

# 8

## Problèmes cardio-vasculaires spécifiques

---

**Les nutriments cellulaires essentiels :  
une thérapie de prévention et de complémentation**

**Comment les nutriments cellulaires essentiels peuvent  
aider les personnes**

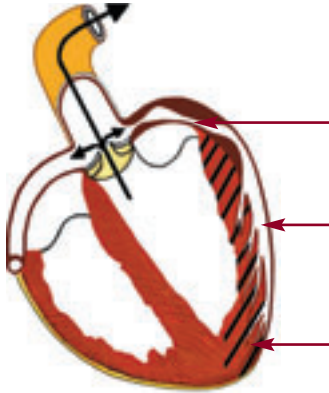
- souffrant d'angine de poitrine
- ayant eu un infarctus
- ayant subi un pontage coronarien
- ayant subi une angioplastie coronarienne
- Etudes cliniques avec les nutriments cellulaires essentiels

## Les nutriments cellulaires essentiels et l'angine de poitrine

L'angine de poitrine est le signal d'alarme habituel de dépôts d'athérome dans les artères coronaires. Elle se manifeste généralement par une douleur aigüe au milieu de la poitrine qui se diffuse fréquemment jusque dans le bras gauche. Mais, en raison du grand nombre de formes atypiques d'angine de poitrine, il est conseillé de consulter un médecin dans le cas de douleurs suspectes dans la poitrine.

Les nutriments cellulaires essentiels améliorent l'irrigation des cellules du myocarde et diminuent ainsi les crises d'angine de poitrine. Plusieurs nutriments essentiels de ce programme fonctionnent en synergie dans ce but.

- **L'agrandissement de la lumière des artères.** La vitamine C et le magnésium, ainsi que l'arginine, acide aminé naturel, favorisent l'élargissement des artères coronaires et augmentent, ainsi, l'apport de sang vers les cellules du myocarde.
- **Amélioration de la fonction de pompage.** La carnitine, le coenzyme Q10, les vitamines B, certains minéraux et oligo-éléments améliorent rapidement les performances des cellules du myocarde, la fonction de pompage du coeur et favorisent, ainsi, la circulation du sang dans les coronaires, ce qui a pour effet de réduire les crises d'angine de poitrine.
- **Réduction des dépôts dans les artères.** Sur une période de plusieurs mois, la vitamine C, la lysine et la proline amorcent le processus de guérison des parois artérielles et réduisent les dépôts d'athérome par le biais de mécanismes décrits précédemment dans ce livre.



Les dépôts d'athérome entravent la circulation du sang dans les artères coronaires

Artère coronaire gauche

Région du cœur la moins irriguée (stries)

**Diminution de la tension dans la paroi artérielle**  
Nutriments qui améliorent la circulation du sang en décontractant la paroi artérielle (à court terme)

- Vitamine C
- Magnésium
- Arginine

**Amélioration de la fonction de pompage du sang**  
Nutriments qui améliorent la circulation du sang en augmentant les performances du cœur (à court terme)

- Carnitine
- Coenzyme Q-10
- Vitamine C
- acide aminé pantothénique
- Vitamines B
- Magnésium
- Minéraux

**Régression des dépôts d'athérome dans les coronaires**  
Nutriments qui améliorent la circulation du sang en faisant régresser l'athérosclérose (à long terme)

- Vitamine C
- Lysine
- Proline
- Vitamine E

*Les nutriments cellulaires essentiels favorisent la circulation dans les coronaires et diminuent les douleurs dues à l'angine de poitrine*

## Succès des nutriments cellulaires essentiels : Témoignages de patients souffrant d'angine de poitrine

Des patients souffrant d'angine de poitrine m'ont fait parvenir des lettres de remerciements qui soulignent l'étendue des effets positifs des nutriments cellulaires essentiels.

*Cher Docteur Rath,*

*Ressentant de très vives douleurs dans la poitrine, je me suis retrouvé à l'hôpital où a été constaté un rétrécissement des artères coronaires et des artères jugulaires. J'ai subi une opération un mois plus tard dont je ne me suis jamais remis ; j'étais toujours essoufflé, fatigué et je n'avais aucune endurance.*

*J'ai découvert, en janvier dernier, votre livre dans un magasin de produits diététiques. La propriétaire m'a conseillé de lire votre livre, mais aussi de suivre un traitement à base de nutriments cellulaires essentiels. En l'espace de deux semaines, j'ai retrouvé mon énergie et ma force physique, et je ne suis plus essoufflé. J'ai commencé un régime diététique et une thérapie physique. Je ne puis m'expliquer cette guérison rapide et presque miraculeuse que par vos conseils.*

