



## สารสกัดจากเกสรดอกไม้ **Graminex G63™** \_ (สารสกัดจากเกสรดอกไม้ที่ไม่ทำละลายเพียงชนิดเดียว)

### สารสกัดจากเกสรดอกไม้ **Graminex™**

บทวิจารณ์ทางคลินิกเกี่ยวกับ**สารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™**

ต่อไปนี้จะเผยให้เห็นว่าสิ่งที่น่าทึ่งที่สุดของสารสกัดจากเกสรดอกไม้คือการผสมรวมของคุณสมบัติที่หลากหลายใน G63™ G63 เป็นสูตรลิขสิทธิ์เฉพาะที่ผลิตโดยบริษัท Graminex LLC เมืองแดชเลอร์ รัฐโอไฮโอ ประเทศสหรัฐอเมริกา

ด้วยส่วนประกอบที่เป็นประโยชน์ของ G60™ (สารสกัดที่ละลายได้ในน้ำ) และ GFX™ (สารสกัดที่ละลายในไขมัน) ในอัตราส่วน 20:1 เราจึงได้ผลิตภัณฑ์ที่สมบูรณ์แบบ G63™ สารสกัดที่ได้ให้สารอาหารที่อุดมด้วยคุณค่าให้กับเซลล์ อวัยวะและระบบทั้งหมดของร่างกาย ข้อสรุปต่อไปนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้ให้เห็นว่าการคัดแยกหรือนำสารประกอบตัวใดตัวหนึ่งของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™ ออกไป จะส่งผลเป็นปฏิกริยาลูกโซ่ต่อร่างกายในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และจะจำกัดความสามารถในการออกฤทธิ์ของสารที่เป็นประโยชน์ต่าง ๆ

การรักษาการขาดวิตามินและแร่ธาตุได้มีการเรียบเรียงเป็นเอกสารไว้อย่างดีภายใต้โครงการวิจัยทางคลินิกและกรณีศึกษาต่าง ๆ การแก้ปัญหาการขาดสารอาหารและแร่ธาตุที่มีประสิทธิภาพที่สุด นอกเหนือจากการใช้การให้แร่ธาตุและ/หรือวิตามินในระยะสั้นคือการรับวิตามิน แร่ธาตุ กรดอะมิโน กรดไขมัน เอนไซม์และสารอาหารต่าง ๆ รวมกันในอัตราที่เหมาะสมที่สุด

การรักษาการขาดสารอาหารหรือการรักษาโรคโดยการให้วิตามินหรือแร่ธาตุตัวใดตัวหนึ่งมากเกินไปอาจไม่ได้ผลดีเท่าที่ควรเนื่องจากสารอาหารที่จำเป็นต่อร่างกายมีอยู่มากมายเช่นเดียวกับร่างกายของเรา สารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™ ได้มาจากเกสรดอกไม้ซึ่งถือเป็น "แหล่งของชีวิต" จากธรรมชาติ เกสรดอกไม้ประกอบด้วยวิตามิน แร่ธาตุ เอนไซม์ กรดอะมิโนและสเตอรอลจากพืชรวมที่หลากหลายซึ่งดีต่อสุขภาพ

มีผลในการเร่งปฏิกริยาระหว่างวิตามินและแร่ธาตุบางชนิดซึ่งช่วยเพิ่มการดูดซับและดูดซึมวิตามินและแร่ธาตุอื่น ๆ สารอาหารที่มีอยู่ในสูตรสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™ ทำงานร่วมกันเพื่อให้สารอาหารที่ครบถ้วนจากธรรมชาติ ภายใต้โครงสร้างทางเคมีที่ซับซ้อนและครอบคลุม ด้วยเหตุผลเหล่านี้เอง เราจึงควรได้รับอาหารเสริมที่มีความสมดุลอย่างสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™ (ส่วนผสมระหว่าง G60™ และ GFX™) เป็นประจำทุกวันนอกเหนือจากอาหารเสริมในเชิงบำบัดอื่น ๆ

### ความสัมพันธ์ระหว่างเซลล์ อวัยวะและระบบของร่างกาย

มีความคล้ายคลึงกันแบบคาบเกี่ยวระหว่างโรคต่อมลูกหมากและโรคตับซึ่งเกิดจากปัจจัยเดียวกันอันได้แก่: อาหารที่มีไขมันสูง การบริโภคเนื้อแดง การดื่มแอลกอฮอล์และการได้รับสารเคมี การขาดการออกกำลังกาย การไม่รับประทานผักและผลไม้สด, รูปแบบการใช้ชีวิตที่เคร่งเครียดและความเป็นพิษจากสิ่งแวดล้อม สารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™ ให้สารอาหารที่มีคุณสมบัติในการบำบัดในระดับเซลล์เพื่อเติมเต็มสารอาหารที่ขาดหายไปเพื่อซ่อมแซม

มและรักษาสุขภาพให้เหมาะสมที่สุด

ตัวอย่างเช่น

ดับที่เป็นโรคสูญเสียความสามารถในการกรองสารเนื่องจากฮอร์โมนต่อมลูกหมากและอนุมูลอิสระต่าง ๆ สารพิษเหล่านี้จะไหลเวียนอยู่ในร่างกายและกลับเข้าสู่ต่อมลูกหมาก

(ทำหน้าที่เหมือนเป็นแม่เหล็ก) และเป็นปัจจัยที่ทำให้ต่อมลูกหมากโต

เซลล์ถูกทำลายและเกิดโรคต่าง ๆ

บ่อยครั้งที่ชายที่ป่วยเป็นโรคตับจะมีปัญหาโรคต่อมลูกหมากร่วมด้วย

อาหารเสริมที่ได้รับการแนะนำทางวิทยาศาสตร์ว่าจำเป็นต่อตับและต่อมลูกหมากนั้นหลายครั้งเป็นอาหารเสริมประเภทเดียวกัน

สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ **Graminex G63™** เป็นสารต้านอนุมูลอิสระเพื่อต่อสู้กับอนุมูลอิสระ

มีการศึกษาทางคลินิกเกี่ยวกับการใช้สารต้านอนุมูลอิสระเพื่อการต่อสู้กับอนุมูลอิสระซึ่งเป็นตัวทำลายเซลล์ อาจเพิ่มสารต้านอนุมูลอิสระโดยการให้เป็นอาหารเสริมอย่างสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G63™

- สารสกัด Graminex ช่วยปรับสมดุลและทำลายอนุมูลอิสระช่วยในการขับสารพิษและปกป้องร่างกาย
- การมีอนุมูลอิสระในร่างกายมากเกินไปจะไปทำลายเซลล์และเนื้อเยื่อของร่างกาย การมีอนุมูลอิสระมากเกินไปจะไปสร้างอนุมูลอิสระเพิ่มขึ้นในร่างกาย สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G63™ ลดการสร้างอนุมูลอิสระเพิ่ม
- การมีอนุมูลอิสระในปริมาณมากอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพพันธุกรรมของเซลล์ได้ การกลายพันธุ์ที่เกิดจากอนุมูลอิสระอาจนำไปสู่โรคมะเร็งในเม็ดเลือดและโรคมะเร็งอื่น ๆ รวมถึงการเป็นพาหะของโรคอื่น ๆ
- อนุมูลอิสระมีอยู่ในวิตามินเอ เบต้า แคโรทีน วิตามินอี วิตามินซีไบโอโพลีฟลาโวนอยด์และซีลีเนียม ทั้งหมดนี้มีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G63™
- อนุมูลอิสระทำลายผนังเซลล์ ทำให้มีช่องโหว่ค้างอยู่ในเซลล์ซึ่งทำให้แก่ก่อนวัย

การทำงานของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ **Graminex G63™**

สูตร G63™ ที่เป็นลิขสิทธิ์เฉพาะซึ่งประกอบด้วยสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G60™

(สารสกัดที่ละลายในน้ำได้) และ GFX™ (สารสกัดที่ละลายในไขมัน)

ออกฤทธิ์ร่วมกันผ่านส่วนประกอบที่ละลายในน้ำ (G60™) และที่ละลายในไขมัน (GFX™)

สารอาหารที่ละลายในน้ำจะถูกดูดซับและนำไปใช้โดยเซลล์ อวัยวะและเนื้อเยื่อแทบจะในทันที

