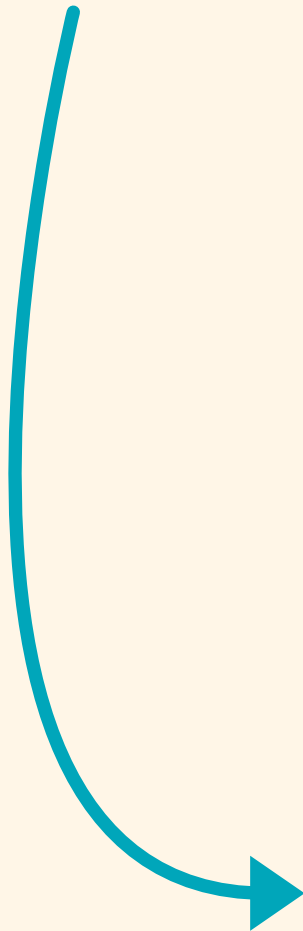


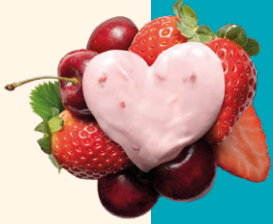
**Tee tilaa kolesterolia  
alentavalle täydennykselle  
potilaittesi  
ruokavalioon**



**Mikä puuttuu potilaasi  
kolesterolia alentavasta  
ruokavaliosta?**



**Benecol<sup>®</sup>**



# Alentaa<sup>1-4</sup> kolesterolia todistetun tehokkaasti

Terveysvaikutteiset elintarvikkeet, joihin on lisätty **kasvistanolia\***, tarjoavat tehokkaan tavan alentaa kolesterolia. Kohonnut kolesterolia on sepelvaltimotaudin riskitekijä.



Myös **kansainväliset sydän- ja verisuonitauteja käsittelevät hoitosuosituks<sup>1-4</sup>** kehottavat lisäämään ruokavalioon kasvistanolia seuraaville potilasryhmille:<sup>1,3</sup>



Henkilöt, joilla on korkea LDL-kolesterolia ja matala tai keskitason sydän- ja verisuonitautien riski ja jotka eivät täytä vaatimuksia statiinihoidolle



Korkean ja erittäin korkean riskin potilaat, kuten diabetes-potilaat, jotka eivät onnistu saavuttamaan LDL-kolesterolitavoitettaan pelkästään statiinien avulla tai jotka eivät siedä statiineja



Aikuiset ja lapset, joilla on perinnöllinen hyperkolesterolemia



**Terveysvaikutteiset Benecol®-elintarvikkeet sisältävät kasvistanolia kasvistanoliesterin muodossa, joka on turvallinen kolesterolia alentava täydennys potilaasi ruokavalioon.\***

\* Kasvistanoliesterin on osoitettu alentavan kolesterolia. Korkea kolesterolia on sepelvaltimotaudin riskitekijä. On osoitettu, että 1,5-2,4 g:n päivittäinen kasvistanoliannos alentaa kolesterolia 7-10 % 2-3 viikossa.



# Tehokas ja kestävä keino alentaa kolesterolia<sup>3,5-13</sup>



Benecol®-tuotteet sisältävät kasvistanolia, jonka kolesterolia alentava vaikutus on osoitettu **yli 80** julkaistussa kliinisessä tutkimuksessa



Tutkimukset ovat osoittaneet, että päivittäinen 2 gramman annos kasvistanolia alentaa LDL-kolesterolia keskimäärin **7-10 %** **2-3 viikossa**<sup>5,6\*</sup>



Vaikutusta voidaan pitää yllä edellyttäen, että kasvistanolia käytetään suositeltu määrä päivittäin aterian yhteydessä<sup>9-12</sup>



Benecol®-tuotteisiin lisätty kasvistanoli täydentää muiden ruokavaliomuutosten kolesterolia alentavaa vaikutusta<sup>12,13</sup>

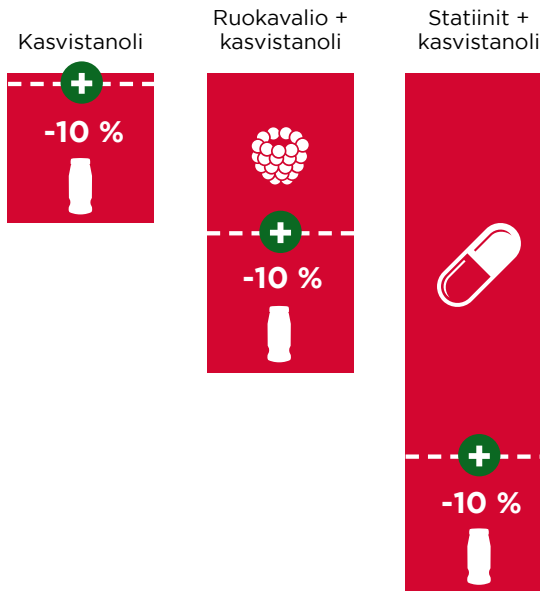


# Tehostaa statiinien kolesterolia alentavaa vaikutusta<sup>3,9,14-16</sup>



Sen lisäksi, että kasvistanoli tuo lisähyötyä terveelliseen ruokavalioon, se tehostaa selkeästi statiinien vaikutusta vähentämällä kolesterolin imeytymistä suolistoon<sup>3,9,14-16</sup>