*Je serais heureux d'apporter à d'autres mon témoignage, car tout le monde devrait profiter de vos découvertes. Merci beaucoup pour ce que vous avez fait pour moi.*

*Veuillez agréer, Dr. Rath, mes sentiments les meilleurs,  
Sincèrement dévoué  
A.B.*

*Cher Docteur Rath,*

*En mai 1992, lors d'un effort physique inhabituel, j'ai ressenti une douleur très vive dans mon bras et mon épaule gauche. Le lendemain, la douleur avait progressé jusqu'au milieu de la poitrine. Il s'agissait donc bien d'une angine de poitrine.*

*Immédiatement, j'ai commencé une série de traitements. Pendant et après le traitement, je faisais de la marche. Bien que ces promenades ne m'aient pas occasionné d'importantes douleurs dans la poitrine, elles n'avaient pas complètement disparu. J'étais souvent obligé de ralentir, trop essoufflé pour continuer au même rythme.*

*Ce n'est qu'après avoir suivi vos recommandations que j'ai connu une différence. Après un mois, les douleurs ressenties au cours de mes promenades avaient complètement disparu. Depuis trois jours, je marche au moins 4 km. Je marche d'un bon pas sans ressentir la moindre douleur.*

*Merci pour vos conseils sur les problèmes cardio-vasculaires ! A mon avis, vous êtes à l'origine d'un progrès scientifique considérable dans le domaine du traitement des maladies coronariennes.*

*Je vous prie d'agréer, Docteur, mes sentiments les meilleurs.  
M.L.*

*Cher Docteur Rath,*

*Je souffre d'angine de poitrine depuis 8 ans. En août, j'ai commencé à suivre votre programme de santé cardio-vasculaire après qu'une grave maladie coronarienne m'ait été diagnostiquée. Aujourd'hui, un an après, je me sens mieux et je n'ai, de temps en temps, qu'une petite crise. Tous les jours, je marche presque 6 km sans aucun problème.*

*Je vous prie d'agréer, Docteur, mes sentiments les meilleurs,  
M.B.*

*Cher Dr Rath,*

*J'ai souffert pendant plusieurs années, et en moyenne toutes les trois semaines, de douleurs dans la poitrine (angine de poitrine). Depuis que j'ai commencé, il y a 90 jours, un traitement à base de nutriments cellulaires essentiels, je n'ai ressenti de douleurs qu'une seule fois, et cela environ trois semaines après le début du traitement.*

*Je suis d'avis qu'une alimentation appropriée peut empêcher 80 % de nos problèmes de santé.*

*Veillez agréer, cher Dr Rath, mes sentiments les meilleurs.  
Sincèrement dévoué,  
E.T.*

*Cher Docteur Rath,*

*Depuis que je suis régulièrement votre programme de vitamines, je constate une nette amélioration de ma santé physique et morale. Mon angine de poitrine a disparu et mes longues promenades à travers les collines de ma région m'encouragent beaucoup. Finis les essoufflements et les pauses pour reprendre mon souffle, comme autrefois.*

*Maintenant, je peux me promener sans interrompre mes conversations. Je suis aussi un petit programme d'amaigrissement en mangeant beaucoup moins qu'autrefois - sans perte d'énergie.*

*Je sens que votre programme m'a beaucoup aidé.*

*Avec mes meilleures salutations,  
R.A.*

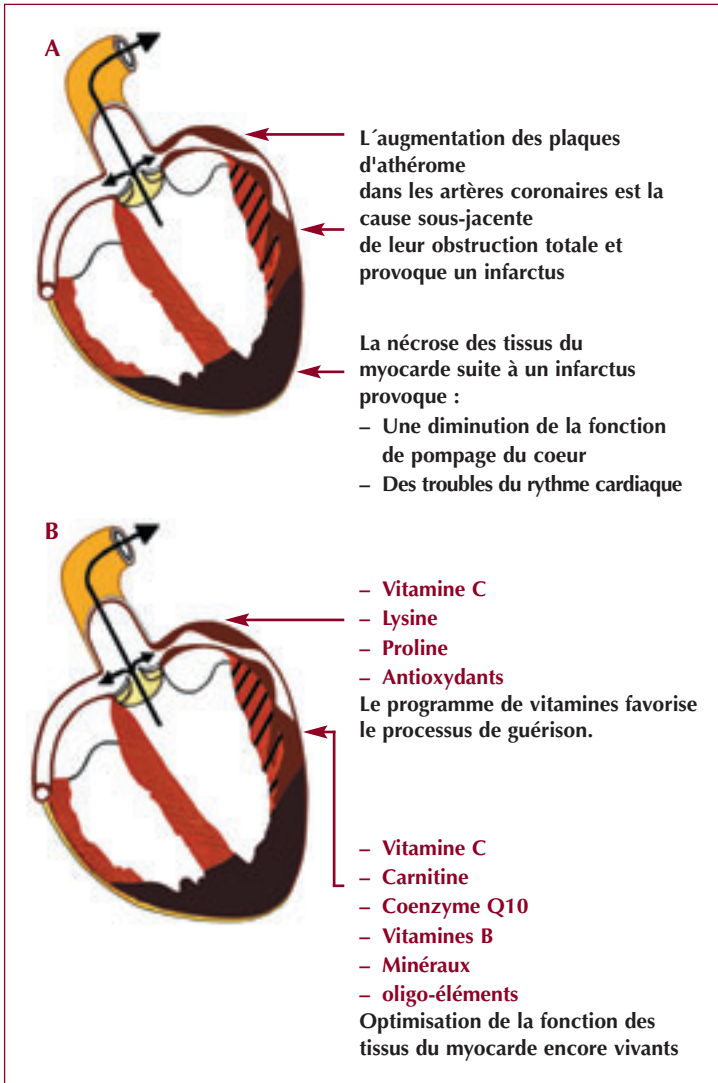
## Les nutriments cellulaires essentiels après un infarctus

