart failure. *Phytomedicine* 4(3):267-371.
13. Masquelier (1987) 'Plant extract with a proanthocyanidins content as a tharapeutic agenthaving a radical scavenger effect and use thereof. United States Patent No. 4, 693,360.
14. Occhiuto F, et al. (1986) Comparative study of the cardiovascular activity of twigs, leaves and flowers of Crataegus oxyacantha L. *Plantes medicinales et phytotherapie*, 20:52-63
15. Racz-Kotilla, E, et al. (1980) 'Hypotensive and beta-blocking effect of procyanidins of Crataegus monogyna. *Planta Medica* 39:239.
16. Rakotoarison DA et al. (1997) 'Antioxidant activities of poliphelic extracts from flowwers, in vitro callus and cell suspension cultures of Crataegus monogyna.' *Pharmazie*, 52(1):60-64.
17. Schussler M, Fricke U, Nikolov N, and Holzl J. (1991) 'Comparison of the flavonoids occurring in Crataegus species and inhibition of 3', 5'-cAMP phosphodiesterase.' *Planta Medica* 57; 8(suppl):A133.
18. Shahat, AA, et al. (1995) 'Anti-complementary activity of Crataegus sinaica' *Planta Medica* 62: 10-13
19. Shanti S, et al. (1994) Hypolipidemic activity of tincture of Crataegus in rats. *Indian J biochem Biophys*; 31(2):143-146.
20. Shanti S, Parasakthy K, Deepalaksmi PD, Devaraj SN. (1994) 'Hypolipidemic activity of tincture of Crataegus in rats, *Indian J Biochem Biophys*; 31(2): 143-146
21. Steinegger & Hansel (1988) *Textbook of pharmacognosy and phytopharmacy*. New York:Springer-Verlag
22. Toda S. Kumura M, and Ohnishi M. (1991) 'Effect of fenolcarboxylic acids on superoxide anion lipid peroxidation induced by superoxide anion.' *Planta Medica*57;(1): 8-10.
23. Uchida S et al. (1987) Inhibitory effects of condensed tannins on angiotensin converting enzyme. *Jpn J Pharmacol* 43, 242-245
24. Vibes J, Lasserre B, Gleye J, Declume C. (1994) 'Inhibition of thromboxane A2 biosynthesis in vitro by the main components of Crataegus oxyacantha (Hawthorn) flowerheads. *Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids* 50(4):173-175
25. Wegrowski, J., et al. (1984) 'The effect of proanthocuiyanidolic oligomers on the composition of normal and hypercolesterolaemic rabbit aortas. *Biochemical Pharmacology*, 33:3491-3497.

Nota: le informazioni contenute in questa scheda non intendono né possono sostituire i consigli del medico, al quale spetta qualsiasi prescrizione ed indicazione terapeutica. Queste informazioni sono destinate esclusivamente alle persone qualificate nei settori della medicina, alimentazione e farmacia (art. 6 comma II del DL. 111 del 27/01/1992) e non devono essere assolutamente divulgate ai consumatori nel rispetto dei regolamenti CE/1924/2006 e CE/432/2012).