

Inoltre il nastro, a contatto con la pelle, mediante propriocettori locali del tessuto sottocutaneo e cutaneo, invia importanti informazioni al cervello (informazioni propriocettive e stimolazioni sensoriali) che provocano di riflesso una reazione muscolare. Questa, in ultima analisi, porta ad un miglioramento tissutale locale che riduce l'infiammazione e il dolore, migliorando la mobilità. È in molti casi consigliabile anche l'utilizzo di appositi tutori (meglio se in neoprene) sia per dare sostegno al gomito sia per esercitare un'utile azione compressiva sulla guaina in modo da ridurre il versamento. In ogni caso, il tutore serve a tenere sotto controllo il movimento, che può essere intrinsecamente causa di dolore e, dunque, di progressivo aggravamento del quadro clinico legato alla disfunzione del gomito. Può giovare l'assunzione di farmaci antinfiammatori costituiti da un mix di componenti ad elevata concentrazione, con efficacia documentata scientificamente. Ad esempio, gli enzimi proteolitici bromelina e papaina insieme ai flavonoidi esperidina e quercetina, contenuti nel prodotto Proliset Duo della AQMA Italia (vedi scheda in fondo al volume), hanno effetto sinergico nella riduzione dei marker dell'infiammazione, contribuendo efficacemente al processo di guarigione da flogosi. Questi ultimi hanno il vantaggio di non avere azione sistemica (si ricorda che i preparati steroidei sono considerati doping). La rottura più comune del tricipite si verifica in corrispondenza della giunzione osteotendinea, sebbene siano stati riportati altri siti. Rotture tendinee si verificano tipicamente attraverso aree di tendine anormale e quindi si può presumere che la tendinopatia si verifichi molto probabilmente all'inserzione del tricipite. L'imaging e/o i risultati di rotture parziali nella letteratura ortopedica hanno dimostrato la porzione mediale del tendine avulso con la porzione laterale ancora continua. Ciò implica che la porzione profonda o l'inserzione del capo mediale può essere all'origine di tendinopatia del tricipite distale, anche se nessuno studio lo ha finora confermato. È interessante notare che la letteratura radiologica dimostra rotture parziali del tendine laterale/superficiale con un capo mediale intatto.

Le rotture parziali occorse dopo un trauma acuto possono inoltre causare ematoma ed edema. Generalmente non è presente un gap palpabile nel tendine perché la rottura parziale avviene sulla porzione profonda. Tuttavia, la forza sarà diminuita. Dal punto di vista diagnostico, la radiografia semplice ha uso limitato, ma può mostrare un'avulsione di un frammento prossimale dell'olecrano che rappresenta l'inserzione del tricipite. Sia ecografia che risonanza magnetica possono essere utilizzate con i soliti vantaggi e svantaggi applicabili a ciascuna modalità; la RM ha il vantaggio di raggiungere una maggiore profondità e permette di valutare tutte le strutture del gomito.

I trattamenti chirurgici, previsti in casi ribelli, usufruiscono di sinoviectomie distrettuali associate a scarificazioni. Di ultima generazione, poi, l'impiego

Proliset duo®

15 compresse

Proliset duo è un integratore alimentare a base di Bromelina (2500 GDU/g), Papaina (20000 TU/mg), Zinco (150% VNR), Selenio (145% VNR), Quercetina ed Esperidina, un mix di enzimi proteolitici e flavonoidi ad alta concentrazione coadiuvata dalla presenza di Zinco e Selenio.

Studi clinici a supporto dimostrano l'elevata efficacia degli attivi presenti in Proliset duo® e l'assenza di effetti collaterali.

Safety: Bromelina e Papaina approvate dall'FDA come GRAS (Generally Recognized As Safe)

La U.S. Food and Drug Administration ha classificato la bromelina e la papaina come additivi alimentari generalmente riconosciuti sicuri.⁽¹⁾

Esistono studi effettuati anche sui bambini a dimostrazione dell'elevato grado di sicurezza d'uso della bromelina.^(2,3)

INDICAZIONI

Inflammazioni di varia origine e natura in ambito medico-sportivo.

Indicato in caso di stati infiammatori di diversa natura e origine in ambito medico chirurgico. In particolare è indicato in caso di:

- infiammazioni ortopediche e traumatologiche (fratture ossee, ematomi post operatori);
- mialgie; lombalgie; torcicollo; fibrositi; borsiti; tendiniti; tenosinoviti; periartriti; contusioni; strappi muscolari; distorsioni;
- infiammazione acuta e cronica della mucosa del naso e dell'orecchio;
- infiammazioni urologiche (prostatiti, cistiti);
- infiammazioni pre- e post-chirurgiche di varia natura;
- coadiuvante di terapie ortopediche e riabilitative.

MODO D'USO

La dose media consigliata è di una compressa al giorno da deglutire con acqua abbondante.

INGREDIENTI

Bromelina da Ananas gambo (*Ananas Comosus L. Merr.*) 2500 GDU/g, Papaina (da *Carica papaya L.*) 20000 TU/mg; agenti di carica: cellulosa, tricalcio fosfato, carbossimetilcellulosa sodica, maltodestrine, zinco gluconato, esperidina, quercetina da *Sophora fiori (Sophora japonica L.)*; agente antiagglomerante: sali di magnesio degli acidi grassi, L-selenometionina.

SPECIALI AVVERTENZE D'USO

Ipersensibilità al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti. Ulcera peptica. Emofilia. Diatesi emorragiche. L'associazione di **Proliset duo** agli anticoagulanti ne richiede spesso un adeguato aggiustamento della posologia. Non assumere in gravidanza.

Proliset duo®



INFORMAZIONI NUTRIZIONALI

Nutriente	Quantità (mg)	*VNR%
Bromelina 2500 GDU/g	300	-
Papaina 20000 TU/mg	200	-
Zinco	15	150
Selenio	0,083	145
Quercetina	100	
Esperidina	100	

*VNR: Valori Nutrizionali di Riferimento

CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

Proliset duo è stato formulato per offrire ai pazienti un prodotto costituito da un mix di componenti ad elevata concentrazione, con efficacia documentata scientificamente. Gli enzimi proteolitici bromelina e papaina insieme ai flavonoidi esperidina e quercetina, contenuti in **Proliset duo**, hanno effetto sinergico nella riduzione dei marker dell'infiammazione, contribuendo efficacemente al processo di guarigione da flogosi. Il prodotto contiene anche zinco e selenio con nota attività antiossidante.

BIBLIOGRAFIA:

1. US Food and Drug Administration - CFR - Code of Federal Regulations Title 21 at <http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfctr/CFRSearch.cfm?fr=184,1024> e Select Committee on GRAS Substances (SCOGS) Opinion: Papain at <http://www.fda.gov/Food/IngredientsPackagingLabeling/GRAS/SCOGS/ucm260944.htm>
2. Braun J.M., Schneider B., Beuth H.J. Therapeutic use, efficiency and safety of the proteolytic pineapple enzyme Bromelain-POS in children with acute sinusitis in Germany. In Vivo. 2005 Mar-Apr;19(2):417-21.
3. Kerkhoffs G.M. et al. A double blind, randomized, parallel group study on the efficacy and safety of treating acute lateral ankle sprain with oral hydrolytic enzymes. Br J Sports Med. 2004, 38, pp. 431-435.

AQMA ITALIA Srl Via V. Monti n. 16 - 20123 Milano

Numero Verde
800 014 863

aqma.it