



## Graminex 花粉提取物 G63™ “唯一不含溶劑的花粉提取物”

### Graminex 花粉提取物™ 簡介

關於 **Graminex 花粉提取物 G63™** 的下列臨床研究清楚無誤地表明，花粉提取物最令人稱奇之處，在於 **G63™** 中各種成分的獨特協同作用。**G63** 是僅由美國俄亥俄州 **Deshler** 市 **Graminex** 有限責任公司所製造的專利產品。

**G63™** 製劑是由 **G60**（水溶性提取物）和 **GFX™**（脂溶性提取物）兩種營養成分按照 **20:1** 的比例混合而成。這樣得到的提取物能為人體內的各種細胞、器官和系統提供最理想的營養。下面的綱要旨在說明，如果隔離和/或去除 **Graminex 花粉提取物 G63™** 中的任何一種成分，將會導致連鎖反應，從而削弱人體機能的有效性，並限制營養成分的生物利用率。

關於維生素及微量元素缺乏症的治療，各種臨床研究和病例研究已有詳述。在營養及微量元素缺乏症的治療中，除了短期服用治療劑量的微量元素和/或維生素外，最有效的方法是綜合提供精確配比的維生素、礦物質、胺基酸、脂肪酸、酶類及其他微量營養素。

從生物學的角度看，超大劑量的某種維生素或礦物質並不能有效治療營養不良或營養性疾病，因為人體所需的營養成分非常複雜，其複雜程度不亞於人體本身。

**Graminex 花粉提取物 G63™** 源自自然界的“生命之源”——花粉。花粉中含有最全面的各種維生素、礦物質、酶類、胺基酸及植物甾醇，非常有利於人體健康。

某些維生素和礦物質之間會發生催化反應，能促進其他維生素和礦物質的吸收。應該認識到，**Graminex 花粉提取物 G63™** 中的各種營養成分能夠協同起效，提供天然複合營養，而全面的綜合性化學分析也證實了這一點。鑒於上述原因，除了服用其他治療性營養品外，還應每天服用均衡的營養補充品，例如 **Graminex 花粉提取物 G63™**（由 **G60™** 和 **GFX™** 混合而成）。

### 細胞、器官和系統的相互關係

前列腺病和肝病有許多相似之處，其致病因素均為：高脂肪飲食、食用紅色肉類、飲酒和服用化學藥品、缺乏運動、缺少新鮮水果蔬菜、生活壓力太大、環境中存在有毒物質等。**Graminex 花粉提取物 G63™** 能在細胞層面提供治療性的營養成分，補充缺失的營養，使人體恢復並保持最佳健康狀態。

例如，患病的肝臟無法有效地過濾前列腺素的副產品及自由基。這些有毒的副產品將繼續在體內循環並回到前列腺（其作用就像一塊磁鐵），導致前列腺增生、細胞

被破壞並產生疾病。患有肝病的男性常常併發前列腺疾病。有時，為肝臟和前列腺推薦的營養補充品是完全相同的。

### **Graminex 花粉提取物 G63™ 是一種抗氧化劑，能對抗自由基**

臨床研究表明，使用抗氧化劑可以有效對抗導致細胞破壞的自由基。可以將抗氧化劑製成營養補充品（例如 Graminex 花粉提取物 G63™），作為對膳食的補充。

- Graminex 花粉提取物可以中和並清除自由基，有助於解毒和保護人體。
  - 事實證明，如果體內的自由基過多，將會破壞細胞和組織。過量的自由基會在體內產生更多自由基。Graminex 花粉提取物 G63™ 能降低新產生的自由基數量。
  - 過量的自由基可能改變細胞自身的遺傳密碼物質。自由基造成的突變可能導致白血病等癌症，以及其他多種疾病。
  - 維生素 A、β-胡蘿蔔素、維生素 E、維生素 C、生物類黃酮及硒元素中均含有抗氧化劑。而 Graminex 花粉提取物 G63™ 中含有上述所有物質。
  - 自由基會破壞起保護作用的細胞膜，導致細胞液瀰留，而這與衰老過程有關。

### **Graminex 花粉提取物 G63™ 的作用**

G63™ 是一種專利產品，它含有 Graminex 花粉提取物 G60™（水溶性提取物）和 GFX™（脂溶性提取物），能透過水溶性成分（G60™）和脂溶性成分（GFX™）產生協同作用。水溶性營養成分能幾乎立刻被細胞、器官和組織吸收利用。脂溶性營養成分則儲存在體內慢慢利用，最長可儲存 48 小時。

#### 前列腺炎

非特異性前列腺疾病在超過 40 歲的男性中較為常見。許多臨床研究（包括雙盲研究）證明，花粉提取物能夠有效治療良性前列腺增生（BPH）、非細菌性前列腺炎、前列腺痛及膿性精液症。對非特異性尿道炎的研究也得出了類似的結論。事實證明，由於花粉提取物具有抗炎特性，且含有長鏈醇、作為前列腺素前體的不飽和脂肪酸、必需胺氨酸和非必需胺氨酸、植物甾醇等物質，因此能改善感染性尿道炎症。