Un infarctus se produit quand la plaque d'athérome est si importante qu'elle entraîne un rétrécissement de la lumière artérielle. Souvent un caillot se forme au niveau des dépôts et entraîne une obstruction complète de l'artère coronaire. La vascularisation du tissu du myocarde qui est alimenté en oxygène et nutriments essentiels par cette artère est interrompue. L'infarctus se fait sentir généralement par une forte douleur à la poitrine et nécessite une transport d'urgence à l'hôpital. Plus les soins adaptés sont rapides, plus les risques de dégâts irréversibles au myocarde sont réduits. Chaque minute compte.

Comme conséquence de l'infarctus, des millions de cellules du myocarde qui ne sont plus oxygénées et alimentées en nutriments meurent. Les chances de survie du patient dépendent de la taille de la région nécrosée par l'infarctus. Pour un tiers des infarctus, le cœur est si nécrosé que le patient meurt. Les patients qui survivent souffrent souvent de lourds dysfonctionnements cardiaques, en particulier :

- Manque de souffle, oedème aigu du poumon, faiblesse générale sont l'expression d'une fonction réduite de pompage du cœur.
- Des troubles du rythme cardiaque apparaissent quand le système de conduction électrique du cœur est endommagé.

La conséquence d'un infarctus pour le corps humain est comparable à une défaillance d'un cylindre dans un moteur. La performance en est considérablement réduite.



*A. Origine de l'infarctus*

*B. Les nutriments cellulaires essentiels aident les patients ayant eu un infarctus. L'arrêt de la progression de l'athérosclérose aide à prévenir les infarctus*

## Comment les nutriments cellulaires essentiels peuvent améliorer la qualité de vie des patients ayant eu un infarctus

Un infarctus survenu il y a un certain temps nécessite des examens de contrôle réguliers par le médecin traitant. Il est important de savoir qu'un tissu du muscle cardiaque nécrosé ne se régénère pas ou seulement dans sa périphérie. Ici aussi, la Médecine Cellulaire permet une amélioration de la qualité de vie qui va plus loin que les thérapies traditionnelles dont le but est de soulager les douleurs.

L'illustration de la page précédente (bas de la page) résume de quelle manière les nutriments cellulaires essentiels aident les patients ayant eu un infarctus :

- **Arrêt de l'augmentation des dépôts d'athérome** dans les artères coronaires et prévention contre de nouveaux infarctus. Les composantes les plus importantes du programme de vitamines favorisent cette action (vitamine C, autres vitamines anti-oxydantes, acides aminés lysine et proline).
- **Optimisation de la fonction des cellules du myocarde ayant survécu.** Les composants les plus importants des nutriments cellulaires essentiels, tels que les vitamines B, la carnitine, le coenzyme Q10 et de nombreux minéraux et oligo-éléments contribuent à cet effet.

Il n'est donc pas étonnant que les patients qui suivent mon programme de nutriments constatent une amélioration significative de leur santé. La série de lettres que j'ai reçues de la part de patients qui ont eu un infarctus et qui sont reconnaissants suite à leur traitement, le prouve explicitement.

