

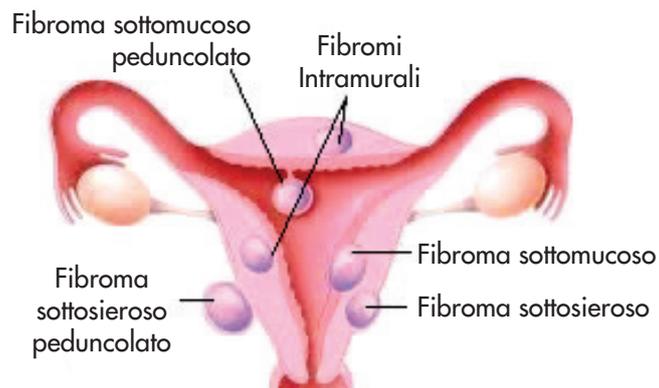
Three women of different ages are smiling and laughing together. They are wearing white, long-sleeved shirts. The woman on the left has dark curly hair, the woman in the middle has short blonde hair, and the woman on the right has dark hair. They are all looking towards the camera with joyful expressions.

**LA NATURALE ALTERNATIVA
AL TRATTAMENTO
DEI FIBROMI UTERINI**

FIBROLENE[®]

FIBROLENE®

ESISTONO DIVERSI TIPI DI FIBROMI



EZIOPATOGENESI DEI FIBROMI UTERINI

CAUSE

Le cause che ne sono alla base dello sviluppo dei fibromi sono ancora poco chiare

- predisposizione genetica
- suscettibilità alla stimolazione ormonale
- squilibrio fra estrogeni e progesterone

SINTOMI

- Meno-metrorragie e dismenorrea: perdite ematiche intermestruali, cicli invalidanti e dolorosi
- Polimenorrea e lpermenorrea: cicli mestruali anticipati e con flusso abbondante
- Anemia sideropenica: astenia e vertigini, calo nella resistenza sportiva
- Cistalgia e dolore pelvico cronico
- Dispereunia: rapporti sessuali dolorosi soprattutto in fase ovulatoria e luteale
- Alterazioni del tono umorale: irritabilità, difficoltà di concentrazione.



LA NATURALE ALTERNATIVA ALLA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA

International Journal of
**GYNECOLOGY
& OBSTETRICS**

CLINICAL ARTICLE | Open Access |

Nutraceuticals in fibroid management after ulipristal acetate administration: An observational study on patients' compliance

Andrea Tinelli Sarah Gustapane, Ottavia D'Oria, Martina Licchelli, Gaetano Panese

First published: 02 April 2021 | <https://doi.org/10.1002/ijgo.13692> | Citations: 1

Il 13 maggio 2020, l'Agenzia farmaceutica del governo italiano (AIFA) ha interrotto i trattamenti con Ulipristal acetato (UPA) per i fibromi uterini (UF), quindi i pazienti sono passati ad altri trattamenti naturali.

Gli autori in questo studio hanno concluso che i trattamenti naturali hanno mostrato una compliance positiva nei pazienti con UF, rappresentando un'opportunità terapeutica alternativa per i pazienti costretti a interrompere la terapia con UPA.



BRACCIO DI FERRO CONTRO I FIBROMI

Fibrolene è una terapia non ormonale:

il suo utilizzo può essere esclusivo, integrato a terapie mediche ormonali, o utilizzato allo svezzamento della terapia ormonale stessa

Fibrolene è adatto ad ogni donna,

sia in fase premenopausale sia durante la vita fertile in paziente desiderosa di prole (sostegno nella preservazione di fertilità)

Fibrolene riduce il volume e la vascolarizzazione del fibroma,

contrasta i sintomi invalidanti della fibromatosi, riduce l'anemia facilitando l'equilibrio clinico ed emodinamico

Fibrolene è un valido supporto nell'attesa dell'intervento

in donne destinate a trattamento chirurgico per fibromatosi

Fibrolene è un accompagnamento post-chirurgico

nella prevenzione e nel trattamento delle recidive della fibromatosi uterina

Fibrolene è adatto dopo il counselling per fibromatosi uterina

con indicazione chirurgica in paziente non compliant verso la chirurgia, o comunque con atteggiamento conservativo.



QUANDO USARE FIBROLENE

Pazienti fertili
con o senza sintomi con fibromi di diametro < 4 cm
(scopo: rallentarne la crescita)
2 cpr al giorno per 3 mesi e controllo.

Pazienti fertili
con o senza sintomi con fibromi di diametro > 4 cm
(scopo: ridurre il volume in vista di probabile intervento chirurgico)
2 cpr al giorno per 3 mesi e controllo.

Pazienti **con utero fibroscleroipertrofico**
non candidate all'intervento chirurgico
2 cpr al giorno per cicli di 3 mesi.