สารอาหารที่ละลายในไขมันถูกเก็บไว้ในร่างกายเพื่อนำไปใช้ได้สูงสุดถึง 48 ชั่วโมง

ต่อมลูกหมากอักเสบ

โรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมากแบบไม่เจาะจงพบได้ทั่วไปในชายที่อายุเกิน 40 ปี

การศึกษาทางคลินิกมากมาย

รวมถึงการศึกษาแบบปิดทั้งสองฝ่ายยืนยันประสิทธิภาพของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์สำหรับการรักษาโรคต่อมลูกหมากโตแบบไม่ไข่มะเร็ง (BPH)

โรคต่อมลูกหมากอักเสบที่ไม่ได้เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย โรคปวดต่อมลูกหมากและโรคโสปเปอร์เมีย นอกจากนี้ยังมีการค้นพบในลักษณะเดียวกันกับโรคหนองในเทียม

สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์พบว่าเป็นผลให้คนไข้ที่ติดเชื้อในท่อปัสสาวะซึ่งเกิดจากสภาวะการติดเชื้อ อมัลการดีขึ้น ทั้งนี้เกี่ยวข้องกับส่วนผสมของคุณสมบัติการต้านการติดเชื้อ แอลกอฮอล์สายโซ่ยาว

กรดไขมันไม่อิ่มตัวที่เป็นสารตั้งต้นพรอสตาแกลนดิน  
กรดอะมิโนทั้งที่จำเป็นและไม่จำเป็นและสเตอรอลจากพืช

ผลลัพธ์ที่ได้ได้แก่การทำงานที่ดีขึ้นในด้านต่าง การลดลง บรรเทาอาการการปวดลูกอ้นทะเลหรือขจัดหนองจากท่อปัสสาวะ บดความรุนแรงของระบบทางเดินปัสสาวะช่วงล่าง เพิ่มจำนวนสเปิร์ม ความแข็งแรงและการเคลื่อนไหวที่ดี นอกจากนี้ยังพบว่ามี การลดลงของ neurotrophic polymorphonuclear leukocytes (สารกระตุ้นการเติบโต) ในลูเมน (ท่อส่ง) ของต่อมมีท่อ เช่น ต่อมลูกหมากและตับอ่อน

#### กระเพาะปัสสาวะและระบบปัสสาวะ

ส่วนผสมของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อันละลายในน้ำและในไขมันที่มีอยู่ในสูตร G63 ได้รับการรายงานว่าทำให้อาการนี้ดีขึ้น (ปัสสาวะมากตอนกลางคืน) ดีขึ้นและช่วยในการถ่ายของเหลวออกจากกระเพาะปัสสาวะจนหมดเกลี้ยง และยังพบว่ามี การลดลงของระดับของปัสสาวะตกค้างอีกด้วย อาการต่าง ๆ ที่ดีขึ้น ได้แก่ การเพิ่มขึ้นของแรงไหลของปัสสาวะ ความสามารถในการเริ่มถ่ายปัสสาวะและหยุดปัสสาวะ การหยุดของปัสสาวะลดลงและความถี่น้อยลง การปวดปัสสาวะแบบปัจจุบันทันด่วนและการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ลดน้อยลง

#### การขับสารพิษจากตับเนื่องจากสารเคมีที่เป็นพิษและแอลกอฮอล์

อาจให้สารสกัดจากดอกไม้อันปริมาณ 50 มก./น้ำหนักตัวหนึ่งกิโลกรัมและ 200 มก./กก. เป็นระยะเวลา 14

วันเพื่อให้การป้องกันเซลล์ตับจากการเกิดพิษของกรดอะมิโนเอโรอินี้อย่างมีประสิทธิภาพ การทำลายตับลดลงได้มากกว่าเดิมโดยการใช้สารสกัดจากดอกไม้อันตามด้วยการให้แอลกอฮอล์พร้อมกับการทำงานที่ดีขึ้นของเอ็นไซม์ทรานส์อะมิเนส ฟอสฟาเตส และ บิลิรูบินซึ่งถูกใช้เพื่อเป็นเกณฑ์สำคัญในการตรวจวัดฤทธิ์ในการปกป้องตับของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อันได้รับการยืนยันจากการศึกษาเนื้อเยื่อ สารสกัดจากเกสรดอกไม้อันป้องกันการทำลายที่เกิดจากพิษของกาแล็กโทซามีน (อนุพันธ์ของอะมิโน) ได้อย่างมาก

#### การจับตัวของไขมันที่ลดลง

ตับได้รับคลอเรสเตอรอลประมาณ 80% ของร่างกายจากลำไส้และถุงน้ำดี ทำให้อวัยวะหลักจำเป็นต้องย่อยและขจัดไขมันต่าง ๆ ออกจากร่างกาย สารอาหารที่ได้รับจากสารสกัดจากเกสรดอกไม้อันช่วยในกระบวนการและการกำจัดไขมันเลือดอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้เกิดการลดลงของการจับตัวของเกล็ดเลือดในหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ

#### การทำงานของระบบภูมิคุ้มกันและภูมิคุ้มกัน

ฤทธิ์ในการต้านทานการติดเชื้อของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อันเชื่อว่าเกิดจากฤทธิ์ในการยับยั้งของไซโตคีน ไซโตคีนเป็นสารเคมีที่เกิดจากเซลล์ที่ทำหน้าที่ในการสื่อสารและแจ้งการติดเชื้อที่ไม่ต้องการและเซลล์ที่เกิดการเปลี่ยนแปลง จากการทดลองทางคลินิกจำนวนมากปรากฏว่า พบว่าอินเดอลิวคิน-8 มีการเพิ่มจำนวนมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการดึงดูดเซลล์เม็ดเลือดขาวให้ต่อสู้กับแบคทีเรียที่บุกรุกเข้าสู่ร่างกาย เซลล์เม็ดเลือดขาวทำหน้าที่ต่อสู้กับแบคทีเรียที่บุกรุกเข้าสู่ร่างกายผ่านคีโมทาคซิส (การชักนำเซลล์ไปยังเนื้อเยื่อที่จำเป็นเพื่อต่อไปฆ่าจุลชีพหรือแอนติเจนหรือเศษซากของการติดเชื้อที่บุกรุกเข้าสู่ร่างกาย)

## ประสิทธิภาพของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ **Graminex G63™**

### ต่อมลูกหมาก

สูตร G63™ ที่เป็นสูตรเฉพาะของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ (เพิ่ม) เอ็นไซม์แอนโดรเจน-เมตาโบลิซึมซึ่งมีอยู่ในต่อมลูกหมาก กล่าวโดยทั่วไปคือ เอ็นไซม์จะย่อยสลายฮอร์โมนส่วนเกินโดยไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทำงานของระบบฮอร์โมน โครงสร้างกรดอะมิโนที่หลายหลากหลายที่จำเป็นต่อสเปิร์มที่แข็งแรงจะถูกแทนที่ใหม่อย่างต่อเนื่อง

- อาการต่อมลูกหมากโตหรือบวมอาจเกิดจากการขาดสารอาหารที่จำเป็นหรือด้อยแอ่งซึ่งส่งผลต่อสเปิร์ม
- ผลต่อน้ำอสุจิ: น้ำอสุจิเป็นตัวบ่งชี้การลดการอักเสบที่เห็นได้ชัด (compliment C และ coeruleoplasm)in)
- สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์มีสารอาหารที่จำเป็น ซึ่งมีการสูญเสียไปในระหว่างการหลั่งอสุจิกว่า 90% ของการหลั่งของอสุจิคือของเหลวประเภทอัลคาไลน์จากต่อมลูกหมากซึ่งช่วยการเคลื่อนที่และความสามารถในการมีชีวิตอยู่ของสเปิร์ม
- เพิ่มอัตราการไหลของปัสสาวะในช่วงสูงสุด
- ลดอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ (ED)
- ลดและ/หรือแก้ไขการอักเสบที่ต่อมลูกหมาก

### ระบบปัสสาวะ

สูตรผสมในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ G63™

ออกฤทธิ์ต่อระบบปัสสาวะโดยการออกฤทธิ์ต่อต้านแอนโดรจีนิน (ไม่เกี่ยวกับฮอร์โมน)

