

GLYCE SPRAY

Integratore alimentare a base di estratti vegetali



GEFO *nutrition srl*



Glyce

Spray



GLYCE SPRAY

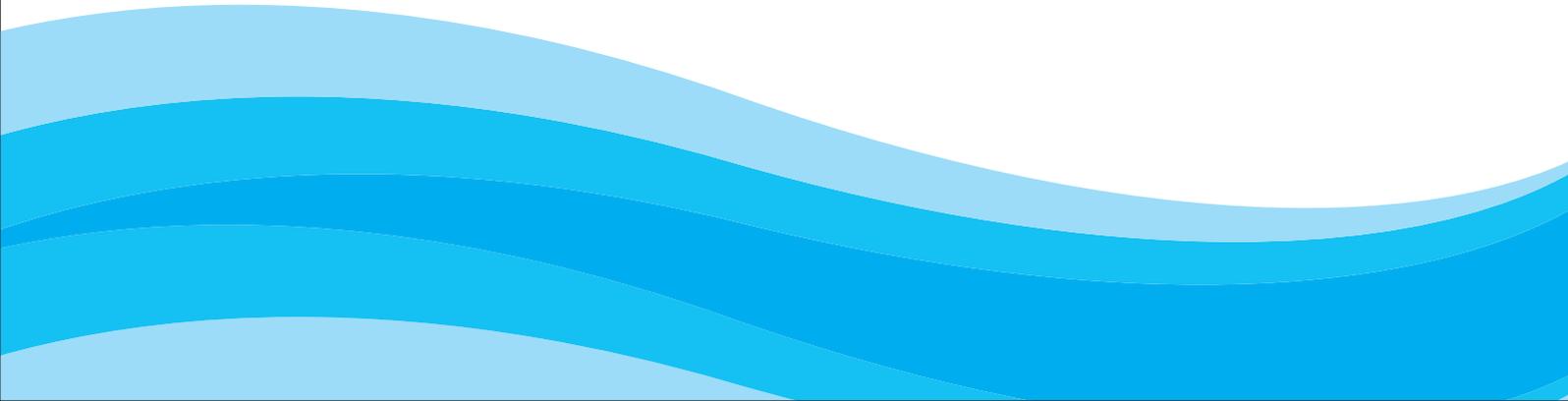
Con il termine “glicemia” si intende la concentrazione di glucosio presente nel sangue; il glucosio è fondamentale per l’organismo perché è la principale fonte di energia per le cellule del corpo ed è l’unica fonte di energia per il cervello ed il sistema nervoso: questo spiega perché la concentrazione ematica di questo zucchero debba essere mantenuta sotto costante controllo. Il corpo umano possiede un sistema di regolazione intrinseco che consente di mantenere relativamente costante la glicemia durante l’arco della giornata: la glicemia a digiuno, dopo cioè almeno 8 ore, è generalmente compresa tra 60-99 mg/dl, mentre dopo un pasto, per quanto abbondante, la glicemia raramente supera i 140 mg/dl. Esiste un altro parametro in grado di valutare l’andamento della glicemia e denominato emoglobina glicata (HbA1c) che permette di stimare in modo retrospettivo la media delle glicemie dei tre-quattro mesi precedenti il suo dosaggio: in tal caso, nei soggetti non affetti da diabete o altre alterazioni del metabolismo glucidico, il valore di normalità di HbA1c si colloca al di sotto di 42 mmol/mol (o inferiore al 6%).

Il diabete mellito è una malattia cronica caratterizzata da un eccesso di zuccheri (glucosio) nel sangue, nota come iperglicemia e dovuta a un’alterazione della quantità o del funzionamento dell’insulina: ormone prodotto dalle cellule del pancreas, che provoca l’ingresso del glucosio circolante all’interno delle cellule, dove viene utilizzato come fonte di energia. Il diabete si divide in due forme principali: il diabete di tipo 1 ed il diabete di tipo 2; il diabete di tipo 1 è caratterizzato dall’assenza totale di secrezione insulinica, mentre il diabete di tipo 2 è determinato da una ridotta sensibilità dell’organismo all’insulina, normalmente prodotta da parte dei tessuti bersaglio (fegato, muscolo e tessuto adiposo), e/o da una ridotta secrezione di insulina da parte del pancreas (dalle cellule chiamate beta-cellule).