*Cher Docteur Rath,*

*En février de cette année, j'ai eu un infarctus. En juin, j'ai commencé un traitement à base de nutriments cellulaires essentiels et j'ai, depuis, beaucoup plus d'énergie et de vitalité. Les douleurs liées à l'angine de poitrine ont complètement disparu. Je suis très heureux de pouvoir marcher sans difficulté à une allure soutenue. Même les collines de ma région ne me posent plus de problèmes. Je ne tousse plus et les pauses pour reprendre mon souffle ne sont plus nécessaires.*

*Je sais que ma guérison est due aux nutriments cellulaires essentiels et je serais heureux de faire partager mes expériences à tous ceux qui souhaitent en profiter.*

*Veillez agréer, cher Docteur, mes sentiments les meilleurs.  
R.A.*

*Cher Docteur Rath,*

*En janvier, j'ai commencé à ressentir des douleurs dans la poitrine à chaque effort. En avril, mon médecin m'a dit que, selon mon électrocardiogramme, j'avais eu un infarctus.*

*En mai, j'ai commencé à suivre votre programme de vitamines et j'ai fait un régime strictement végétarien et sans graisses. Après seulement deux semaines de ce traitement, les douleurs dans la poitrine ont diminué. Cela fait maintenant deux mois que je suis un régime et votre programme de vitamines. Jusqu'à aujourd'hui, je n'ai plus de douleurs et je ne suis plus essoufflé, même quand je fais du vélo ou de la marche pendant plusieurs heures d'affilée. Je me sens mieux que jamais, j'ai beaucoup d'énergie et je suis de très bonne humeur.*

*J'ai entière confiance en l'état de santé de mon cœur, à tel point que je n'emmène même plus mes comprimés de nitroglycérine quand je pars en promenade à vélo ou à pied. Je me sens rajeuni et joyeux.*

*Avec mes meilleures salutations,*

*K.P.*

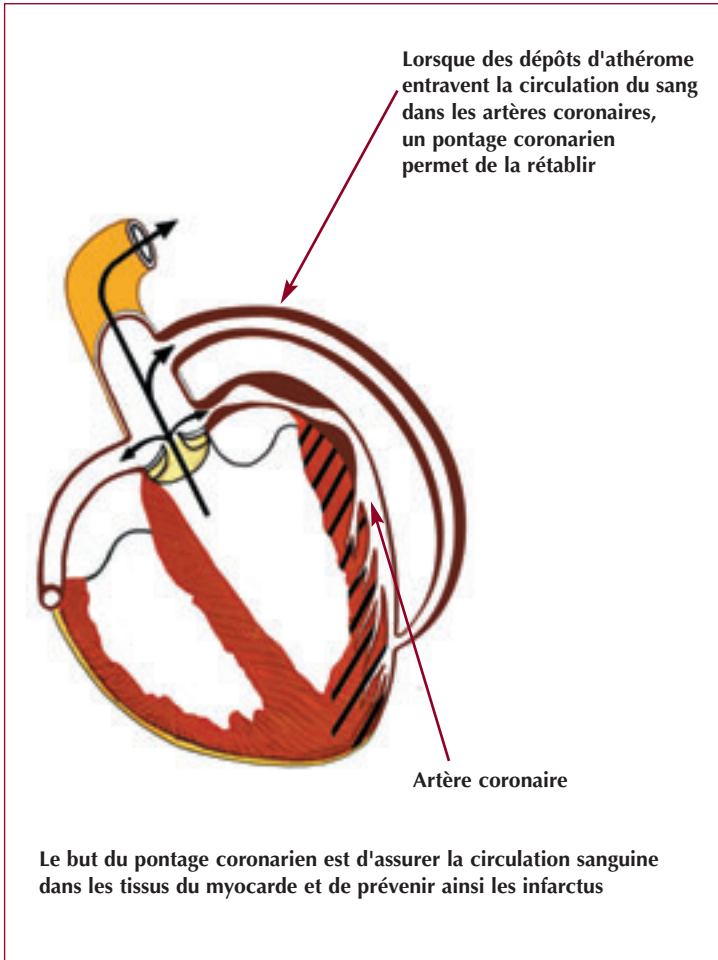
## Les nutriments cellulaires essentiels après un pontage coronarien

Le pontage coronarien est une intervention chirurgicale. Elle devient nécessaire si, dans une ou plusieurs artères coronaires, d'importants dépôts d'athérome se sont formés et menacent d'interrompre la circulation sanguine dans les artères et de provoquer un infarctus. Le pontage est une opération souvent pratiquée pour éviter un infarctus. C'est une déviation réalisée chirurgicalement pour contourner les dépôts d'athérome ; le flux sanguin est alors parfaitement rétabli vers toutes les parties du myocarde situées au-delà des dépôts d'athérome.

Lors d'un pontage, c'est généralement une veine prélevée dans une jambe qui est réimplantée pour servir de déviation. Une extrémité du pontage est fixée sur l'aorte et l'autre sur l'artère coronaire au-delà de la zone de rétrécissement.

L'illustration de la page suivante montre une représentation schématique de cette opération. Le but de chaque pontage coronarien est d'assurer par une circulation collatérale la vascularisation optimale du cœur pour rétablir la fonction normale du myocarde.