เพิ่มการควบคุมกล้ามเนื้อกระเพาะปัสสาวะ ผ่อนคลายกล้ามเนื้อปัสสาวะเรียบ

และยับยั้งพรอสตาแกลนดิน (ฮอร์โมนที่ควบคุมการหดและคลายกล้ามเนื้อเรียบ)

และสังเคราะห์ลิวิตโคทริน

(ฮอร์โมนที่ทำให้เกิดอาการที่เกี่ยวข้องกับโรคหอบหืดและไข้ละอองฟาง)

- ช่วยลดขนาดต่อมลูกหมากเพื่อบรรเทาอาการที่เกี่ยวข้องกับระบบปัสสาวะ เช่น: ปัญหาการไหลของปัสสาวะ ความถี่ ปัญหาการควบคุมการปัสสาวะหรือหยุดปัสสาวะ อาการปวดร่อนขณะปัสสาวะ เลือดในปัสสาวะ ความรู้สึกอึดอัดที่ท้องน้อย/ช่องท้อง ปัสสาวะไม่ออก
- ช่วยในการลดระดับ PSA ลงประมาณ 60% ของจำนวนประชากร
- ในการทดลองทางคลินิกกับมนุษย์ สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ให้ฤทธิ์ในเชิงบวกตรงเท่าที่สามารถควบคุมปัจจัยแทรกซ้อนอื่น ๆ ได้ เช่น การหดตัวของคอกระเพาะปัสสาวะ ท่อปัสสาวะตีบ การติดเชื้อแบคทีเรียหรือปัจจัยแทรกซ้อน อื่น ๆ :

### การขับสารพิษจากตับเนื่องจากสารเคมีที่เป็นพิษและแอลกอฮอล์

ปรับสภาพของปัญหาที่ตับในระดับเคมีชีวภาพและโครงสร้างซึ่งเกิดจากยาพาราเซตามอล

(Tylenol™) จึงช่วยลดผลกระทบที่เกิดขึ้นกับตับได้เป็นอย่างดี

บทบาทของกลูตาไทโอนมีความโดดเด่น

โดยทำหน้าที่เป็นกลไกป้องกันในด้านการขับสารพิษซึ่งมีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์

- ส่วนประกอบจากสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ทั้งสองตัวลดการทำงานของเอ็นไซม์ซีรั่มเมื่อเทียบกับสัตว์ที่ได้รับแอลกอฮอล์เพียงอย่างเดียว

### ตับ - ลดไขมันในเลือดและการจับตัวของเกล็ดเลือด

ศาสตราจารย์ Samochowiec และ J. Wojcicki แห่งสถาบันการแพทย์แห่งเมือง Szczecin ได้ทำการศึกษาทดลองเพิ่มเติมเกี่ยวกับฤทธิ์ของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ที่มีต่อการจับตัวของเกล็ดเลือด (การพสานเซลล์)

และไขมันในเลือดจากตัวอย่างในหลอดทดลองและในร่างกายของสิ่งมีชีวิต ในรายงานปีค.ศ. 1982 พวกเขาทำการทดสอบผู้หญิงและผู้ชายอย่างละ 10 ราย โดยมีอายุตั้งแต่ 39 ถึง 56 ปี โดยผู้ทดลองทุกคนมีสุขภาพแข็งแรง หลังผ่านไปสองสัปดาห์

ระดับการจับตัวของเกล็ดเลือดเพิ่มขึ้น 82% ความเร็วในการจับตัวของเกล็ดเลือดลดลงอย่างมาก ระดับของไขมันรวม ไตรกลีเซอไรด์และคลอเรสเตอรอลรวมลดลง

### การทำงานของระบบภูมิคุ้มกันและภูมิคุ้มกัน

ดร. Stephen Mark Vendel

ประสบความสำเร็จในการรักษาคนไข้ที่ป่วยเป็นโรคไขหวัดสองงวงจำนวน 88

รายโดยการใช้สารสกัดจากเกสรดอกไม้ในปีค.ศ. 1975 ในขณะที่กลุ่มควบคุมได้รับวิตามินซี

ตัวอย่างศึกษานี้จะได้รับสารสกัดเกสรดอกไม้แทน ส่วนการรักษาทางการแพทย์อื่น ๆ

จะเหมือนกันในทั้งสองกลุ่ม พบว่าระยะเวลาที่กลุ่มตัวอย่างป่วยเป็นโรคลดลงจาก 4-6

วันเหลือเพียง 48 ชั่วโมง

### สารอาหาร **Graminex™** ที่มีอยู่ใน **G63™**

#### สารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G60™ - ส่วนประกอบที่ละลายได้ในน้ำ

##### กรดอะมิโนโนที่จำเป็นและไม่จำเป็น : G60™

ประกอบด้วยกรดอะมิโนที่จำเป็นและไม่จำเป็นต่อร่างกายทั้งหมดที่ร่างกายนำไปใช้หรือสร้างโปรตีนที่จำเป็น กรดอะมิโนช่วยให้วิตามินและแร่ธาตุทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- กรดอะมิโนที่ไม่จำเป็นต่อร่างกายคือกรดที่ถูกสร้างโดยต่อมต่าง ๆ ของร่างกายและช่วยในการสังเคราะห์โปรตีน ในร่างกายของมนุษย์
- กรดอะมิโนที่จำเป็นคือกรดที่ร่างกายไม่สามารถสังเคราะห์เองได้และได้รับผ่านทางอาหารและอาหารเสริม

กรดอะมิโนที่จำเป็นทั้งหมดต้องมีอยู่ในอาหารร่วมกันเพื่อที่กรดอะมิโนตัวอื่น ๆ จะสามารถถูกนำไปใช้เพื่อรักษาสมดุลของไนโตรเจนได้

- การเผาผลาญกรดอะมิโนเมไทโอนีนและทอรีนของร่างกายที่ไม่เพียงพอหรือที่บกพร่องจะส่งผลต่อโรคภูมิแพ้และระบบภูมิคุ้มกัน

กรดอะมิโนบางตัวมีฤทธิ์ที่อาจเป็นพิษได้เมื่อได้รับเข้าสู่ร่างกายในปริมาณสูงเป็นระยะเวลา ยาวนาน สารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G60™ ประกอบด้วยเอ็นไซม์ 6

- ชนิดที่มีผลในการเร่งปฏิกิริยาเพื่อให้พลังงานแก่เซลล์ในการย่อยกรดอะมิโนที่เป็นพิษ
- สารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G60™ ให้กรดอะมิโนที่จำเป็นและไม่จำเป็นต่อร่างกายในสัดส่วนที่สอดคล้องกับธรรมชาติซึ่งคำนวณแล้วว่าเหมาะสมในการสังเคราะห์โปรตีน
- กรดอะมิโนที่จำเป็นเป็นสิ่งจำเป็นในการสร้างสมดุลไนโตรเจนและโปรตีนที่ร่างกายได้รับซึ่งส่งผลให้เกิดจุดสมดุลของไนโตรเจน
- ไนโตรเจนจะอยู่ที่จุดสมดุลเมื่อไนโตรเจนที่ได้รับจากโปรตีนโดยประมาณแล้วเท่ากับไนโตรเจนที่สูญเสียไปในอุจจาระและปัสสาวะ
- กรดอะมิโนสูญเสียไปกับการหลั่งของอสุจิและจำเป็นต้องได้รับกรดอะมิโนเข้ามาใหม่เช่นกัน

น

- สารสกัดจากเกสรดอกไม้ที่ได้รับจากการรับประทานหรือการฉีดพบว่าสามารถยับยั้งหรือขัดขวางการเพิ่มขึ้นของระดับเอ็นไซม์อะมีโนทรานสเฟอราซีสและการอักเสบเนื่องจากภาวะ necrosis (ขาดเลือดไปหล่อเลี้ยง) หรือภาวะตีบแคบของเซลล์ตับ

**วิตามินบีรวม:** รักษาความแข็งแรงของเส้นประสาท ผิวหนัง ดวงตา เส้นผม ตับและปาก ทำหน้าที่เป็นโคเอ็นไซม์เพื่อช่วยเอ็นไซม์ในการทำปฏิกิริยาทางเคมีกับสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการสร้างพลังงาน