其療效包括：不同程度的機能改善、緩解或消除長期疼痛及/或陰囊疼痛、尿道分泌物減少或消失、緩解尿道刺癢、提高精子的數量、健康程度和活動能力。同時，前列腺、胰腺等腺體的泡狀腺內腔（流通管）中具有神經營養作用的多形核白細胞（生長因子）減少。

#### 膀胱與泌尿系統

據報導，G63 製劑中的水溶性和脂溶性花粉提取物能顯著改善夜尿症（夜間排尿次數過多）和膀胱無法完全排空等症狀。同時，殘留尿量減少。其他療效有：排尿力量增強、能夠控制排尿過程、殘留尿滴減少、排尿頻率、急迫程度和失禁程度降低。

#### 與化學品及酒精中毒有關的肝臟解毒作用

按照每公斤體重 50 毫克以及每公斤體重 200 毫克的劑量服用 14 天花粉提取物，可以有效保護肝細胞，使之免受胺基酸乙硫胺酸的毒害作用。如果以轉胺酶、磷酸酶及膽紅素的活性作為衡量指標，在服用丙烯醇之後，花粉提取物還能進一步降低肝細胞受到的損害。組織病理學研究證實，花粉提取物確有保護肝臟的作用。花粉提取物能大大降低半乳糖胺（一種胺基衍生物）中毒造成的損害。

#### 降低血脂和血小板凝集

來自腸道和膽囊的膽固醇約有 80% 最終彙集到肝臟，因此，肝臟是分解和清除各種脂肪的主要器官。花粉提取物中的各種營養成分能顯著增強對血脂的處理和清除作用，因此能降低動脈和靜脈中的血小板凝集。

#### 免疫系統功能及免疫力

人們相信，花粉提取物的抗炎作用源於對細胞因子的抑制作用。細胞因子是細胞產生的多種化學物質，其作用是幫助細胞傳遞信息並組織起來，共同抵禦有害感染及變異細胞的攻擊。在幾項臨床試驗中，白細胞介素-8 似乎會受到影響，從而吸引白細胞聚集，擊退入侵的細菌。白細胞透過趨化作用對抗入侵的細菌（趨化作用是指，將細胞召集到有需要的組織那裏，吞噬入侵的有機體、抗原或炎症中產生的碎片）。

### **Graminex 花粉提取物 G63™ 的功效**

#### 前列腺

專利藥 G63™ 花粉提取物製劑能影響（增強）前列腺中的雄性激素代謝酶。通俗地說，這些酶不參與任何激素活動，卻能清除過量的激素。健康的精子離不開複合胺基酸，這些胺基酸不斷處於新舊更替中。

- 前列腺增生或肥大的病因是缺乏必要的營養，或是肝功能不足對精子產生影響。
- 精液的影響：精液顯示炎性濃液（補體C和血清銅藍蛋白）的分泌大大降低。
- 花粉提取物包含重要的營養成分，每次射精都會丟失這些營養成分。精液中 90% 是一種鹼性液體，它來自於前列腺，作用是幫助精子遊動和存活。
- 提高尿液的最大流速。
- 緩解勃起障礙（ED）
- 減輕和/或消除前列腺炎症。

### 泌尿系統

**G63™** 花粉提取物的組合成分以多種方式影響泌尿系統，包括抗雄性激素（非激素方式）、增強對膀胱肌的控制、鬆弛尿道平滑肌、抑制前列腺素（負責收縮和鬆弛平滑肌的激素）和白三烯（一種導致哮喘和花粉熱的激素）的合成。

- 幫助縮小前列腺，減輕對泌尿系統的影響，例如：排尿不暢、尿頻、無法隨意地開始/停止排尿、排尿灼痛、血尿、下腹不適、完全無法排尿等。
- 能幫助約 **60%** 的人降低前列腺特異性抗原（**PSA**）的水平。
- 人體臨床試驗表明，只要能排除併發症因素（例如膀胱頸縮窄、尿道狹窄、細菌感染或其他併發症），花粉提取物就具有良好的療效。

### 與化學品及酒精中毒有關的肝臟解毒作用

對於因長期服用中毒劑量的撲熱息痛（Tylenol™）而導致的肝臟損害，花粉提取物能有效地使肝臟的生化指標及形態恢復正常，從而減輕肝臟損害。在與花粉提取物的解毒特性有關的保護機制中，谷胱甘<sup>0</sup> 具有極其重要的作用。