- kasvistanoli alensi kolesterolia **10 %** lisää verrattuna pelkkään statiinilääkitykseen<sup>3,14,15\*</sup>
- vaikutus saattaa olla **suurempi kuin kaksinkertaisella statiiniannoksella**<sup>3,14</sup>



Kansainväliset hoitosuositukset tunnustavat kasvistanolin lisävaikutuksen verrattuna pelkkään statiinilääkitykseen<sup>1,4</sup>



# Yksinkertainen ja täydentävä askel ruokavalio muutokseen

Kasvistanolia sisältävät Benecol®-tuotteet tarjoavat:\*



Kansainvälisten hoitosuositusten tukeman täydentävän lisän kolesterolia alentavaan ruokavalioon<sup>1-4</sup>



**Tehokkaan** ja kestäväen vaikutuksen, joka on todistettu yli 80 kliinisessä tutkimuksessa<sup>3,5-7</sup>



**Lisätehon** statiinilääkitykselle<sup>9,14-16</sup>



Monipuolinen valikoima maukkaita Benecol®-tuotteita tarjoaa potilaillesi paljon valinnanvaraa ja sen myötä useita tapoja sisällyttää kasvistanolit ruokavalioonsa.

\* Kasvistanoliesterin on osoitettu alentavan kolesterolia. Korkea kolesterolin on sepelvaltimotaudin riskitekijä. On osoitettu, että 1,5-2,4 g:n päivittäinen kasvistanoliannos alentaa kolesterolia 7-10 % 2-3 viikossa.

# Lähteet

1. ESC/EAS: The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology and the European Atherosclerosis Society: Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk (2019).1
2. Grundy et al. An International Atherosclerosis Society Position Paper: Global recommendations for the management of dyslipidemia. *J Clin Lipidol* 2014; 8(1): 29–60.
3. Gylling et al. Plant sterols and plant stanols in the management of dyslipidaemia and prevention of cardiovascular disease. *Atherosclerosis* 2014; 232(2): 346–360.
4. ESC/EACPR: 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice. Developed with the special contribution of the European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation (2016).2
5. Rosin et al. Optimal use of plant stanol ester in the management of hypercholesterolemia. *Cholesterol* 2015; 2015: 706970.
6. Dyslipidemat. Käypä hoito -suositus: Suomalainen Lääkäriseuran Duodecimin ja Suomen Sisätautilääkärin asettama työryhmä (2020).5
7. Musa-Veloso et al. A comparison of the LDL-cholesterol lowering efficacy of plant stanols and plant sterols over a continuous dose range: results of a meta-analysis of randomized, placebo-controlled trials. *Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids* 2011; 85(1): 9–28.
8. Miettinen et al. Reduction of serum cholesterol with sitostanol-ester margarine in a mildly hypercholesterolemic population. *N Engl J Med* 1995; 333(20): 1308–1312.
9. de Jong et al. Effects of long-term plant sterol or stanol ester consumption on lipid and lipoprotein metabolism in subjects on statin treatment. *Br J Nutr* 2008; 100(5): 937–941.
10. Párraga-Martínez et al. Long-term effects of plant stanols on the lipid profile of patients with hypercholesterolemia. A randomized clinical trial. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)* 2015; 68(8): 665–671.
11. Gylling et al. Long-term consumption of plant stanol and sterol esters, vascular function and genetic regulation. *Br J Nutr* 2009; 101(11): 1688–1695.
12. Athyros et al. Effect of a plant stanol ester-containing spread, placebo spread, or Mediterranean diet on estimated cardiovascular risk and lipid, inflammatory and haemostatic factors. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 2011; 21(3): 213–221.
13. Hallikainen et al. Effects of 2 low-fat stanol ester-containing margarines on serum cholesterol concentrations as part of a low-fat diet in hypercholesterolemic subjects. *Am J Clin Nutr* 1999; 69(3): 403–410.
14. Scholle et al. The effect of adding plant sterols or stanols to statin therapy in hypercholesterolemic patients: systematic review and meta-analysis. *J Am Coll Nutr*. 2009; 28(5): 517–524.
15. Hallikainen M et al. Plant stanol esters lower LDL-cholesterol level in statin-treated subjects with type 1 diabetes by interfering the absorption and synthesis of cholesterol. *Atherosclerosis* 2011; 217(2): 473–478.
16. Blair SN et al. Incremental reduction of serum total cholesterol and low-density lipoprotein cholesterol with the addition of plant stanol ester containing spread to statin therapy. *Am J Cardiol* 2000; 86(1): 46–52.

\* Kasvistanoliesterin on osoitettu alentavan kolesterolia. Korkea kolesterolin on sepelvaltimotaudin riskitekijä. On osoitettu, että 1,5–2,4 g:n päivittäinen kasvistanoliannos alentaa kolesterolia 7–10 % 2–3 viikossa.

 Benecol.®



<https://benecol.fi/ammattilaiset/>