- สารที่จำเป็นต่อต่อมลูกหมากได้แก่ ไทอามีน ไรโบฟลาวิน ไนอะซิน B6 (ไพริดอกซ์), โฟลาซิน, B12 (ไซยาโนโคบาลามิน) กรดพานโททีนิก ไบโอดีน พาบา อีโนซิโตนอลและคลอสีน
- สารอาหารประเภทนี้ไม่สามารถเก็บสะสมไว้ในร่างกายได้เหมือนกับวิตามินที่ละลายในไขมัน เพราะเหตุนี้เอง จึงมักเกิดการขาดวิตามินที่ละลายได้ในน้ำ เช่น วิตามินบีรวม

#### **คลอรีน:**

ถูกใช้โดยไตเพื่อรักษาสมดุลน้ำและในตับเพื่อเป็นแหล่งของกลุ่มเมทิลสำหรับการสร้างเมไทโอนีน

- เป็นตัวช่วยในการส่งกระแสประสาท การควบคุมถุงน้ำดี การทำงานของตับและการผลิตเลเลซิติน
- คลอรีนเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับตับในกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับไขมัน ช่วยลดระดับคลอเรสเตอรอล ความดันโลหิตและเป็นสารอาหารให้แก่ไต
- วิธีการที่ดีที่สุดในการรับคลอรีนเข้าสู่ร่างกายคือในปริมาณเดียวกันกับไอโนซิโตนอล โดยรับประทานร่วมกับวิตามินบี วิตามินเอ และกรดไลโนเลอิก (ทั้งหมดมีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้ G63™)
- คลอรีน ไขมัน ไอโนซิโตนอลและกรดไขมันไม่อิ่มตัวที่จำเป็นประกอบกันขึ้นเป็นเลซิติน โดยต้องการโคเอ็นไซม์ที่มีวิตามินบี 6 และแมกนีเซียมในการผลิต (ทั้งหมดมีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™)

**ไอโนซิโตนอล:** จำเป็นต่อสุขภาพตา เซลล์เฉพาะในสมอง ไชกระดูกและลำไส้

ไอโนซิโตนอลเป็นสิ่งจำเป็นในการสร้างผนังเซลล์ที่เหมาะสม

ซึ่งมีผลต่อการส่งกระแสประสาทและช่วยในการส่งไขมันภายในร่างกาย

นอกจากนี้ยังมีรายงานด้วยว่าช่วยให้ผมมีสุขภาพดี และป้องกันผมร่วง จากหนังสือเรื่อง "The Healing Power of Pollen" โดย Maurice Hanssen

- ทั้งนี้ยังไม่พบการขาดไอโนซิโตนอลอย่างชัดเจน แม้ว่าผู้ป่วยเบาหวานอาจมีการขับไอโนซิโตนอลออกมามากขึ้น โดยสามารถแก้ไขได้โดยการรับประทานอาหารเสริมที่มีไอโนซิโตนอล

**วิตามินซี:** จะได้รับประโยชน์สูงสุดหากได้รับพร้อมกับไบโอฟลาโวนอยด์

แคลเซียมและแมกนีเซียม เพื่อเพิ่มคุณสมบัติการต่อต้านอนุมูลอิสระ

จึงควรรับวิตามินซีพร้อมกับสารต่อต้านอนุมูลอิสระอื่น ๆ

เนื่องจากมีหลักฐานยืนยันถึงการออกฤทธิ์เสริมกันและกัน

วิตามินซีเป็นสิ่งจำเป็นในการสังเคราะห์คอลลาเจนในเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน สารสื่อประสาท

ฮอร์โมนสเตียรอยด์ คาร์นิทีน

- วิตามินซี (กรดแอสคอร์บิก) เป็นสารต้านอนุมูลอิสระ
  - สร้างและซ่อมแซมเนื้อเยื่อ
  - ป้องกันมะเร็ง
  - เพิ่มการดูดซึมธาตุเหล็ก

- เปลี่ยนคลอโรพลาสต์ไปเป็นกรดน้ำดี
- เสริมสร้างการพัฒนาเซลล์ที่แข็งแรง
- การดูดซึมแคลเซียมที่เหมาะสม
- กระตุ้นการรักษาแผลบาดเจ็บและไฟไหม้
- ป้องกันการห่อเลือดและฟกช้ำ
- เพิ่มความแข็งแรงให้กับผนังเส้นเลือดฝอย
- ทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายทำงานได้ดีขึ้น
- ช่วยลดคลอโรพลาสต์และป้องกันภาวะหลอดเลือดแดงแข็ง

**เอ็นไซม์:** สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G60 ประกอบด้วยเอ็นไซม์ 6 ชนิดที่มีผลในการเร่งการทำงานเพื่อให้เซลล์ย่อยกรดอะมิโน ซึ่งช่วยในการย่อยคาร์โบไฮเดรต ไขมัน ไลปิด นมและผลิตภัณฑ์จากนม เอ็นไซม์ที่มีอยู่ในสูตร G63 มีฤทธิ์ในการต้านทานการอักเสบซึ่งช่วยในการรักษาการบาดเจ็บเล็กน้อย ๆ น้อย ๆ เอ็นไซม์ที่มีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G60™ ได้แก่ อีอกซิโดรีดักเตส ทรานสเฟอราซีส ไฮโดรไลซีส ไลเอส ไอโดซเมราเซส ไลเกส ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญในการช่วยร่างกายดูดซึมสารอาหาร เอ็นไซม์ต่าง ๆ เหล่านี้ช่วยความสามารถของร่างกายในการนำคาร์โบไฮเดรต โปรตีน เส้นใยและไขมันไปใช้

**ฟลาโวนอยด์:** สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G60™ ประกอบด้วยฟลาโวนอยด์ซึ่งมีประสิทธิภาพในการต่อต้านอนุมูลอิสระ สารฟลาโวนอยด์อาจมีส่วนเกี่ยวข้องกับสารยับยั้งสเตรปโตไลซินช่วยปกป้องจากการติดเชื้อแบคทีเรียสเตรปโตคอคคัส

### ประสิทธิภาพของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex G60™

**สุขภาพของต่อมลูกหมาก** สารต้านอนุมูลอิสระ กรดอะมิโนและโพลีฟีนอลในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ Graminex™ ทั้งหมดมีกรรมร่วมกันในต่อมลูกหมาก สารสกัดเหล่านี้ทำงานร่วมกันซึ่งช่วยลดขนาดและการคัดคั่งของต่อมลูกหมาก โพลีฟีนอลและสารยับยั้งสเตรปโตไลซินอาจช่วยในการมีบทบาทป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียสเตรปโตคอคคัส

- การยับยั้งกระบวนการอะปอโตซิส (การตายของเซลล์ตามรูปแบบ) จากรายงานของ Kamijo และคณะ การแบ่งตัวของมวลเซลล์สโตรมอล (เนื้อเยื่อเกี่ยวพัน) คอนข้างต่ำโดยไม่มีการเพิ่มเซลล์ที่เกิดการอักเสบ เมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุมซึ่งมีการเพิ่มขึ้นของการแบ่งตัวของเนื้อเยื่อพร้อมกับการเพิ่มขึ้นของเซลล์เม็ดเลือดขาวและไฟโบรซีสอย่างมาก (การเพิ่มขึ้นของเนื้อเยื่อ)
- จากข้อสันนิษฐานเชื่อว่าอะปอโตซิสของไฟโบรบลาสต์จะมีผลโดยตรงและอะปอโตซิสของลิมโฟไซต์จะมีผลในทางอ้อมซึ่งช่วยลดขนาดและการอุดตันของต่อมลูกหมาก
- G60™ เป็นตัวยับยั้งการแบ่งตัวของไฟโบรบลาสต์ (เนื้อเยื่อเกี่ยวพัน) และการแบ่งตัวของเซลล์เนื้อเยื่อบุผิว (เนื้อเยื่อเซลล์บุผิว) ที่มีประสิทธิภาพ

### ระบบปัสสาวะ.

สารสกัดจากเกสรดอกไม้อินทรีย์ช่วยในการคลายกล้ามเนื้อเรียบซึ่งบุกระเพาะปัสสาวะและท่อปัสสาวะ ส่งผลให้การขับถ่ายปัสสาวะหมดจด และยังทำหน้าที่เป็นตัวยับยั้งการแบ่งตัวของเซลล์ไฟโบรบลาสต์และการเติบโตของเซลล์เนื้อเยื่อบุผิว