- 與只服用丙烯醇的動物相比，該產品所含的兩種花粉提取物成分能顯著降低血清酶的活性。

### 肝臟——降低血脂和血小板凝集

波蘭什切青市醫學院的 **L. Samochowiec** 教授和 **J. Wojcicki** 教授進行了一系列長期研究，研究花粉提取物在體外和體內對血小板凝集（細胞結合）及血脂的影響。在 **1982** 年的報告中，他們報導了對十名健康女性和十名健康男性的試驗結果，其年齡介於 **39** 與 **56** 歲之間，兩週以後，血小板凝集的閾值提高了 **82%**。凝集速度顯著降低。脂肪總量、甘油三脂及膽固醇總量也有所下降。

### 免疫系統功能及免疫力

**1975** 年，**Stephen Mark Vendel** 醫生用花粉提取物成功治癒了 **88** 例香港流行感冒的患者。試驗組服用花粉提取物製劑，而對照組服用維生素 **C**。兩組患者服用的其他藥物完全相同。兩組相比，試驗組的病程較對照組縮短了 **4-6** 天至 **48** 小時不等。

## **G63™ 所含的 Graminex™ 營養成分**

### Graminex 花粉提取物 G60™——水溶性成分

**必需胺基酸和非必需胺基酸：**G60™ 含有人體製造和/或複製必需蛋白質所需的所有必需胺基酸和非必需胺基酸。有了胺基酸，維生素和礦物質才能正常發揮作用。

- 非必需胺基酸是指由體內各種腺體產生的、有助於蛋白質合成的胺基酸。人體內所需的胺基酸約 80% 是由肝臟產生的。
- 必需胺基酸是指人體無法合成、只能從食物和補品中獲得的胺基酸。飲食中必需同時提供所有必需胺基酸，這樣才能使其他胺基酸得到利用，以維持氮的均衡。
- 蛋胺酸和牛磺酸這兩種胺基酸的缺乏或代謝障礙與過敏症及自身免疫性疾病有關。一些胺基酸在長期大劑量服用的情況下具有潛在的毒性作用。Graminex 花粉提取物 G60™ 含有 6 類酶，它們能為細胞提供催化反應所需的能量，以便分解有毒的胺基酸。
- Graminex 花粉提取物 G60™ 按照自然界中蛋白質合成所需的比例，提供必需胺基酸和非必需胺基酸。
- 必需胺基酸是維持氮平衡與蛋白質攝取所必需的，以達到氮平衡。當從蛋白質中攝取的氮與大小便中丟失的氮大致相等時，就達到了氮平衡。
- 每次射精都會損失胺基酸，因此必需得到補充。
- 口服或靜脈注射花粉提取物經發現能夠抑制或阻止轉胺酶活性的升高、與壞死（供血不佳）有關的炎症及肝細胞間隙狹窄。

**B 族維生素：**維持神經、皮膚、眼睛、頭髮、肝臟和口腔的健康。作為輔酶，它們能幫助酶與能量生成所需的其他物質產生化學反應。

- 前列腺健康所需的營養物質；硫胺、核黃素、煙酸、B6（吡哆醇）、葉酸、B12（氰鈷胺）、泛酸、生物素、對胺基苯酸、肌醇和膽鹼。
- 這類營養物質無法像脂溶性維生素一樣在體內長時間儲存。因此，人體更容易缺乏水溶性維生素，例如 B 族維生素。

**膽鹼：**腎臟利用膽鹼來維持水平衡，而在肝臟中，膽鹼是甲基的來源，用於生成蛋胺酸。

- 它有助於神經衝動的傳遞、膽囊的調節、肝臟功能以及卵磷脂的生成。
- 膽鹼與脂肪代謝有關，而且能降低膽固醇和血壓，因此是肝臟健康所必需的。此外，膽鹼還是腎臟內的一種營養物質。
- 膽鹼的服用劑量最好與肌醇相同，同時配合服用維生素 B、維生素 A 及亞油酸（Graminex 花粉提取物 G63™ 含有上述所有成分）。
- 卵磷脂由膽鹼、脂肪、肌醇和必需不飽和脂肪酸共同組成，合成時需要含有維生素 B6 的輔酶及鎂的參與（Graminex 花粉提取物 G63™ 含有上述所有成分）。

**肌醇：**眼部健康、大腦中的特殊細胞、骨髓和腸都需要肌醇。細胞膜的健全形成需要肌醇。它能影響神經傳遞，有助於脂肪在體內的轉運。另有報導稱，肌

醇能促進頭髮健康、防止脫髮，Maurice Hanssen 的著作《花粉的治療功效》中對此有所記載。

- 至今尚沒有關於肌醇缺乏的明確報導，但糖尿病患者的肌醇排泄量較常人高，可以透過補充而得到改善。

**維生素 C**：與生物類黃酮、鈣和鎂一起服用時效果最佳。爲了提高其抗氧化作用，最好是將維生素 C 和其他抗氧化劑一同服用，有確鑿的證據表明，這樣能產生協同效應。結締組織中的膠原、神經遞質、類固醇激素及肉碱的合成離不開維生素 C。

- 維生素 C（抗壞血酸）是一種抗氧化劑。
  - 組織的生長和修復
  - 抗癌
  - 提高對鐵的吸收
  - 將膽固醇轉化爲膽汁酸
  - 促進健康細胞的發育
  - 鈣的正常吸收
  - 促進外傷和燒傷的癒合
  - 防止血液凝固和皮下出血
  - 加固毛細血管壁
  - 增強免疫系統
  - 有助於降低膽固醇、預防動脈硬化