Le fait qu'un pontage soit une intervention habituelle, et non exceptionnelle, montre que la cause d'une nouvelle sténose après un pontage n'est encore que partiellement connue. Le développement de l'athérosclérose dans les veines de pontage est provoqué surtout par un déficit en vitamines et autres nutriments cellulaires essentiels. On me demande souvent si un pontage peut être évité. Le fait est que, dans de nombreux cas, les dépôts d'athérosclérose sont déjà si importants qu'un pontage s'avère nécessaire si l'on veut éviter tout risque vital. C'est dans tous les cas à votre médecin traitant que revient la décision de l'intervention. Mais même si un pontage se révèle comme étant inévitable, il est recommandé de suivre un traitement parallèle à base de nutriments cellulaires essentiels, afin d'améliorer le résultat à long terme de l'intervention et d'en éviter une nouvelle.

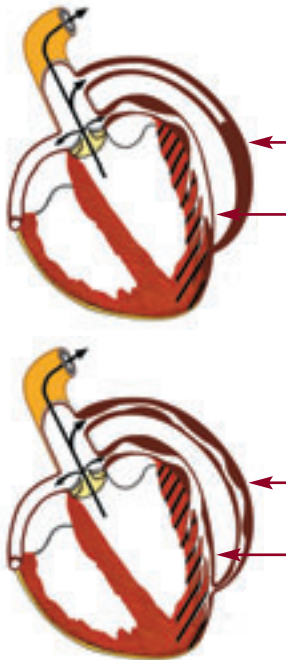


*Pourquoi pratique-t-on un pontage coronarien ?*

## Principaux problèmes après un pontage

Observons de près les principales conséquences d'un pontage. Deux facteurs peuvent mettre en danger le succès à long terme de cette opération : d'une part, une nouvelle sténose peut être provoquée par un caillot de sang, d'autre part, un dépôt d'athérome peut se former dans le vaisseau de dérivation.

- **Des caillots** peuvent se former dans les vaisseaux de dérivation, empêchant alors la circulation du sang. Cette complication se produit immédiatement après l'opération. En l'absence de traitement, ce caillot bouchera complètement le vaisseau de dérivation et rendra l'opération vaine.
- **Les dépôts d'athérome** dans les vaisseaux de dérivation fraîchement implantés. Ceci se produit lentement, sur plusieurs mois ou plusieurs années. Les méthodes traditionnelles ne sont pas aptes à empêcher le développement de dépôts d'athérome dans les nouveaux vaisseaux de dérivation. C'est pourquoi les patients ayant subi un pontage devront en subir un nouveau, en moyenne 10 à 15 ans plus tard. Le but est d'implanter un nouveau greffon pour créer une circulation collatérale vers les greffons obstrués de la première intervention.



**1 Complications à court terme :**  
Obstruction du vaisseau de dérivation par un caillot

Artère coronaire

**2 Complications à long terme :**  
Formation de nouveaux dépôts d'athérome dans le vaisseau de dérivation et augmentation des anciens dépôts d'athérome dans les artères coronaires

Certains nutriments cellulaires peuvent augmenter, à plus ou moins long terme, les chances de réussite d'un pontage coronarien :

- 1 Nutriments qui réduisent le risque de formation de caillots dans le sang :
  - Vitamine C
  - Vitamine E
  - Bêta-carotène
  - Arginine
- 2 Nutriments qui réduisent le risque de formation de nouveaux dépôts :
  - Vitamine C
  - Lysine
  - Proline
  - Antioxydants

*Les nutriments cellulaires essentiels contribuent au succès à long terme d'un pontage.*

## Les bienfaits des nutriments cellulaires essentiels après un pontage

Certains nutriments cellulaires essentiels favorisent de différentes manières le succès à long terme d'un pontage et améliorent parallèlement la qualité de vie des patients. Si un pontage est inévitable, je vous conseille de commencer une thérapie à base de nutriments cellulaires essentiels avant l'intervention. De cette manière, vous vous assurez que, pendant et après l'opération, les cellules du coeur, des vaisseaux, mais aussi les cellules sanguines sont saturées de nutriments cellulaires. Ces derniers contribuent au succès d'un pontage :