**สุขภาพตับ** วิตามินบีรวมซึ่งมีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex™ ซึ่งทำหน้าที่เป็นโคเอ็นไซม์รวม ช่วยให้เอ็นไซม์ทำปฏิกิริยาทางเคมีภายในตับเพื่อช่วยในการย่อย (สังเคราะห์) และจัดไขมัน

- กรดอะมิโนที่มีอยู่ในสารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex G60™ จะถูกเปลี่ยนเป็นกลูโคสโดยตับและถูกใช้เพื่อให้พลังงานที่จำเป็นแก่เซลล์ ส่งผลให้เกิดแอมโมเนียขึ้น จากนั้นตับจะเปลี่ยนแอมโมเนียไปเป็นยูเรียที่เป็นพิษน้อยกว่าซึ่งจะถูกกรองโดยไตและขับออกผ่านทางระบบปัสสาวะ
- การให้อาหารเสริมที่เป็นกรดอะมิโนรวมสามารถช่วยการสังเคราะห์โปรตีนซึ่งอาจลดลงหากมีปัญหาเกี่ยวกับตับได้ การรับประทานโปรตีนมากเกินไปจะส่งผลให้ร่างกายผลิตแอมโมเนียมากเกินไปที่ตับจะจัดการได้ ความเป็นพิษของตับจากปฏิกิริยาเคมีหรือแอลกอฮอล์ หรือจากโรคอาจส่งผลให้เกิดการสะสมของระดับแอมโมเนียที่เป็นพิษ

### สารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex GFX™ - ส่วนที่ละลายในไขมัน

**วิตามินที่ละลายในไขมัน:** สารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex GFX™ ประกอบด้วยวิตามินที่ละลายในไขมัน ได้แก่ โปรวิตามินเอ (แครอตินอยด์) ดี อีและเค วิตามินเหล่านี้เป็นสารต้านอนุมูลอิสระที่จำเป็นและช่วยร่างกายในการนำโปรตีน แคลเซียมและฟอสฟอรัสไปใช้ วิตามินอีช่วยปกป้องวิตามินที่ละลายในไขมันอื่น ๆ จากการถูกทำลายและวิตามินเคช่วยควบคุมปัจจัยที่ทำให้เลือดแข็งตัว

**โปรวิตามินเอ:** มีแหล่งของโปรวิตามินเออยู่สองแหล่งด้วยกันจากสัตว์ ได้แก่ เรตินอลและดีไฮโดรเรตินอล และในพืช ได้แก่ อัลฟา-แคโรทีน เบต้า-แคโรทีน แกมมาแคโรทีนและคริปโต-แคโรทีน สารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex™ มีโปรวิตามินเอในพืชที่ร่างกายจำเป็นสำหรับเบต้าแคโรทีนในการผลิตวิตามินเอของมันเอง วิตามินเอเป็นสิ่งจำเป็นในการมองเห็นตอนกลางคืน ช่วยให้ผิวหนังที่มีสุขภาพดี รองรับระบบภูมิคุ้มกันและได้แสดงให้เห็นว่ามีคุณสมบัติในการต่อต้านอนุมูลอิสระซึ่งช่วยป้องกันจากมลภาวะ โรคเมเร็งและเชื้อโรคอื่น ๆ อีกทั้งมีประโยชน์ในการชะลอความแก่

**วิตามินดี:** วิตามินดีเพิ่มการดูดซึมแคลเซียม ช่วยในการเติบโตของกระดูกและฟันที่แข็งแรง การวิจัยเมื่อเร็ว ๆ นี้ชี้ให้เห็นถึงประโยชน์ในการบำบัดโรคกระดูกพรุน เสริมการทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน การทำงานของต่อมไทรอยด์ และการแข็งตัวของเลือด

**วิตามินอี:** วิตามินอีเป็นสารต้านอนุมูลอิสระที่ละลายในไขมันที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งช่วยในการป้องกันในระดับเซลล์ในส่วนของกาเกิดออกซิเดชันของเซลล์ อีกทั้งปรับสมดุลอนุมูลอิสระที่ไม่คงสภาพ ป้องกันการเสื่อมสภาพของร่างกายตามวัยเนื่องจากโรคหัวใจ เส้นเลือดตีบ ปวดข้อ ความชราภาพ เมเร็งและโรคเบาหวาน

**วิตามินเค:** วิตามินเคเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการทำให้เลือดแข็งตัวตามปกติ จำนวนของวิตามินเคในอาหารของคุณอาจมีผลต่อการทำงานของยาป้องกันเลือดแข็งตัว การขาดวิตามินเคมีน้อยมาก แต่อาจนำไปสู่ปัญหาการแข็งตัวของเลือด ทำให้เลือดไหลมากขึ้นและเลือดแข็งตัวน้อยลง วิตามินเคถูกจ่ายให้กับเด็กทารกที่เพิ่งเกิดเป็นประจำเพื่อป้องกันปัญหาการเกิดเลือดออก

**ไขมันข้าวสูงและไขมันไม่มีประจุ:** ช่วยอวัยวะสำคัญในการย่อยไขมัน (ช่วยป้องกันโรคหลอดเลือดแข็งตัว) และป้องกันปัญหาตับโดยการขจัดไขมันออกจากร่างกาย ส่วนผสมของกรดไขมันของ Graminex 63™ พบว่ามีกรดอะมิโนต่าง ๆ อยู่กว่า 20 ตัว

- สเตอรอลจากพืชและเตอรอลิน (ไฟโตสเตอรอล): ในปีค.ศ. 1950 ได้มีการค้นพบผลในการลดคอเลสเตอรอลของสเตอรอลจากพืชเป็นครั้งแรกและได้รับการนำเสนอโดยสมาคมหัวใจแห่งสหรัฐอเมริกา จากเอกสารชื่อ "Lowering of Serum Cholesterol by the Administration of Plant Sterol"
- สเตอรอลจากพืชและเตอรอลินพบได้ถึงความเข้มข้นสูงสุดในข้าวไรย์ ข้าวโพดและข้าวสาลี (ข้าวไรย์และข้าวโพดคือพืชสองชนิดที่ใช้ในการผลิตสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex G63™)
- ไขมันข้าวสูงและไขมันไร้ประจุแบ่งออกเป็นสเตอรอลจากพืชและสเตอรอลิน คุรายละเอียดยการใช้และประสิทธิภาพของ GFX™ ได้จากด้านล่าง

### ประสิทธิผลของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Graminex GFX™

#### สุขภาพของต่อมลูกหมาก:

เคราตินอยด์และวิตามินต้านอนุมูลอิสระช่วยขจัดอนุมูลอิสระจากต่อมลูกหมาก สเตอรอลจากพืช พรอสตาแกลนดินและไฟโตสเตอรอลเป็นส่วนประกอบสำคัญทั้งสิ้นในการรักษาขนาดของต่อมลูกหมากโดยการทำงานในระดับเซลล์เพื่อรักษาโครงสร้างและการทำงานที่เป็นปกติ