**酶類**：Graminex 花粉提取物 G60™ 含有 6 類酶，它們能爲細胞提供催化反應所需的能量，以便分解胺基酸，這有助於碳水化合物、脂肪、類脂、牛奶及奶製品的消化。G63 製劑中所含的酶具有抗炎作用，有助於小創傷的癒合。

Graminex 花粉提取物 G60™ 中自然含有的酶類包括：氧化還原酶、轉移酶、水解酶、裂解酶、異構酶和連接酶，它們對於人體吸收各種營養物質極爲重要。這些酶的組合有助於人體內碳水化合物、蛋白質、纖維和脂肪的代謝。

**黃酮類化合物**：Graminex 花粉提取物 G60™ 中含有重要的黃酮類化合物，它們具有重要的抗氧化作用。這些黃酮類化合物的存在，也許有助於解釋鏈球菌溶血素抑制因子對鏈球菌感染的天然預防作用。

### Graminex 花粉提取物 G60™ 的功效

**前列腺健康**。Graminex 花粉提取物™ 中的各種抗氧化劑、胺基酸和黃酮類化合物都傾向於在前列腺中聚集。各種提取物成分發揮其協同作用，對於縮小前列腺、減輕前列腺充血具有良性作用。黃酮類化合物和鏈球菌溶血抑制因子可能有助於對鏈球菌感染的天然預防。

- 抑制細胞凋亡（細胞的程序化死亡）。據 Kamijo 等人的報導，基質細胞群（結締組織）的增生較爲輕微，炎性細胞未見增加；與之相

比，對照組的組織增生顯著加劇，白細胞和纖維增生顯著增加（組織增大）。

- 根據推測，對於成纖維細胞的凋亡具有直接影響，淋巴細胞的凋亡則具有間接影響，能導致前列腺體積縮小、充血程度減輕。
- **G60™** 能有效抑制成纖維細胞（結締組織）的有絲分裂（細胞裂殖）及上皮細胞（膜性細胞組織）的增生。

**泌尿系統。**花粉提取物能鬆弛構成膀胱和尿道內壁的平滑肌組織，使患者更好地排出所有尿液。它們還能抑制成纖維細胞的有絲分裂和上皮細胞的生長。

**肝臟健康。**Graminex 花粉提取物™ 中的 B 族維生素具有複合輔酶的作用，能促進肝臟內酶的化學反應，有助於消化（合成）和清除脂肪。

- Graminex 花粉提取物 G60™ 中的胺基酸被肝臟轉化為葡萄糖，用於向細胞提供所需的能量，同時產生氨。然後，肝臟將氨轉化為毒性較低的尿素，尿素經腎臟過濾後，經泌尿系統排出。
- 肝病會降低蛋白質的合成能力，而補充複合胺基酸有助於蛋白質的合成。如果攝入蛋白質過多，體內會產生更多氨等待肝臟處理。化學品、酒精中毒或疾病的肝臟毒性作用可能導致氨在體內積聚，從而提高其毒性。

### Graminex 花粉提取物™ GFX™——脂溶性成分

**脂溶性維生素：**Graminex 花粉提取物 GFX™ 含有維生素原 A（類胡蘿蔔素）、D、E、K 等脂溶性維生素。這些維生素都是重要的抗氧化劑，有助於蛋白質、鈣和磷的利用。維生素 E 能保護其他脂溶性維生素不被破壞，維生素 K 能控制凝血因子。

**維生素原 A：**維生素原 A 有兩種來源：動物——視黃醇和去氫視黃醇，植物——α-胡蘿蔔素、β-胡蘿蔔素、γ-胡蘿蔔素和 crypto 胡蘿蔔素。

Graminex 花粉提取物™ 含有植物性維生素原 A，有了它們，人體才能用 β-胡蘿蔔素生成維生素 A。良好的夜間視力、皮膚健康和免疫系統都離不開維生素 A，而且事實證明，維生素 A 具有抗氧化作用，能預防污染性疾病、癌症和其他疾病，還具有延緩衰老的功效。