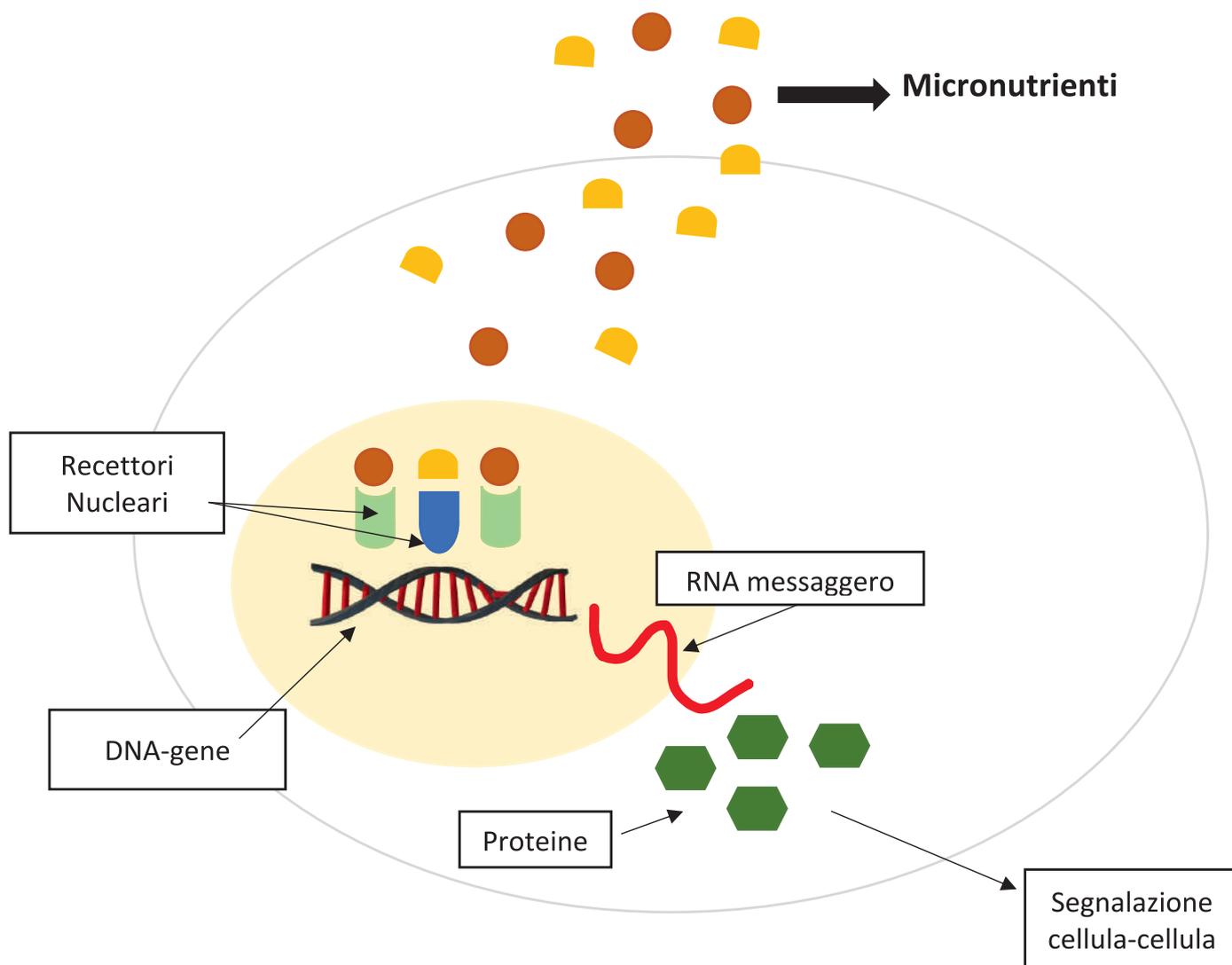
Diabete di tipo 2:

- frequente: rappresenta circa il 90% di tutti i casi di diabete
- **fattori di rischio:** invecchiamento (>40 anni), obesità (BMI>25; estremamente preoccupante nei bambini di età inferiore ai 15 anni), stile di vita sedentario, storia familiare, gravidanza: diabete transitorio durante la gravidanza.
- il 20% delle persone non sa di avere il diabete di tipo 2
- è una malattia progressiva
- elevate spese di assicurazione sanitaria
- tutta la gravità del diabete è dovuta alle sue gravi complicanze vascolari, per rischio coronarico: il 50% dei diabetici di tipo 2 muore per malattia coronarica

Complicanze del diabete:

- **Iperglicemia-->** la glicemia sale in modo eccessivo e provoca sintomi come sete intensa, secchezza della bocca, stanchezza, vista annebbiata..
 - **Ipoglicemia-->** improvviso calo degli zuccheri nel sangue con sintomi quali sudorazione, tremore, palpitazioni, confusione e debolezza...
 - **Cardiovascolari-->** angina, infarto, ictus, vasculopatia periferica, secondarie ad arteriosclerosi cerebrale e periferica
 - **Sistema nervoso (neuropatia)-->** danno a carico dei nervi stessi (neuropatia periferica) o degli organi interni da essi innervati (neuropatia vegetativa o autonoma).
 - **Piede diabetico-->** la neuropatia e/o la vasculopatia periferiche, aggravate da uno scompenso glicemico di lunga durata possono causare ulcere ai piedi che, se infettate, diventano più profonde e difficili da curare. Se non trattati adeguatamente, questi piccoli focolai di infezione possono espandersi fino alla cancrena e alla necessità di amputare le dita o il piede o la gamba. Il diabete è la prima causa di amputazione degli arti inferiori di origine non traumatica.
 - **Renali (nefropatia)-->** perdita progressiva della funzione del rene, inducendo un grado crescente di insufficienza renale, fino alla perdita completa di funzione. Il diabete, se non trattato adeguatamente, è tra le principali cause di insufficienza renale terminale che rende necessario il ricorso alla dialisi o al trapianto renale.
 - **Oculari (retinopatia)-->** il diabete può danneggiare i piccoli vasi sanguigni della retina, la parte posteriore dell'occhio che permette la visione e può quindi provocare la perdita progressiva della vista, fino alla cecità. Le persone con diabete sono più esposte anche al rischio di sviluppare cataratta e glaucoma.
 - **In gravidanza-->** nelle donne diabetiche in gravidanza, il diabete non perfettamente compensato può influire negativamente sul corretto sviluppo del feto, causando un elevato peso alla nascita (macrosomia), malformazioni congenite, fino a un aumentato rischio di problemi durante il parto e di mortalità perinatale.
- 

GLYCE SPRAY è un integratore alimentare a base di estratti vegetali, Vitamina B12 e cromo indicato per favorire il corretto metabolismo del glucosio; la sua formulazione è il risultato di una particolare tecnica di “micronutrizione sequenziale”. Le sostanze sono presenti nell’ordine di grandezza del microgrammo (quindi prontamente utilizzabili dalle cellule) e sono associate secondo un ordine sequenziale specifico (brevetto depositato), che è in grado di ripristinare una specifica funzione cellulare. L’ordine sequenziale delle sostanze conferisce loro proprietà informazionali precise, mirando a ripristinare le condizioni fisiologiche dell’organismo: tale effetto è ottenuto grazie ad un “effetto segnale” che permette alle cellule di “rinutrirsi” e così “rinutrire” la funzione alla quale partecipano.



La micronutrizione sequenziale si differenzia dai comuni complementi alimentari: il corpo per poter utilizzare un macronutriente è costretto ad una spesa energetica molto spesso non disponibile, mentre per un micronutriente la spesa energetica è a basso tasso di utilizzo, per cui la risposta del sistema è immediata e fattiva. **GLYCE SPRAY** grazie alla sua formulazione permette una risposta dell'organismo immediata con elevata risposta per il controllo di un corretto metabolismo del glucosio.