- **Meilleure cicatrisation de la plaie après l'opération.** La vitamine C est indispensable pour reconstituer le collagène et cicatrifier la plaie de l'intervention. Il est conseillé de prendre, après l'intervention, 1 ou 2 grammes de vitamine C par jour.
- **Prévention de la formation de caillots dans les vaisseaux de dérivation.** Il a été montré que les vitamines C et E, ainsi que le bêta-carotène contribuent à la prévention de la formation de caillots de sang. La vitamine C favorise aussi la dissolution de caillots existants. Les patients sous Marcumar et autres anticoagulants doivent informer leur médecin avant de démarrer le programme de vitamines ; des tests de coagulation supplémentaires doivent être effectués et la médication anticoagulante peut éventuellement être diminuée.
- **Prévention de la formation de plaques d'athérome dans les vaisseaux de dérivation.** Ces vaisseaux sont généralement des veines. En principe, ils ne sont pas touchés par l'athérosclérose, car la pression sanguine n'est pas assez forte pour provoquer des lésions de la paroi veineuse, même si celle-ci est affaiblie par une carence en vitamine C. Suite à un pontage, la veine prélevée dans une jambe est transformée en artère et est exposée à une pression sanguine relativement forte. La formation de plaques d'athérome peut survenir si la paroi du vaisseau de substitution n'est pas fortifiée à l'aide de vitamines.

*Cher Dr Rath,*

*j'ai 54 ans et j'ai subi, il y a 5 ans, un quintuple pontage corona-rien. J'ai pris différents médicaments. Il y a un an, j'ai commen-  
cé votre thérapie à base de nutriments cellulaires et mes résul-  
tats d'analyse se sont depuis améliorés.*

	<b>Avant</b>	<b>Suite à la prise de vos formules</b>	<b>Amélioration</b>
Glucose	123mg/dl	106	14 %
Triglycéride	181mg/dl	120	34 %
Cholestérol	240mg/dl	215	15 %
LDL/HDL	4,6	3,9	15 %
Tension	130/86mm Hg	120/80	8 %

*Je me sens très bien et j'ai beaucoup d'énergie. Mon cardio-  
logue m'a dit récemment qu'il ne percevait plus de risque car-  
diovasculaire majeur et que mon profil de risque était même de  
25 % inférieur à la moyenne américaine .*

*Merci beaucoup pour ces formidables formules qui vont  
m'aider à vivre plus longtemps.*

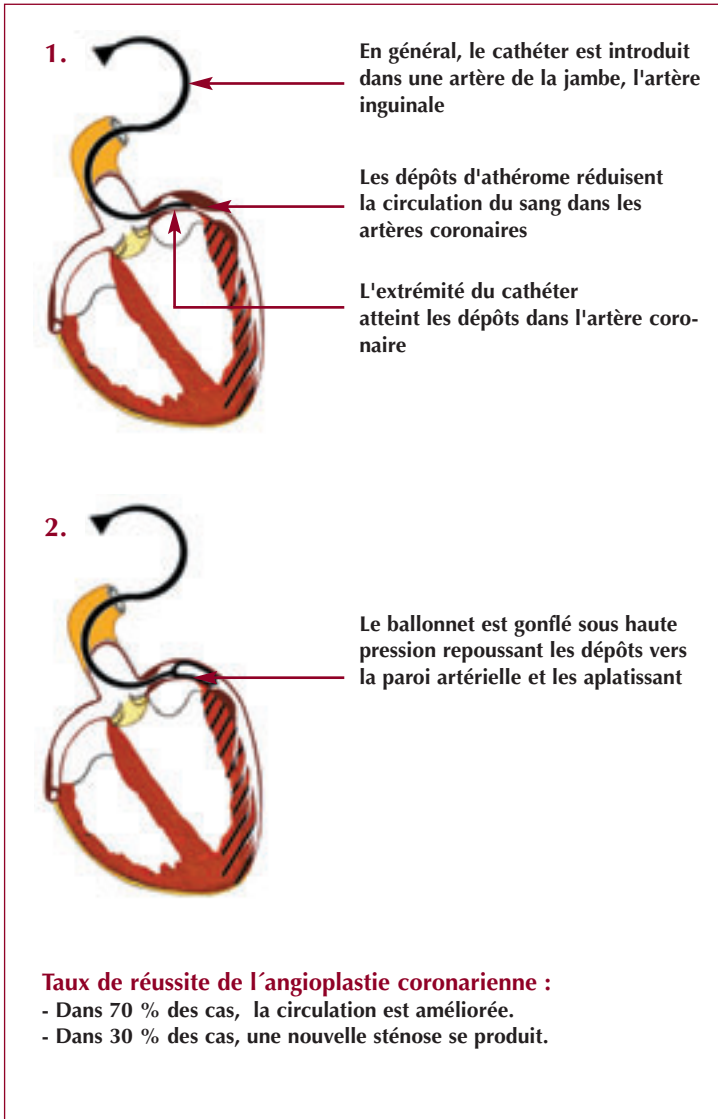
*Sincèrement vôtre ,  
J.K.*

## **Les nutriments cellulaires essentiels après une angioplastie coronarienne**

Contrairement au pontage, l'angioplastie coronarienne est une technique de " rabotage " pour supprimer mécaniquement les dépôts d'athérome. Cette technique utilise en général un ballonnet gonflable ou, plus récemment, des méthodes au laser ou de raclement. On insère habituellement un cathéter dans l'artère de la jambe jusqu'à l'aorte et l'artère coronaire, à proximité des dépôts. A l'extrémité du cathéter, un ballonnet est gonflé à haute pression et plaque les dépôts d'athérome contre la paroi artérielle. L'alternative est de raboter le dépôt à l'aide d'un scalpel fixé à la pointe du cathéter.