**維生素 D：**維生素 D 能提高鈣的吸收，促進骨骼生長、堅固牙齒。最新研究表明，維生素 D 可能有助於牛皮癬的治療、增強免疫系統和甲狀腺的功能，還能促進凝血。

**維生素 E：**維生素 E 是一種有效的脂溶性抗氧化劑，它能從多個方面保護細胞，例如細胞的氧化、清除不穩定的自由基、防止與心臟病、中風、關節炎、衰老、癌症及糖尿病有關的退化性變化等。

**維生素 K**：正常凝血功能離不開維生素 K。飲食中維生素 K 的含量將影響抗凝血的藥效。缺乏維生素 K 的病例非常少見，但一旦缺乏，就可能導致凝血障礙、延長出血時間、縮短凝血時間。爲了預防出血性疾病，新生兒通常都需要服用維生素 K。

**極性脂和中性脂**：協助重要器官分解脂肪（有助於預防動脈硬化），從體內清除脂肪，預防肝病。就脂肪酸而言，現已發現 **Graminex 63™** 中存在 20 餘種胺基酸。

- 植物甾醇和植物脂肪（植物甾醇類）：1950 年代，美國心臟病學會發表了題爲“以控制植物甾醇來降低血清膽固醇”的文章，這是人類首次發現植物甾醇具有降低膽固醇的作用。
- 黑麥、玉米和小麥所含的植物甾醇和植物脂肪的濃度最高。（黑麥和玉米是用於生產 **Graminex** 花粉提取物 **G63™** 的兩種植物品種。）
- 極性脂和中性脂屬於植物甾醇和植物脂肪，下面我們將介紹 **GFX™** 的各種應用及功效。

### Graminex 花粉提取物 **GFX™** 的功效

**前列腺健康**：類胡蘿蔔素和具有抗氧化作用的維生素有助於清除前列腺內的自由基。植物甾醇、前列腺素和植物甾醇類均是重要的成分，它們能從細胞層面起效，維持前列腺的正常大小，恢復其正常結構及功能。

- 保護上皮（細胞外層）細胞。據 **Kamijo** 等人報導，玻片上的腺泡上皮細胞呈立方形，炎性細胞的浸潤程度較低；與之相比，對照組的炎性細胞以中性粒細胞爲主。
- 能在非細菌性炎症中保護腺泡上皮細胞的功能和形狀，還可能在非細菌性前列腺炎中保護上皮細胞不受損害。
- 在前列腺素（影響高血壓及平滑肌收縮的脂肪酸）和白細胞三烯（參與過敏反應的脂肪酸）的生物合成中抑制環氧化酶和五脂氧化酶導致的炎性細胞浸潤，以對酶的抑制作用起到保護腺腔（前列腺和胰腺等腺體的開口）、抑制炎性反應的作用。
- 似乎能穩定溶酶體膜（細胞的蛋白質膜）、恢復細胞功能、防止腺泡上皮細胞退化。
- 代謝產物顯示，在一定劑量下，它能夠抑制環氧化酶和五脂氧化酶的活性，從而抑制前列腺素和白細胞三烯的合成，減輕炎症反應。有報導稱，前列腺分泌物中的白細胞計數降低並/或恢復正常值，說明感染程度減輕。
- 極性脂和中性脂能協同類胡蘿蔔素和抗氧化劑清除脂肪（脂肪傾向於在前列腺中聚集，爲清除自由基製造了障礙）。肝臟的最大功能是清除體內的脂肪和代謝廢物，而脂類、胺基酸和酶能夠促進這些功能。

**肝臟健康：**植物甾醇和甾烷醇（飽和衍生物）的結構類似於膽固醇，只是其支鏈有所不同。由於植物甾醇和甾烷醇的結構與膽固醇相似，因此會在消化道內與膽固醇競爭吸收。如果消化道中有足量的植物甾醇和甾烷醇，透過腸壁進入肝臟的膽固醇就會減少，從而顯著減少血清膽固醇的總量，降低低密度脂蛋白（LDL）膽固醇。

- 如果攝入足夠劑量的 **GFX™**，就能為消化道提供足夠的植物甾醇和甾烷醇，它們會模擬膽固醇分子的功能，減少透過腸壁進入肝臟的膽固醇。
- 人體的膽固醇主要來自腸的吸收，腸道內的膽固醇有兩個來源：飲食（外源）和膽汁（內源）。
- 顯著降低丙烯醇毒性引發的血清酶升高，增強細胞修護和再生所需的肝臟保護功能。
- 人們已經對 **GFX™** 降低膽固醇的能力進行了為數不多的研究，且研究仍在繼續中。

**免疫系統：**Graminex 花粉提取物 **GFX™** 含有天然比例的植物甾醇和甾烷醇，人體細胞需要用它們來維持免疫系統的平衡。Graminex 特別重視保持 Graminex 花粉提取物 **GFX™** 成分中植物甾醇和甾烷醇的天然比例。

