

# ALTISA LEVURE RIZ ROUGE ADAPTATION DOSAGES

## Réglementations européennes - nouvelle formule



Conformément à la réglementation européenne envisagée concernant les dosages sûrs de monacoline K provenant de préparations levure de riz rouge (LRR) dans les compléments alimentaires, ALTISA a envisagé d'ajuster déjà le dosage de monacoline K dans son produit de levure de riz rouge (LRR): < 3 mg au lieu de 10 mg / jour recommandé portion.

L'ancien produit d'ALTISA de LRR n'est plus disponible (comme prévu par les autorités: plus de nouvelles productions possibles, seule la vente du stock existant serait autorisée)

Il y a quelque temps, la Commission Européenne a chargé l'EFSA d'évaluer les aspects de sécurité de LRR en réponse à tous les rapports d'effets indésirables des différents pays de l'UE. À la mi-2019, l'EFSA a déclaré qu'aucune posologie sûre pour la monacoline K ne pouvait être établie et que les effets secondaires ne pouvaient pas être exclus même à 3 mg de monacoline K de LRR par jour.

Après consultation des États membres, la Commission Européenne a décidé fin 2019 que la dose quotidienne autorisée de monacolines dans les produits LRR ne devrait pas être supérieure à 3 mg. On s'attend donc à ce que cela soit prévu dans la législation de l'UE, de sorte que **les produits contenant 3 mg ou plus de monacolines provenant de LRR devront de toute façon disparaître du marché en tant que complément alimentaire**. Cependant, la norme de <3 mg de monacoline K qui deviendra officielle est préliminaire. Dans les années à venir, la CE évaluera si la sécurité est suffisamment garantie par cette nouvelle norme.

Une étude a montré que même une faible dose de 3 mg de monacoline K de LRR (dans une préparation combinée!) diminuerait considérablement la concentra-

tion de LDL (lipoprotéine de basse densité) [le cholestérol LDL est le mauvais cholestérol. Plus c'est bas, mieux c'est. Les valeurs cibles diffèrent par personne. Cela a à voir avec le risque de maladie cardiovasculaire: un cholestérol LDL inférieur à 3,0 mmol / l est généralement bon. Pour les personnes présentant un risque accru de maladie cardiovasculaire, la valeur cible du cholestérol LDL est inférieure: inférieure à 2,6 mmol/L chez les personnes à haut risque de maladie cardiovasculaire, inférieure à 1,8 mmol/L chez les humains atteints de maladie cardiovasculaire de moins de 70 ans ].

Dans une étude sur l'effet du régime méditerranéen avec ou sans levure de riz rouge, les auteurs ont constaté que le régime ne réduit le cholestérol LDL que chez les patients intolérants aux statines et présentant un risque cardiovasculaire global modéré; l'ajout de levure de riz rouge (3 mg de monacoline K) à l'alimentation était associé à une réduction plus prononcée du cholestérol LDL chez ces personnes et chez les patients atteints de diabète de type 2 (Sartore et al., 2013).

De nombreuses études confirment également l'effet positif d'une supplémentation quotidienne en coenzyme Q10 sur les troubles musculaires dus aux statines.



La **nouvelle formule** du complément alimentaire ALTISA Red Yeast Rice contient également de l'**extrait de feuilles de thé vert**: les catéchines du thé vert contribuent au maintien d'un taux de cholestérol sain dans le sang.