N.B: L'assorbimento di **GLYCE SPRAY** avviene allo stesso modo dei prodotti "POTENTIAL N"

GLYCE SPRAY contiene: Acqua, Cromo picolinato, Rame gluconato, Magnesio gluconato, Fieno greco (*Trigonella foenum- graecum* L. - seme), Vite (*Vitis vinifera* L. - seme), Tiglio (*Tilia cordata* Mill. - foglie), Soia (*Glycine max* (L.) Merr. - seme), Ravanello nero (*Raphanus sativus* L.-radice), Shitake (*Lentinula edodes* (Berk.) Pegler - spore), Avena (*Avena sativa* L. - frutto), Cicoria (*Cichorium intybus* L. - foglie), Ginepro (*Juniperus communis* L. -seme), Mirtillo (*Vaccinium myrtillus* L. - frutto), Fagiolo rosso (*Phaseolus vulgaris* L. - frutto), Carragenina (*Chondrus crispus* Stackhouse - tallo), Alga rossa (*Porphyra umbilicalis* Kutzing -tallo), *Saccharomyces cerevisiae*, Vitamina A (Retinolo), Vitamina B5 (Acido Pantotenico), Vitamina B9 (Acido Folico), Vitamina B12 (Cianocobalamina), Vitamina C (Acido Ascorbico), Vitamina E (D-L Tocoferolo); conservanti: Potassio Sorbato, Sodio Benzoato; acidificante: Acido Citrico.

Gli estratti vegetali presenti in **GLYCE SPRAY** rivestono molteplici funzioni:

- *Trigonella foenum- graecum*: Funzione digestiva. Azione emolliente e lenitiva (sistema digerente). Metabolismo dei carboidrati. Metabolismo dei trigliceridi e del colesterolo.
- *Vitis vinifera*: Funzionalità del microcircolo (pesantezza delle gambe). Antiossidante. Regolare funzionalità dell'apparato cardiovascolare.
- *Tilia cordata*: Funzionalità delle mucose dell'apparato respiratorio. Benessere di naso e gola. Rilassamento (sonno; in caso di stress).
- *Glycine max*: Contrasto dei disturbi della menopausa. Metabolismo dei lipidi.
- *Raphanus sativus*: Funzione digestiva. Drenaggio dei liquidi corporei. Funzionalità delle vie urinarie. Fluidità delle secrezioni bronchiali. Antiossidante.
- *Lentinula edodes*: Naturali difese dell'organismo.
- *Avena sativa*: Rilassamento (in caso di stress); benessere mentale. Regolarità del transito intestinale. Azione emolliente e lenitiva (sistema digerente). Modulazione/limitazione dell'assorbimento dei nutrienti.
- *Cichorium intybus*: Funzione digestiva ed epatobiliare. Drenaggio dei liquidi corporei. Metabolismo dei carboidrati.
- *Juniperus communis*: Funzione digestiva. Drenaggio dei liquidi corporei. Funzionalità delle vie urinarie. Funzionalità articolare.

- *Vaccinium myrtillus*: Funzionalità del microcircolo (pesantezza delle gambe). Antiossidante. Benessere della vista. Regolarità del transito intestinale.
- *Phaseolus vulgaris*: Drenaggio dei liquidi corporei. Metabolismo dei carboidrati.
- *Chondrus crispus*: fluidità delle secrezioni bronchiali. Funzione digestiva. Regolarità del transito intestinale. Equilibrio del peso corporeo. Azione emolliente e lenitiva (vie urinarie).
- *Porphyra umbilicalis*: Antiossidante. Azione di sostegno e ricostituente.

Valori nutrizionali	Dose max (6 spruzzi)
Cromo	32 µg (VNR 80%)
Vitamina B12 (cianocobalamina)	3 µg (VNR 120%)

*VNR= Valori Nutritivi di Riferimento

Modo d'uso: si consiglia di assumere massimo 6 spruzzi al giorno.