## 鳴謝

1. Toshiyuki Kamijo, Tadaichi Kitamura; 日本東京大學醫學院泌尿系。Shiegeru Sato; 日本東京東菱製藥株式會社 Ohme 研究實驗室: “Cernitin™ 花粉提取物對實驗室大白鼠非細菌性前列腺炎的功効”。《前列腺》49: 122-131 (2000)。
2. Ito R、Ishii M、Yamashita S、Noguchi K、Kunikane K、Ohkubo Y、Tsushima Y、Sato S、Akamatsu H: “Cernitin™ 花粉提取物 (Cernilton®) 預防前列腺炎增生的功効”。《Pharmacometrics》(日本)。1986;31:1-11。
3. Shah PJR: “用黑麥草提取物 Prostabrit 治療前列腺炎疾病”。《Comp Therp Med》1996;4:21-25。
4. Onodera S、Yoshinaga M、Takenaga K、Toyoshima A、Uchiyama T: “Cernitin™ 花粉提取物 (CN-009) 對離體膀胱平滑肌及膀胱內壓的影響”。《Folia pharmacol Japon》(日本)。1991;97:267-276。
5. Nakase K、Takenaga K、Hamanaka T、Kimura M: “對大白鼠平滑肌及隔膜的抑制作用”。《Folia pharmacol Japon》(日本)。1988;91:385-392。
6. Ito R、Noguchi K、Yamashita S、Namikata S、Takenaga K、Yosinaga M、Shimuzu K、Ishii M、Mori N: “Cernitin™ 花粉提取物 (Cernilton®) 的抗炎作用”。《Pharmacometrics》(日本)。1984;28:55-56。
7. Ask-Upmark E: “前列腺炎的新療法”。《Grana Palynologica》1960;2:115-118。
8. Schmidt JD、Patterson MC: “慢性前列腺炎的穿刺活檢研究”。《J Urol》1966;96:519-533。
9. True LD、Berger RE、Rothman I、Ross SO、Krieger JN: “前列腺炎的病理組織學及慢性前列腺炎/慢性骨盆疼痛症候群: 前瞻研究”。《J Urol》1999;162:2014-2018。
10. Aumuller G、Enderle-Schmitt U、Seitz J、Muntzig J、Chandler JA: “老年大白鼠前列腺炎的超微結構及免疫組織化學”。《前列腺》1987;10:245-256。
11. Loschen G、Ebeling L: “Hemmung der Arachidonsaure-Kaskade durch einen Extrakt aus Roggenpollen”。《Arzneim-Forsch Drug》。《Res》1991;41:162-167。
12. Habib FK、Ross M、Buck AC、Ebeling L、Lewenstein: “關於 Cernitin™ T-60 花粉提取物對於前列腺細胞生長的調節作用的體外評估”。《Br J Urol》1990;66:393-397。
13. Bandler CB Steinberg GD. “前列腺炎疾病”。摘自: Bennett JC 等人合著的《希氏內科學》第 19 版。賓夕法尼亞州費城, WB Sanders 出版社; 1996:1351-1354。
14. Balch p、Balch J. 《營養治療處方百科》第三版。2000。
15. Murray M: 《營養補充品百科全書》。1996。
16. Murray M、Pizzorno J: 《自然醫學百科全書》, 第二修訂版。1998。
17. McQueen CE、Shields KM: “良性前列腺炎增生的替代療法”。《另類醫學報告》, 美國健康顧問公司, 1;3:25-36。2001 年 11 月。
18. “醫師的醫學資料庫”。“維生素 A (又稱視黃醇) 與維生素原 A (又稱胡蘿蔔素)”, <[http://www.medical-library.net/dr\\_kennedy/\\_index.html](http://www.medical-library.net/dr_kennedy/_index.html)>, 作者: Ron Kennedy, 醫學博士, 加州 Santa Rosa。
19. 《免疫學書庫》, “醫科學生的免疫學教案”, Dalhousie 大學醫學院。Tim Lee 博士, 1998。
20. Asakawa K、Nandachi N、Sato S、Honma M、Namikata S、Ishi M、Yasumoto R、Nishiska N、Masuda C、Kishimoto T: “在性激素導致的大白鼠非細菌性前列腺炎中, Cernitin™ 花粉提取物 (Cernilton®=AE) 對炎症細胞活素的作用”。《Acta Urol》(日本) 47:459-465, 2001。
21. Loschen G、Ebeling L: “黑麥花粉提取物對花生四烯酸代謝的抑制作用”。《Arzneim-Forsch/Drug Res》。41(1), Nr. 2(1991) 162-167。
22. Rugendorff EW、Weidner W、Ebeling L、Buck AC: “花粉提取物 (Cernilton®=AE) 對前列腺炎及慢性前列腺炎的療效”。《Brit. J. Urol》。1992。
23. Habib FK: “花粉提取物 Cernitin™=99 T60 對前列腺炎生長的調節作用, 以及該藥物對表皮生長因數組織特徵的影響”。=20 =20
24. Heinemann T、Axtmann G、von Bergmann K: 服用各種植物甾醇的人類腸道對膽固醇的吸收情況的比較”。《Eur J Clin Invest》1993;23: 827-831。
25. Miettinen TA、Gylling H、Vanhanen H: “添加及不添加植物甾醇的葡萄籽油對脂蛋白和膽固醇代謝的改變”。摘自: Y. Malkki 和 G. Lamberstein 編著的《第 17 屆北歐類脂研討會》, 芬蘭 Imatra。脂類論壇: Berger; 1993:14-19。