Même si la circulation dans l'artère coronaire peut être améliorée, le taux de complications de la procédure donne à réfléchir : dans plus de 30% des cas, une nouvelle obstruction après l'opération (nouvelle sténose ) se produit, entraînant l'obstruction de l'artère coronaire en moins de six mois. Cela est dû au fait que l'angioplastie endommage la paroi des artères.

La complication la plus importante pendant l'opération est la rupture de la paroi de l'artère coronaire ; il faut alors immédiatement effectuer un pontage. A la suite de l'angioplastie, des caillots de sang et de petits morceaux de tissu de la paroi artérielle peuvent entraîner l'obstruction de l'artère. Parmi les complications à long terme, on compte la sur-croissance de la cicatrice à l'intérieur de l'artère coronaire et la poursuite de la formation de dépôts d'athérome.



*L'angioplastie coronarienne a pour but d'améliorer l'irrigation du myocarde de manière mécanique :*

*1. Introduction d'un cathéter. 2 Gonflement du ballonnet.*

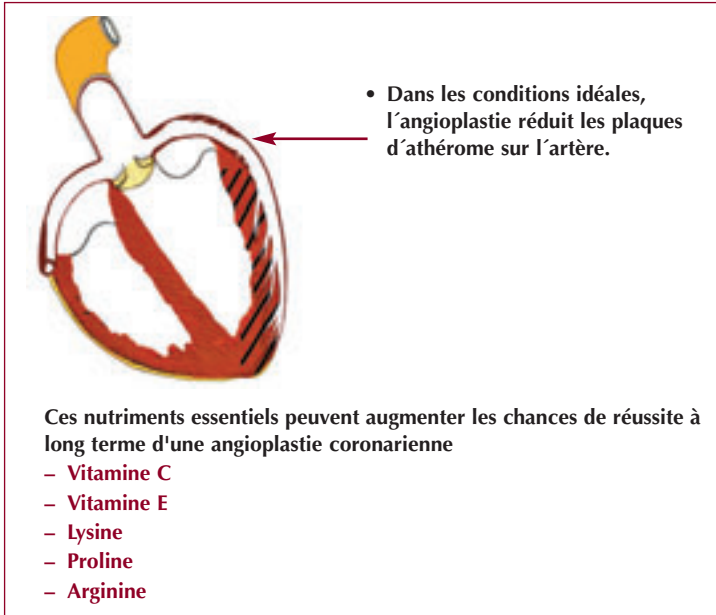
## Comment les nutriments cellulaires essentiels peuvent améliorer les chances de réussite d'une angioplastie

Les nutriments cellulaires essentiels peuvent aider les personnes qui vont subir ou viennent de subir une angioplastie de plusieurs façons. Dans certains cas, l'angine de poitrine, ainsi que d'autres symptômes de maladie coronarienne peuvent diminuer à un tel point que le médecin pourra remettre l'angioplastie à plus tard. Dans d'autres cas, le médecin effectuera l'opération pour minimiser les risques d'infarctus.

En tout état de cause, suivre les conseils du médecin est la meilleure attitude possible. Il est recommandé, dans tous les cas, de démarrer le programme de vitamines dès que possible et d'en informer le médecin traitant. Le tissu de la paroi artérielle est ainsi alimenté de manière optimale en vitamines et le processus de guérison après l'intervention sera accéléré. Si une angioplastie a déjà été effectuée, le programme de vitamines augmente ses chances de succès à long terme.

- La vitamine C accélère la cicatrisation des plaies occasionnées par l'angioplastie dans les artères coronaires. Il n'existe pas de médicament qui assure mieux que la vitamine C une cicatrisation naturelle de la paroi artérielle.
- La vitamine E en association avec la vitamine C contribuent à maîtriser les excroissances des tissus de la cicatrice. Elles sont constituées en grande partie de cellules musculaires et représentent la cause principale d'une nouvelle sténose de l'artère coronaire après l'angioplastie.
- La lysine et la proline favorisent la restauration de la paroi artérielle et diminuent le risque de dépôt de graisses qui sont dans le sang au point de cicatrisation de l'artère.
- La vitamine E, la vitamine C, le bêta-carotène et autres nutriments essentiels fournissent une protection anti-oxydante

pour les vaisseaux et réduisent le risque de formation de caillots autour de la plaie en protégeant les plaquettes sanguines et les facteurs de coagulation.