Formato: Spray 30 ml

Avvertenze: **GLYCE SPRAY** è un integratore alimentare che non si sostituisce ad un regime alimentare vario ed equilibrato e ad uno stile di vita sano. Tenere fuori dalla portata dei bambini. Conservare in luogo fresco ed asciutto. Non eccedere la dose raccomandata per l'assunzione giornaliera.

GLYCE SPRAY ha lo scopo di prevenire le manifestazioni del diabete 2 causate da un insufficiente metabolismo dello zucchero.

Questo complesso di micronutrienti mira a ripristinare significativamente i metabolismi energetici al fine di aiutare a ripristinare la capacità del corpo di ossidare gli zuccheri di tutti i tipi. Questo principio attivo può essere utilizzato per la prevenzione nelle persone con particolare sensibilità o come trattamento di prima linea. Può anche accompagnare utilmente specifiche prescrizioni farmaceutiche di cui aiuta ad aumentare l'efficacia.

Gli effetti si notano dopo 3-4 settimane di utilizzo; complessivamente c'è un calo dei valori glicemici che vanno dal 17% al 24%. Tempo di prescrizione: 3 mesi.

STUDIO CLINICO: GLYCE SPRAY

TIPO DI INTERVENTO NUTRIZIONALE:

Lo studio è di fase 2 in aperto.

SCOPO DELL'INTERVENTO NUTRIZIONALE:

Impatto dell'assunzione del supplemento micronutrizionale **GLYCE SPRAY** sull'evoluzione dei dati glicemici nei casi di pre-diabete e diabete di tipo 2.

MEDICI: 5 medici autonomi

L'intervento nutrizionale riguarda 43 pazienti, di età compresa tra 36 e 91 anni; 23 uomini e 20 donne

CRITERI DI INCLUSIONE:

Sono inclusi nell'intervento nutrizionale:

- pazienti con glicemia a digiuno maggiore di: 105 mg / dl (5,84 mmol / l)
- pazienti con glicemia a digiuno normale ma con glicemia 1 ora dopo il pasto maggiore di: 160 mg / dl (8,9 mmol / l)
- pazienti che dopo ingestione di 75 g di glucosio presentano dopo 2 ore una glicemia superiore a 200 mg / dl (11,1 mmol / l) o almeno che presentano in una situazione simile di 2 ore, valori superiori a 11,1 mmol / l

CRITERI DI ESCLUSIONE:

Sono esclusi dall'intervento nutrizionale:

- Pazienti diabetici di tipo 1 già trattati con insulina
- **Diabete secondario:**
 - pancreatopatie essenzialmente alcoliche
 - disfunzioni ormonali: feocromocitoma, acromegalia, sindrome di Cushing
 - iperglicemia da stress (ustioni gravi, infarto del miocardio)
 - diabete nelle donne in gravidanza

VALUTAZIONE INIZIALE:

- **Biologico :**

- Sangue: glicemia a digiuno e 1h dopo il pasto, emoglobina glicosilata; emocromo, VS, Ionogramma; Equilibrio lipidico: colesterolo HDL LDL VLDL, trigliceridi; Acido urico; transaminasi
- Urina: ricerca di chetoni, proteine, glucosio

- **Esame clinico** usuale che rileva TA, peso e altezza

- **Esami supplementari:** fondo oculare, elettrocardiogramma, radiografia polmonare

SUPPLEMENTO NUTRIZIONALE:

L'assunzione giornaliera raccomandata è di 6 spruzzi

Il dosaggio è lo stesso per ogni paziente.

Tempo: 3 mesi.

CONFORMITÀ:

L'obiettivo terapeutico è chiaramente espresso.

Le istruzioni e il corso dello studio sono chiaramente espressi ai pazienti, nonché la necessità di assunzione regolare. I pazienti non cambiano dieta e abitudini alimentari durante i 3 mesi di follow-up. Un test di conformità viene eseguito alla fine del mese.

RACCOLTA DATI:

I dati vengono raccolti dai medici durante l'intervento nutrizionale.