Formatted: French (France)

Formatted: French (France)

Formatted: French (France)

Formatted: French (France)

Formatted: French (France)

Formatted: French (France)

26. Borgstrom B: “植物甾醇”。摘自: EB Feldman 編著的《營養學與心血管疾病》。Appleton-Century-Crofts 出版社: 紐約; 1976:117-138。
27. Ling WH、Jones PJH: “膳食中的植物甾醇: 關於新陳代謝、藥效及副作用的考查”。《生命科學》1995; 57:195-207。
28. Heinemann T、Pietruck B、Kullak-Ublick G、von Bergman K: “谷甾醇與穀甾烷對腸道膽固醇吸收的抑制作用的比較”。摘自: AAS 26: 《第四屆科隆動脈硬化症大會會刊》。巴賽爾 Birkhauser Verlag 出版社; 1988:117-122。
29. Becker M、Staab D、von Bergmann K: “用谷甾醇和穀甾烷治療兒童的重度遺傳性高膽固醇血症”。《J Pediatr》1993;122:292-296。
30. Heinemann T、Axtmann G、von Bergmann K: “服用各種植物甾醇的人類腸道對膽固醇吸收情況的比較”。《Eur J Clin Invest》1993;23: 827-831。
31. Mattson FH、Grundy SM、Crouse JR: “促進植物甾醇對人類吸收膽固醇的影響”。《Am J Clin Nutr》1982;35:697-700。
32. Wester I: “植物甾醇對膽固醇吸收的抑制作用”。關於降低飲食中脂肪及膽固醇的 IBC 大會: 當前趨勢、成分及產品。英國皇家學會, 1997。
33. Miettinen TA、Puska P、Gylling H、Vanhanen H、Vartiainen E: “用穀甾烷酯黃油降低中度高膽固醇血症患者的血清膽固醇”。《N Engl J Med》1995;333:1308-1312。
34. Denke MA、Grundy SM: “50 名中度高膽固醇血症男性患者對降膽固醇飲食的個體反應”。《Arch Intern Med》1994;154:317-325。
35. Denke MA: “患有中度高膽固醇血症的絕經後女性對降膽固醇飲食的個體反應”。《Arch Intern Med》1994;154:1977-1982。
36. Walden CE、Retzlaff BM、Buck BL 等人: “同時患有高膽固醇血症和高脂蛋白血症的男性和女性在國家膽固醇教育計畫的第二階段飲食後脂蛋白的變化”。《Arterioscler Thromb Vasc Biol》1997;17:375-382。
37. Davidson MH、Dugan LD、Burns JH、Story K、Drennan KB: “燕麥片和燕麥麩中的  $\beta$ -葡聚糖對高膽固醇血症的療效: 控制劑量研究”。《JAMA》1991;265:1833-1839。
38. Gylling H、Miettinen TA: “血清膽固醇偏高的非胰島素依賴型糖尿病患者在接受谷甾烷酯黃油治療前及治療期間血清膽固醇、膽固醇和脂蛋白的代謝情況”。《Diabetologia》1994;37:773-780。
39. Vanhanen HT、Blomqvist S、Ehnholm C 等人: “擁有不同表形的載脂蛋白的高膽固醇血症患者在接受谷甾烷酯治療期間血清膽固醇、膽固醇前體及植物甾醇的變化”。《J Lipid Res》1993;34:1535-1544。
40. Gylling H、Radhakrishnan R、Miettinen TA: “曾患心肌梗塞、且由於食用穀甾烷酯黃油而導致膽固醇吸收障礙的絕經後女性的血清膽固醇降低”。《女性與飲食性穀甾烷》。《Circulation》1997;96: 4226-4231。
41. Gylling H、Siimes M、Miettinen TA: “用穀甾烷酯黃油治療遺傳性高膽固醇血症的兒童患者”。《J Lipid Res》1995;36:1807-1812。
42. 國家膽固醇教育計畫: “專家組關於成人高膽固醇血症的篩查、評估及治療的第二份報告 (成人治療組 II)”。《Circulation》1994;89: 1329-1445。
43. Downs JR 等人: “在膽固醇水準正常的男性和女性中用洛伐他丁預防急性冠狀動脈病變: 德克薩斯軍冠狀動脈粥樣硬化預防研究 (AFCAPS/TexCAPS) 的結果”。《JAMA》1998;270:1615-22。
44. Jousilahti P、Vartiainen E、Tuomilehto J、Puska P: “二十年間芬蘭東部中年人群血清膽固醇水準的變化”。《Ann Intern Med》1996;125:713-722。
45. Barbara S. Levine (博士, 註冊營養學家) 是紀念 Sloan-Kettering 癌症中心/紐約市立醫院科內爾醫療中心臨床營養學研究部下屬營養學資訊中心的主管。她的通信地址為: Nutrition Information Center, 515 East 71st Street S 202, New York, NY 10021; 電話: 212-746-1617; 傳真: 212-746-8310。Caroline Cooper (理科碩士) 是一位營養學家。她畢業於英國倫敦大學的國王學院, 現居紐約。
46. “飲食中各種維生素的推薦攝入量”。聯邦農業部。“水溶性與脂溶性營養成分的詳細化學分析”。互聯網, 2002。
47. “Cernitin™ 花粉提取物的化學分析”。
48. “美國食療協會的觀點: 植物化學食品與功能性食品”。互聯網, J Am Diet Association 1995;95:493。
49. “植物甾醇增強免疫系統”。互聯網, 2002。
50. “非專業術語——器官與系統”。互聯網, 2002。
51. “細胞活素: 醫學教育”。互聯網, 2001。