Pour améliorer le succès à long terme d'une angioplastie, une sélection de nutriments cellulaires est recommandée pour préserver la santé cellulaire. Les doses de vitamines, par exemple de vitamine C et E, peuvent évidemment être augmentées afin d'intensifier leur effet.

Vous pourrez lire, ci-après, une lettre d'une patiente qui a suivi un traitement à base de nutriments cellulaires essentiels suite à une angioplastie. D'autres lettres de patients souffrant d'insuffisance cardiaque sont publiées dans les chapitres précédents.

*Cher Dr Rath,*

*Vos découvertes ont tellement contribué à l'amélioration de mon état de santé que j'aimerais les transmettre à d'autres. J'ai fêté en février dernier mes 83 ans. Je souffrais tellement d'une angine de poitrine que mon médecin traitant m'a conseillé de consulter un cardiologue et j'ai dû subir une angioplastie. Entre-temps mon mari, âgé de 78 ans, a lui-même subi un triple pontage suite à une attaque cérébrale. Il fallait que je me remette sur pied pour pouvoir m'occuper de lui, mais je ressentais toujours les mêmes douleurs. En août dernier, un deuxième cardiologue m'a fait un nouveau pontage qui n'a pas réussi, si bien que, en septembre, un double pontage s'est révélé nécessaire, suivi d'un troisième par la suite.*

*Mon fils m'a fait suivre votre programme de nutriments cellulaires. En janvier de cette année, je souffrais toujours de crises d'angine de poitrine à cause d'une artère sur laquelle un pontage était exclu. Trois mois plus tard, je n'avais plus de douleurs, même en cas de surmenage, de stress ou d'énervement. Je me sens en pleine forme et je suis en mesure de fournir les mêmes efforts physiques qu'il y a 5 ou 10 ans.*

*Mon mari, toujours handicapé suite à son attaque cérébrale, a constaté lui aussi une amélioration de son état grâce aux nutriments cellulaires essentiels.*

*Je vous prie d'agréer, Dr, mes sentiments les meilleurs.  
L.W.*

## Études cliniques avec les nutriments cellulaires essentiels

Différents nutriments cellulaires contribuent à empêcher une nouvelle obstruction de l'artère coronaire après une angioplastie. Les premières analyses et études cliniques sur les risques d'obstruction des artères coronaires montrent de meilleurs résultats qu'avec les thérapies traditionnelles.

- Le Docteur Samuel DeMeio de l'Université d'Emory à Atlanta aux Etats-Unis a réalisé une étude sur des personnes atteintes de maladie coronarienne et ayant subi une angioplastie. Après cette opération, un groupe a reçu 1200 Unités Internationales (U.I.) de vitamine E en complément nutritionnel. Le groupe de contrôle n'a reçu aucun apport en vitamine E. Au bout de quatre mois, les personnes qui avaient pris de la vitamine E présentaient un risque de nouvelle sténose de 15% inférieur à celui de ceux qui n'en avaient pas eu.
- Ma collègue, le Dr Aleksandra Niedzwiecki et son équipe ont montré que la vitamine C réduisait la prolifération des cellules des muscles lisses de la paroi artérielle, une des causes les plus fréquentes des complications de l'angioplastie.
- Des tests pratiqués sur des animaux par le Dr Nunes ont confirmé ces recherches et prouvé qu'une combinaison de vitamine C et E diminuait considérablement les risques d'obstruction des artères coronariennes après une angioplastie.

La vitamine C, la vitamine E, la lysine et la proline sont des nutriments qui peuvent contribuer à réduire de manière naturelle le risque d'obstruction des vaisseaux suite à une angioplastie. Les problèmes abordés dans les chapitres précédents (angine de poitrine, infarctus, pontage et angioplastie) ont tous en commun la calcification des artères ou athérosclérose. Le tableau suivant résume quelques-unes des études cliniques importantes. Les substances testées sont indiquées dans la colonne de gauche. Les sources de ces études sont indiquées dans la bibliographie sous le nom des scientifiques responsables.

**Nutriments cellulaires  
essentiels**

Vitamines C et E  
Beta-carotène  
Carnitine  
Coenzyme Q-10  
Magnésium

**Scientifiques responsables  
de l'étude**

Riemersma  
Riemersma  
Ferrari, Opie, Rizzon  
Folkers, Kamikawa  
Seri, Teo

**Recommandations**

Il est recommandé aux patients souffrant d'angine de poitrine, ou ayant eu un infarctus, une angioplastie ou un pontage de consommer les nutriments essentiels décrits dans le chapitre consacré à l'athérosclérose.