Pazienti **in perimenopausa con fibromi uterini**
non candidate all'intervento chirurgico
2 cpr al giorno per cicli di 3 mesi
fino alla menopausa fisiologica.

Dopo intervento chirurgico
(scopo: ridurre rischio di recidiva)
2 cpr al giorno per 3 mesi.

FIBROLENE[®]

IN SINTESI

EGCG (epigallocatechinagallato) =

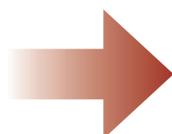
proprietà antiproliferative,
antimutageniche, pro-apoptosi,
anti-fibrotiche



Riduce il volume e la
vascolarizzazione del Fibroma
e la sua sintomatologia

D-CHIRO INOSITOLE =

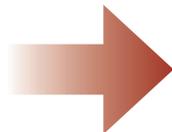
modula l'espressione
dell'enzima aromatasi che è
coinvolto nella conversione
degli androgeni in estrogeni



Riduce la produzione degli
estrogeni a livello del tessuto
miomatoso, riduce la
sintomatologia e favorisce
l'intervento chirurgico

DIOSCOREA VILLOSA =

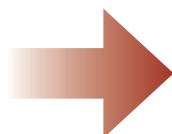
migliora l'azione progestinica
e anti estrogenica



Riduce il volume del fibroma
migliorando sanguinamento
e menometrorragie

REISHI =

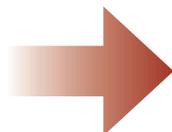
aumenta l'apoptosi,
proprietà antiproliferative,
potente antiossidante,
aumenta l'autoimmunità.



Riduce il dolore
pelvico cronico e
stimola il sistema immunitario

VIT. K 1 =

attiva l'enzima che determina
la sintesi delle proteine
essenziali per la coagulazione



Facilita il processo
di riparazione
che evita l'eccessivo
sanguinamento o emorragia

VIT. A =

effetto antiproliferativo,
riduce la carcinogenesi
in vitro e in vivo



Effetto anti fibrotico
e coadiuvante
per il controllo
della neoplasia benigna

FIBROLENE®



POSOLOGIA:

2 cpr al giorno a stomaco pieno per cicli di 3 mesi

BIBLIOGRAFIA

- Zimmermann A, et al. Prevalence, symptoms and management of uterine fibroids: an international internet-based survey of 21,746 women. BMC Womens Health 2012; 12:6.
- De La Cruz MS, Buchanan EM. Uterine Fibroids: Diagnosis and Treatment. Am Fam Physician 2017; 95(2):100-107.
- Ciebiera M, et al. Alternative Oral Agents in Prophylaxis and Therapy of Uterine Fibroids-An Up-to-Date Review. Int J Mol Sci 2017; 18(12).
- Roshdy E, et al. Treatment of symptomatic uterine fibroids with green tea extract: a pilot randomized controlled clinical study. Int J Womens Health 2013; 5:477-86.
- Ciavattini A, et al. Hypovitaminosis D and "small burden" uterine fibroids: Opportunity for a vitamin D supplementation. Medicine (Baltimore) 2016; 95(52):e5698.
- Bizzarri M, Carlomagno G. Inositol: history of an effective therapy for polycystic ovary syndrome. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2014; 18:1896-1903.
- Bizzarri M, et al. Pharmacodynamics and pharmacokinetics of inositol(s) in health and disease. Expert Opin Drug Metab Toxicol 2016; 12:1181-1196.
- Ciebiera M, et al. Al-Hendy A. The Evolving Role of Natural Compounds in the Medical Treatment of Uterine Fibroids. J Clin Med 2020; 9(5):1479.
- Gambioli R, et al. Unfer V. The use of D-chiro-Inositol in clinical practice. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2021; 25 (1):438-446.
- Porcaro G, et al. Vitamin D plus epigallocatechin gallate: a novel promising approach for uterine myomas. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2020; 24(6):3344-3351.
- Porcaro G, Angelozzi P. Uterine fibroid treatment with Vitamin D combined with Epigallocatechin gallate and Vitamin B6: a controlled pilot study. IJMDAT 2021; 4: e300.
- Miriello D, et al. Uterine fibroids treatment: do we have new valid alternative? Experiencing the combination of vitamin D plus epigallocatechin gallate in childbearing age affected women. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2021 Apr;25(7):2843-2851.
- Costabile L, et al. Epigallocatechin gallate in combination with Vitamin D3 and Vitamin B6 as a promising alternative in uterine fibroids management. IJMDAT 2021; 4: e313.
- Tinelli A, et al. Nutraceuticals in fibroid management after ulipristal acetate administration: An observational study on patients' compliance. Int J Gynaecol Obstet 2021 Apr 2.



Senza glutine • Gluten free
Naturalmente privo di lattosio • Naturally lactose free