52. “另類醫學報告：良性前列腺增生的替代療法”。McQueen, C.E. & Sheilds, K.M. Vol1, #3, 2001 年 11 月。
53. “現代營養學”。互聯網，2000 年 3 月。
54. EGER W. : “*Der Einfluss von Dextran and Zymosan auf die toxische Lebernekrose*”。《Acta Hepatol.》, 1956, 5/6, 1-20。
55. EGER W. : “*Die Bedeutung der Sulfhydryl-, Amino- und Carboxyl- gruppen Kurzkettiger Kohieristoffverbindungen fur die Leberschutzwirkung*”。《Arzneim. Forsch.》1957, 7, 601-606。
56. KRAWCZYNSKI J. : “*Laboratoryjne Metody Diagnostyczne*”。PZWL, Warszawa 1957。
57. KVANTA D. : “*花粉中的甾醇*”。《Acta Chem.Scand.》1968, 22, 1261-1265。
58. NIELSEN M.、GROMMER J 和 LUNDEN B. : “*一些植物花粉的化學成分的研究*”。《Acta Chem.Scand.》1957, 11, 101-104。
59. NIELSEN M. 和 HOLMSTROM E. : “*花粉中葉酸、葉酸輔合物及葉酸輔合酶的產生*”。《Acta Chem.Scand.》1957, 9, 1672-1680。
60. REITMAN S. 和 FRANKEL S. : “*用比色法測定血清中的穀丙轉氨酶和穀草轉氨酶*”。《Amer. J. Clin. Path.》1957, 28, 56-62。
61. ROUILLER Ch. : “*肝臟*”。學術出版社，紐約，倫敦 1964。
62. SAMOCHOWIEC L. 和 WOJCICKI J. : “*Cernitin™ 提取物對於用高脂飲食餵養的大白鼠的血脂和肝臟脂肪的影響*”。《Herba Polon》1983, 29, 165-170。
63. SCHON H. 和 STEIDL E. : “*Das Verhalten der Serumtransaminaseaktivitat (Glutaminsaure-Oxalessig- saure- Transaminase) bei Allylalkoholnekrose der Rattenleber*”。《Klin. Wschr.》1957, 95, 354-356。
64. SCHRIEWER H. 和 RAUEN H. M. : “*Die antihepatotische Wirkung von parenteral verabreichtem Silymarin der Galactosamin- Hepatitis der Ratte*”。《Arzneim.- Forsch.》, 1973, 23, 159-160。
65. TIMAR M. : “*保肝藥物的生物學標準化*”。《Il Farmaco》1974, 29, 243-250。
66. WOJCICKI J. 和 SAMOCHOWIEC L. : “*Cernitin™ 在大白鼠體內對四氯化碳 (CC14) 的肝臟毒性的影響*”。《Herba Polon》1984, 30, 207-212。
67. WOJCICKI J.、HINEK A. 和 SAMOCHOWIEC L. : “*Cernitin™ 對乙硫胺酸導致的大白鼠肝臟損害的抑制作用*”，《Herba Polon》。1984, 30, 213-220。
68. WOJCICKI J.、SAMOCHOWIEC L. 和 HINEK A. : “*Cernitin™s 對半乳糖胺導致的大白鼠肝臟損害的影響*”。《Arch. Immunol. Ther. Exp.》1985, 33, 361-370。
69. WOJCICKI J. 和 SAMOCHOWIEC L. : “*Cernitin™ 的進一步研究：關於大白鼠體內降血脂藥物之活性的普查*”。《Herba Polon》1984, 30, 115-121。