- ปกป้องเซลล์เนื้อเยื่อปิว (ชั้นภายนอกของเซลล์) จากรายงานของ Kamijo และคณะ เซลล์เนื้อเยื่อปิวอะซินาร์เป็นเซลล์ทรงสี่เหลี่ยม โดยมีการแสดงกึ่งอัตราการแทรกซึมของเซลล์อีกเสบลดลงเมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุมซึ่งมีเซลล์อีกเสบที่เชื่อมโยงกับนิวโทรฟิล
- พบว่าให้การปกป้องการทำงานและรูปร่างของเซลล์เนื้อเยื่อปิวอะซินาร์จากการติดเชื้อที่ใหม่แบคทีเรียและความเป็นไปได้ในการป้องกันการเสียหายของเซลล์เนื้อเยื่อปิวในต่อมลูกหมากที่ไม่มีการติดเชื้อแบคทีเรีย
- ยับยั้งการแทรกซึมเซลล์ที่ก่อการอักเสบเนื่องจากไซโคล-อีอกซิจีนาเซสและ 5-โลโปอีอกซิจีนาเซสในการสังเคราะห์ทางชีวภาพของพรอสตาแกลนดิน (กรดไขมันซึ่งมีผลให้เกิดความดันโลหิตสูงและการหดตัวของกล้ามเนื้อเรียบ) และลิวโคทริน (กรดไขมันที่เกี่ยวข้องกับการเกิดปฏิกิริยาอาการแพ้) ช่วยป้องกันและต่อต้านการอักเสบของลูเมนอะซินาร์ (ช่องเปิดของต่อมต่าง ๆ เช่นต่อมลูกหมากและตับอ่อน) โดยอาศัยการยับยั้งเอ็นไซม์
- ช่วยทำให้ผนังเซลล์ไลโซโซมอล (ชั้นโปรตีนของเซลล์) คงตัว ทำให้การทำงานของเซลล์กลับคืนสู่ภาวะปกติและป้องกันการเสื่อมสภาพของเซลล์เนื้อเยื่อปิวอะซินาร์
- สารเมตาบอไลต์มีประสิทธิภาพในการยับยั้งไซโคล-อีอกซิจีนาเซสและ 5-โลโปอีอกซิจีนาเซสช่วยในการยับยั้งพรอสตาแกลนดินและการสังเคราะห์ลิวโคทริน ทำให้การอักเสบลดลง มีการจัดทำเอกสารยืนยันการลดการติดเชื้อเนื่องจากการลดลงและหรือการปรับจำนวนเม็ดเลือดขาวในระดับปกติในการหลังสารของต่อมลูกหมาก
- ไขมันข้าวสูงและไขมันไร้ประจุช่วยขจัดไขมัน (ไขมันมีแนวโน้มที่จะถูกดึงดูไปยังต่อมลูกหมากและไปอัดกันอยู่ในนั้น ทำให้เกิดปัญหาในการขจัดอนุมูลอิสระ) เคราตินอยด์และสารต้านอนุมูลอิสระ เนื่องด้วยหน้าที่หลักสุดของตับคือเพื่อช่วยในการขจัดไขมันซึ่งเป็นของเสียออกจากร่างกาย ร่วมกับกรดอะมิโนและเอ็นไซม์ที่ช่วยในการทำหน้าที่เหล่านี้

**สภภาพดับ:** โดยโครงสร้างแล้ว สเตียรอลจากพืชและสแตนอล (อนุพันธ์อิ่มตัว) จะมีลักษณะคล้ายกับคลอเรสเตอรอล แตกต่างกันเพียงแค่ว่าไซโซภายใน โครงสร้างที่คล้ายคลึงกับคลอเรสเตอรอลนี้เองที่ทำให้สเตียรอลจากพืชและสแตนอลต่อสู้กับคลอเรสเตอรอลในระหว่างการดูดซึมในระบบทางเดินอาหารได้ หากมีสเตียรอลจากพืชและสแตนอลอยู่ในระบบทางเดินอาหารในปริมาณที่เพียงพอ จำนวนของคลอเรสเตอรอลที่ส่งผ่านจากผนังลำไส้ไปยังตับจะลดลง ทำให้เกิดการลดลงของคลอเรสเตอรอลซีรัมรวมและระดับคลอเรสเตอรอลไลโปโปรตีนความหนาแน่นต่ำ (LDL)

- เมื่อได้รับ GFX™ ในปริมาณที่เพียงพอ คุณจะได้รับสเตียรอลจากพืชและสแตนอลที่เพียงพอในระบบทางเดินอาหารเพื่อให้สามารถลดปริมาณคลอเรสเตอรอลที่ถูกส่งจากระบบลำไส้ไปยังตับได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยการเลียนแบบการทำงานของโมเลกุลคลอเรสเตอรอล
- การดูดซึมของลำไส้เป็นแหล่งสำคัญของคลอเรสเตอรอลที่ใหญ่ที่สุดแก่ร่างกายซึ่งที่มีมาจากสองแหล่ง คือ จากอาหาร (จากภายนอก) และน้ำดี (จากภายใน)
- ช่วยลดการเพิ่มขึ้นของระดับเอ็นไซม์ซีรัมที่เกิดจากความเป็นพิษของแอลกอฮอล์ แอลกอฮอล์ช่วยเพิ่มคุณสมบัติในการป้องกันของตับที่จำเป็นสำหรับการทำงานของเซลล์และการสร้างเซลล์
- ได้มีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับความสามารถในการลดคลอเรสเตอรอลของ GFX™ ในจำนวนที่จำกัด ซึ่งยังคงอยู่ในระหว่างการตรวจสอบ

**ระบบภูมิคุ้มกัน:** สารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex GFX™ ประกอบด้วยสเตียรอลจากพืชและสเตียรอลลินในปริมาณที่เป็นธรรมชาติในสัดส่วนที่จำเป็นต่อเซลล์ของร่างกายเพื่อส่งเสริมความสมดุลของระบบภูมิคุ้มกัน Graminex รักษาอันดับของสเตียรอลจากพืชและสเตียรอลลินซึ่งมีอยู่ในส่วนประกอบของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อ Graminex GFX™ ในระดับที่เหมาะสม

---

## กิตติกรรมประกาศ

1. Toshiyuki Kamijo, , Tadaichi Kitamura; แผนกระบบทางเดินปัสสาวะ, คณะแพทยศาสตร์, มหาวิทยาลัยโตเกียว, ประเทศญี่ปุ่น. Shiegeru Sato; ห้องปฏิบัติการโอห์ม, บริษัทเภสัชกรรมโตบิชิ จำกัด, โตเกียว, ประเทศญี่ปุ่น  
ฤทธิ์ของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Cernitin™ ในการทดลองในหนูที่เป็นโรคต่อมลูกหมากอักเสบแบบไม่ติดเชื้อแบบที่เรียดต่อมลูกหมาก49:122-131 (2000)
2. Ito R. Ishii M, Yamashita S, Noguchi K, Kunikane K, Ohkubo Y, Tsushima Y, Sato S, Akamatsu H.  
ฤทธิ์ในการต้านโรคต่อมลูกหมากโตของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Cernitin™ (Cernilton®) เภสัชศาสตร์เครื่องสำอาง (ญี่ปุ่น)  
1986;31:1-11.
3. Shah PJR. การรักษาโรคต่อมลูกหมากด้วยสารสกัดจากข้าวไรย์ Prostabrit Comp Therp Med 1996;4:21-25.
4. Onodera S, Yoshinaga M, Takenaga K, Toyoshima A, Uchiyama T. ฤทธิ์ของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Cernitin™ (CN-009) ต่อกลิ้มเนื้อเรียบและแรงดันในกระเพาะปัสสาวะและ Folia pharmacol Japon (ญี่ปุ่น) 1991;97:267-276
5. Nakase K, Takenaga K, Hamanaka T, Kimura M. การยับยั้งกลี้มเนื้อเรียบและกะบังลมของหนู Folia pharmacol Japon (ญี่ปุ่น) 1988;91:385-392.
6. Ito R, Noguchi K, Yamashita S, Namikata S, Takenaga K, Yosinaga M, Shimuzu K, Ishii M, Mori N.  
ฤทธิ์ในการต้านการอักเสบของสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Cernitin™ (Cernilton®) เภสัชศาสตร์เครื่องสำอาง (ญี่ปุ่น)  
1984;28:55-56.
7. Ask-Upmark E. การรักษาต่อมลูกหมากแบบใหม่ Grana Palynologica 1960;2:115-118.
8. Schmidt JD, Patterson MC. การศึกษาชิ้นเนื้อจากโรคต่อมลูกหมากเรื้อรังโดยการใช้เข็มเจาะไปตรวจ J Urol 1966;96:519-533.
9. True LD, Berger RE, Rothman I, Ross SO, Krieger JN.  
พยาธิวิทยาต่อมลูกหมากและโรคต่อมลูกหมากเรื้อรัง/อาการปวดท้องน้อยเรื้อรัง: การศึกษาวิจัยเฉพาะด้าน J Urol 1999;162:2014-2018.
10. Aumuller G, Enderle-Schmitt U, Seitz J, Muntzig J, Chandler JA.  
โครงสร้างอัลตราและการย้อมสีเนื้อเยื่อทางภูมิคุ้มกันวิทยาของต่อมลูกหมากด้านข้างในหนูสูงอายุ ต่อมลูกหมาก  
1987;10:245-256
11. Loschen G, Ebeling L. Hemmung der Arachindonsaure-Kaskade durch einen Extrakt aus Roggenpollen. ยา  
Arzneim-Forsch. Res 1991;41:162-167.
12. Habib FK, RossM, Buck AC, Ebeling L. Lewenstein: การทดสอบสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Cernitin™ T-60  
ในหลอดทดลองเพื่อควบคุมการเติบโตของเซลล์ต่อมลูกหมาก Br J Urol 1990;66:393-397.
13. Bendler CB Steinberg GD. โรคต่อมลูกหมาก In: Bennett JC, et al, eds. ตำราทางการแพทย์ Cecil 19th ed.  
Philadelphia, PA: WB Sanders Co.; 1996:1351-1354.
14. Balch p, Balch J. Prescription for Nutritional Healing, third edition. 2000.
15. Murray M. Encyclopedia of Nutritional Supplements. 1996.
16. Murray M, Pizzorno J. สารานุกรมการแพทย์แบบธรรมชาติ ฉบับปรับปรุง ดีพิมพ์ครั้งที่ 2 1998.
17. McQueen CE, Shields KM. การรักษาทางเลือกใหม่สำหรับโรคต่อมลูกหมากโตที่ไม่ใช่มะเร็ง รายงานยาที่เป็นทางเลือกใหม่  
ที่ปรึกษาด้านสุขภาพแห่งสหรัฐอเมริกา, 1;3:25-36. พฤศจิกายน 2001
18. ห้องสมุดการแพทย์สำหรับแพทย์ วิตามินเอ (อีกชื่อหนึ่งคือเรตินอล), และโปรวิตามินเอ (อีกชื่อหนึ่งคือแคโรทีน)  
<[http://www.medical-library.net/dr\\_kennedy/\\_index.html](http://www.medical-library.net/dr_kennedy/_index.html)> โดยนายแพทย์ Ron Kennedy, ซานต้า โรซา,  
แคลิฟอร์เนีย
19. หนังสือเรื่องวิทยานิพนธ์ร่วมกัน วิทยานิพนธ์ร่วมกันสำหรับนักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยดัลเฮาสี Dr.Tim Lee,  
1998.
20. Asakawa K, Nandachi N, Satoh S, Honma M, Namikata S, Ishi M, Yasumoto R, Nishiska N, Masuda C, Kishimoto T.