RISULTATI

Dei 43 pazienti inclusi nello studio, 33 pazienti (76,7%) sono stati selezionati tra tutti i parametri raccolti fino alla fine dei 3 mesi di integrazione nutrizionale. 10 pazienti hanno lasciato lo studio.

20 uomini e 13 donne dai 36 ai 91 anni (età media: 65 anni).

10 pazienti (30%) assumono antidiabetici orali.

2 pazienti (diabete di tipo 2) hanno iniziato la terapia insulinica.

Pre-diabete: valori glicemia a digiuno tra 105 mg / l (5,84 mmol / l) e <140 mg / l (7,78 mmol / l).



Nella popolazione che può corrispondere al "pre-diabete" che comprende 14 pazienti (42,4%), 9 pazienti (64,3%) migliorano il loro tasso glicemico.

I valori di glicemia per la popolazione totale studiata (33 pazienti) registrati a stomaco vuoto a 0 gg vanno da 110mg / dl a 321mg / dl con una media di: 173mg / dl.

A 30 gg (raccolta per 16 pazienti): media glicemica di 162 mg / dl.

A 60 gg (raccolta per 23 pazienti): media glicemica di 162 mg / dl.

A 90 gg (raccolta per 10 pazienti): media glicemica di 139 mg / dl.

A >90 gg (raccolta per 13 pazienti): media glicemica di 129 mg / dl.

Per la popolazione generale, il miglioramento medio della glicemia a digiuno è:

- 6,36% a 30 gg/60 gg

- 19,65% a 90 gg

- 25,43% > 90 gg

25 pazienti (75,7%) rispondono positivamente alla micronutrizione sequenziale.

- a 30 gg: 12 pazienti con un miglioramento medio del 14,54%

5 di questi registrano un tasso di caduta glicemica > 15%; con una media del 26%

- a 60 gg: 19 pazienti con un miglioramento medio del 14,36%

7 di questi hanno un tasso di riduzione glicemica > 15%; con una media del 32,14%

- a 90 gg: 10 pazienti con un miglioramento medio del 24,34%

6 di questi registrano un tasso di caduta glicemica > 15%; con una media del 38,9%

- >90 gg: 9 pazienti con un miglioramento medio del 16,35%;

5 di questi registrano un tasso di caduta glicemica > 15%; con una media del 26,8%

Tra questi 25 pazienti che hanno risposto positivamente, 8 di loro vedono normalizzare i valori di zucchero nel sangue (<105mg / l).

8 pazienti (24,2%) non rispondono o rispondono a malapena (5 pazienti - 15,5%), o addirittura aumentano i loro valori glicemici (3 pazienti - 9,1%) di oltre l'8%.

Questi sono pazienti con polipatologie (in particolare cardiovascolari e dislipidemie); diabete difficile da bilanciare con anti-diabetici orali.



In questo contesto, la continuazione dell'integrazione nutrizionale, tra 4 e 6 mesi, consente nel 24% dei casi di vedere l'abbassamento della glicemia. Nel 10% dei casi nei 3 mesi di follow-up, viene registrata la riduzione progressiva degli antidiabetici orali. Allo stesso modo dopo l'interruzione della supplementazione nutrizionale, l'aumento dei valori glicemici, ma a tassi inferiori rispetto a quelli di origine, non è stato notato fino a dopo 3-6 mesi.

CONCLUSIONE

L'integrazione alimentare **GLYCE SPRAY** consente nel 75% dei casi, nel contesto del pre-diabete e diabete di tipo 2, un calo dei valori glicemici che vanno dal 17,4% (17,15% per la popolazione generale) al 24,8%.



Informazioni riservate esclusivamente alla classe medica e agli operatori qualificati della medicina.
Nutrizione e farmacia. Vietata la diffusione al pubblico.



GEFO *nutrition srl*

Prodotto da **EUROCND**A - 9 Queen' s Yard, White Post Lane - London - UK
Importato e distribuito in esclusiva in Italia dalla **GEFO Nutrition Srl** - Via Conocchiella, 8 - 80078 Pozzuoli
tel. 0815245448 - 0815246299 - cel. 3299535390 - fax 0815246615
www.gefonutrition.it - info@gefonutrition.it