- ฤทธิ์ของสารสกัดจากเกสรดอกไม้อื่น Cernitin™ (Cernilton®=AE)  
เกี่ยวกับไขมันโคเลสเตอรอลที่ก่อการอักเสบในต่อมลูกหมากอักเสบแบบไม่ติดเชื้อแบคทีเรียในหนูเนื่องจากฮอร์โมนเพศ Acta Urol. Jpn. 47:459-465, 2001.
21. Loschen G, Ebeling L. การยับยั้งการเผาผลาญกรดอะโรมาติกโดยสารสกัดจากเกสรข้าวไรย์ *Arzneim-Forsch./Drug Res.* 41(1), Nr. 2(1991) 162-167.
  22. Rugendorff EW, Weidner W, Ebeling L, Buck AC. ผลของการรักษาด้วยสารสกัดจากเกสรดอกไม้อื่น (Cernilton®=AE) ในโรคปวดต่อมลูกหมากและโรคต่อมลูกหมากอักเสบเรื้อรัง *Brit. J. Urol.* 1992.
  23. Habib FK. การควบคุมการเติบโตของต่อมลูกหมากในงานเพาะเลี้ยงโดยใช้สารสกัดจากเกสรดอกไม้อื่น Cernitin™=99 T60 และผลของการใช้ยากับเนื้อเยื่อ EGF =20 =20
  24. Heinemann T, Axtmann G, von Bergmann K. การเปรียบเทียบการดูดซึมคอเลสเตอรอลของลำไส้ด้วยสแตตินจากพืชต่าง ๆ กันในมนุษย์ *Eur J Clin Invest* 1993;23: 827-831.
  25. Miettinen TA, Gylling H, Vanhanen H. การเผาผลาญไลโปโปรตีนและคอเลสเตอรอลที่ถูกเปลี่ยนโดยน้ำมันจากเมล็ดองุ่นทั้งที่มีและไม่มีสแตตินจากพืช In: Y. Malkki และ G. Lamberstein eds. 17th Nordic Lipid Symposium, Imatra, Finland. กระทั่งเรื่องไขมัน: Berger; 1993:14-19.
  26. Borgstrom B. สแตตินจากพืช In: EB Feldman ed. สารอาหารและโรคหลอดเลือดหัวใจ *Appleton- Century-Crofts: นิวเจอร์ซีย์*; 1976:117-138.
  27. Ling WH, Jones PJH. ไฟโตสเตอรอลในอาหาร: บทวิเคราะห์เรื่องการเผาผลาญ, ประโยชน์และผลข้างเคียง *วิทยาศาสตร์ชีวิต* 1995; 57:195-207.
  28. Heinemann T, Pietruck B, Kullak-Ublick G, von Bergman K. การเปรียบเทียบซีโรสเตอรอลและซีโรสเตอรอลในการยับยั้งการดูดซึมคอเลสเตอรอลในลำไส้ In: AAS 26: 4th Cologne Atherosclerosis Conference. Birkhauser Verlag, Basel; 1988:117-122.
  29. Becker M, Staab D, von Bergmann K. การรักษาภาวะไขมันในเลือดสูงในระดับรุนแรงในเด็กที่เกิดจากการถ่ายทอดพันธุกรรมในครอบครัวด้วยซีโรสเตอรอลและซีโรสเตอรอล *J Pediatr* 1993;122:292-296.
  30. Heinemann T, Axtmann G, von Bergmann K. การเปรียบเทียบการดูดซึมคอเลสเตอรอลของลำไส้กับสแตตินจากพืชชนิดต่าง ๆ ในมนุษย์ *Eur J Clin Invest* 1993;23: 827-831.
  31. Mattson FH, Grundy SM, Crouse JR. ฤทธิ์ของสแตตินจากพืชต่อการดูดซึมคอเลสเตอรอลในมนุษย์ที่เหมาะสมที่สุด *Am J Clin Nutr* 1982;35:697-700.
  32. Wester I. สแตตินในพืชกับการยับยั้งการดูดซึมคอเลสเตอรอล *IBC Conference on Fat and Cholesterol Reduced Foods: แนวโน้มในปัจจุบัน ส่วนประกอบและตัวผลิตภัณฑ์ Royal Society*, 1997.
  33. Miettinen TA, Puska P, Gylling H, Vanhanen H, Vartiainen E. การลดลงของคอเลสเตอรอลซีรัมด้วยซีโรสเตอรอลจากซีโรสเตอรอลเอสเทอร์มาจากรีนในประชากรที่มีภาวะไขมันในเลือดสูงในระดับไม่รุนแรง *N Engl J Med* 1995;333:1308- 1312.
  34. Denke MA, Grundy SM. การตอบสนองของรายบุคคลต่ออาหารที่ช่วยลดคอเลสเตอรอลในชาย 50 คนที่ป่วยเป็นภาวะไขมันในเลือดสูงในระดับปานกลาง *Arch Intern Med* 1994;154:317-325.
  35. Denke MA. การตอบสนองของรายบุคคลต่ออาหารที่ช่วยลดคอเลสเตอรอลในหญิงหลังหมดประจำเดือนที่ป่วยเป็นภาวะไขมันในเลือดสูงในระดับปานกลาง *Arch Intern Med* 1994;154:1977-1982.
  36. Walden CE, Retzlaff BM, Buck BL, et al. การตอบสนองของไลโปโปรตีนต่ออาหารในระยะที่ 2 ของโครงการศึกษาคอเลสเตอรอลแห่งชาติในหญิงและชายที่ป่วยเป็นภาวะไขมันในเลือดสูงและภาวะไขมันในร่างกายนสูง *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 1997;17:375-382.
  37. Davidson MH, Dugan LD, Burns JH, Story K, Drennan KB. ฤทธิ์ของเบต้ากลูแคนในข้าวโอ๊ตและที่มีต่อภาวะไขมันในเลือดสูงต่อราข้าวโอ๊ต: การศึกษาแบบควบคุมปริมาณยา *JAMA*

- 1991;265:1833-1839.
38. Gylling H, Miettinen TA.  
คลอเลสเตรอลซีรั่มและการเผาผลาญคลอเลสเตรอลและไลโปโปรตีนในผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง NIDDM ก่อนและระหว่างการได้รับซีโดสเตียนอลจากซีโดสตันอลเอสเทอร์มาจาร์น Diabetologia 1994;37:773-780.
39. Vanhanen HT, Blomqvist S, Ehnholm C, et al. คลอเลสเตรอลซีรั่ม  
สารตั้งต้นคลอเลสเตรอลและสเตียรอลจากพืชในตัวอย่างทดลองที่มีภาวะไขมันในเลือดสูงและ poE ฟีนไทป์ต่าง ๆ  
ในระหว่างการได้รับซีโดสเตียนอลเอสเทอร์ J Lipid Res 1993;34:1535-1544.
40. Gylling H, Radhakrishnan R, Miettinen TA.  
การลดลงของคลอเลสเตรอลซีรั่มในหญิงวัยหลังหมดประจำเดือนที่มีประวัติเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายและการดูดซึมคลอเลสเตรอลที่ผิดปกติจากการได้รับซีโดสตันอลเอสเทอร์มาจาร์น ผู้หญิงกับซีโนสเตียนอลในอาหาร เอกสารเวียน 1997;96:4226-4231.
41. Gylling H, Siimes M, Miettinen TA.  
ซีโดสตันอลเอสเทอร์มาจาร์นในการบำบัดเด็กที่ป่วยเป็นภาวะไขมันในเลือดสูงที่ถ่ายทอดจากในครอบครัว J Lipid Res 1995;36:1807-1812.
42. โครงการศึกษาคลอเลสเตรอลแห่งชาติ รายงานฉบับที่สองโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญเรื่องการตรวจหา  
ประเมินและรักษาภาวะคลอเลสเตรอลในเลือดสูงในผู้ใหญ่ (คณะกรรมการการบำบัดรักษาในผู้ใหญ่ II) เอกสารเวียน  
1994;89:1329-1445.
43. Downs JR et al.  
การป้องกันภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดแบบเฉียบพลันด้วยโลวาสตินในชายและหญิงที่มีระดับคลอเลสเตรอลปกติ :  
ฤทธิ์ของ AFCAPS/TexCAPS. JAMA 1998;270:1615-22.
44. Jousilahti P, Vartiainen E, Tuomilehto J, Puska P.  
ข้อมูลสี่ปีของระดับคลอเลสเตรอลซีรั่มในประชากรวัยกลางคนของฟินแลนด์ตะวันออก Ann Intern Med 1996;125:713-722.
45. Barbara S. Levine, PhD, RD, เป็นผู้อำนวยการของศูนย์ข้อมูลโภชนาการ  
ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของแผนกวิจัยโภชนาการทางคลินิกที่ศูนย์มะเร็งสโกลน-เคทเทอริงรัลลิก/  
โรงพยาบาลนิวยอร์ก-ศูนย์การแพทย์คอร์เนล ที่อยู่ตามที่ได้รับแจ้งจากบาร์บาราว่าคือ Nutrition Information Center, 515  
East 71st Street S 202, New York, NY 10021; โทรศัพท์: 212-746-1617; โทรสาร: 212-746-8310. Caroline Cooper,  
MS, เป็นนักโภชนาการ จบการศึกษากฎหมายจากวิทยาลัยคิงส์, มหาวิทยาลัยลอนดอน, สหราชอาณาจักร,  
ปัจจุบันอาศัยอยู่ในเมืองนิวยอร์ก
46. ปริมาณวิตามินที่ควรได้รับจากอาหารตามคำแนะนำ กระทรวงเกษตร  
การวิเคราะห์เชิงเคมีโดยละเอียดเกี่ยวกับสารอาหารที่ละลายในน้ำและละลายในไขมัน อินเทอร์เน็ต, 2002.
47. การวิเคราะห์ทางเคมีสารสกัดจากเกสรดอกไม้ Cernitin™
48. มุมมองของสถาบันอาหารแห่งสหรัฐอเมริกา: สารเคมีจากพืชและอาหารที่เป็นประโยชน์ อินเทอร์เน็ต, สมาคมอาหาร J Am  
1995;95:493.
49. สเตียรอลจากพืชช่วยส่งเสริมระบบภูมิคุ้มกัน อินเทอร์เน็ต, 2002.
50. คำศัพท์สำหรับคนทั่วไป – อวัยวะและระบบต่าง ๆ อินเทอร์เน็ต, 2002.
51. ไซโตคีน, การศึกษาทางการแพทย์ อินเทอร์เน็ต, 2001
52. การรายงานทางการแพทย์ที่เป็นทางเลือก การรักษาที่เป็นทางเลือกสำหรับโรคต่อมลูกหมากแบบไม่ไข่มะเร็ง McQueen, C.E.  
& Shields, K.M. Vol1, #3, Nov 2001.
53. สารอาหารวันนี้ อินเทอร์เน็ต, มีนาคม 2000
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 Kohierstoffverbindungen fur  
die Leberschutzwirkung. Arzneim. Forsch., 1957, 7, 601-606.
56. KRAWCZYNSKI J.: Laboratoryjne Metody Diagnostyczne. PZWL, Warszawa 1957.
57. KVANTA D.: สเตียรอลในเกสรดอกไม้ Acta Chem. Scand., 1968, 22, 1261-1265.

58. NIELSEN M., GROMMER J and LUNDEN B.: การตรวจสอบส่วนประกอบทางเคมีของเกสรจากพืชบางชนิด Acta Chem. Scand., 1957, 11, 101-104.
59. NIELSEN M. and HOLMSTROM E.: การเกิดกรดโฟลิก  
กรดโฟลิกเชื่อมโมเลกุลและกรดโฟลิกเชื่อมโมเลกุลในเกสรดอกไม้ Acta Chem. Scand., 1957, 9, 1672-1680.
60. REITMAN S. and FRANKEL S.: วิธีการดูการเปลี่ยนแปลงของสีเพื่อพิจารณาไกลูตามิค อ็อกซาแลตซีติก ซีรั่มและกลูตามิค  
โปรวูค ทรานส์ไมนาซีส Amer. J. Clin. Path., 1957, 28, 56-62.
61. ROUILLER Ch.: ดัชนี เอกสารวิชาการ, นิวยอร์ก, ลอนดอน 1964.
62. SAMOCHOWIEC L. and WOJCICKI J.: ฤทธิ์ของสารสกัด Cernitin™  
ที่มีต่อซีรั่มและไขมันในตับในหนูที่ถูกเลี้ยงด้วยอาหารไขมันสูง Herba Polon., 1983, 29, 165-170.
63. SCHON H. and STEIDL E.: Das Verhalten der Serumtransaminaseaktivitat (Glutaminsäure- Oxalessig- saure-  
Transaminase) bei Allylkoholnekrose der Rattenleber. Klin. Wschr., 1957, 95, 354-356.
64. SCHRIEWER H. and RAUEN H. M.: Die antihepatotische Wirkung von parenteral verabreichtem Silymarin der  
Galactosamin- Hepatitis der Ratte. Arzneim.- Forsch., 1973, 23, 159-160.
65. TIMAR M.: มาตรฐานทางชีววิทยาของยาป้องกันตับ II Farmaco, 1974, 29, 243-250.
66. WOHCICKI J. and SAMOCHOWIEC L.: ฤทธิ์ของ Cernitin™ ที่มีต่อการเกิดพิษต่อตับของคาร์บอน เตตราคลอไรด์ (CC14)  
ในหนู Herba Polon 1984, 30, 207-212.
67. WOJCICKI J., HINEK A. and SAMOCHOWIEC L.: การยับยั้งการบาดเจ็บของตับที่เกิดจากเอโทโนนินในหนูโดยการใช้  
Cernitin™. Herba Polon 1984, 30, 213-220.
68. WOJCICKI J., SAMOCHOWIEC L. and HINEK A.: ฤทธิ์ของ Cernitin™  
ที่มีต่อการบาดเจ็บของตับที่เกิดจากกาแลคโตซามีนในหนู. Arch. Immunol. Ther. Exp. 1985, 33, 361-370.
69. WOJCICKI J. and SAMOCHOWIEC L., Further studies on Cernitin™s: การคัดกรองปฏิกิริยาการลดลงของไขมันในหนู  
Herba Polon. 1984, 30, 115-121.