

RETINOASPIS®

SUPLEMENTO ALIMENTAR COM DHA, ASTAXANTINA E VITAMINAS B12, D3 & E

O DHA contribui para a manutenção de uma visão normal (EFSA Journal n.º 2010;8(10):1734 2011;9(4):2078).

A vitamina B12 contribui para o normal funcionamento do sistema nervoso, contribui para o normal metabolismo da homocisteína e contribui para o processo de divisão celular (EFSA Journal n.º 2010;8(10):4114).

A vitamina E contribui para a proteção das células contra as oxidações indesejáveis (EFSA Journal n.º 2010;8(10):1816).

Isento de OGM, Glúten e Açúcar

Apresentação

Embalagem com 30 cápsulas



INGREDIENTES	TDR (2 cápsulas)	% VRN*
Ácido docosa-hexaenóico, (triglicerídeos dos quais 70% DHA)	1680 mg (DHA 1176 mg)	**
Oleoresina (extraída de <i>Haematococcus pluvialis</i> , correspondendo a 10% de astaxantina)	40 mg	**
Vitamina E (Mistura de tocoferóis)	4 mg	33,2%
Vitamina B12 (sob a forma de cianocobalamina)	2000 µg	80000%
Vitamina D3 (sob a forma de colecalciferol)	100 µg	2000%

*VRN = Valores de Referência do Nutriente: Regulamento (UE) n.º 1169/2011 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 25 de outubro de 2011.

**VRN não estabelecido.

INGREDIENTES

Água, Ácido docosa-hexaenóico, Oleoresina, Mistura de tocoferóis, Colecalciferol, Cianocobalamina, Lecitina de girassol, Cera de abelha branca (emulsionantes), Glicerol, Sorbitol (humidificantes); Óleo de laranja (aroma); Cápsula: Gelatina, Óxido férrico vermelho (E172) (corante).

Indicações

- Previne desde o início precoce da Retinopatia Diabética
- Retarda a progressão de Retinopatia Diabética e Oclusão da Veia Central da Retina
- Restaura os níveis de vitamina D
- Melhora os resultados de tratamentos com Anti-VEGF

Toma diária recomendada (TDR):

1 cápsula, 1 a 2 vezes por dia, a uma refeição.

Características

DHA (Ácido docosa-hexaenóico)

É benéfico para pacientes diabéticos com risco de retinopatia diabética.

Inibe o ácido araquidónico que inicia a inflamação, reduzindo as citocinas inflamatórias (IFN- γ , IL-2, PPAR- γ) e aumentando a produção de citocinas anti-inflamatórias:

- a) Protetinas (NPD)
- b) Resolvins

Inibe a produção de TNF- α , factor que promove o desenvolvimento de novos vasos inflamados.

Estudos mostraram que a menor relação $\omega 6/\omega 3$ -PUFA na retina tem papel protetor contra a neovascularização.

Estudos em animais provaram que o efeito inibitório dos PUFAs e especialmente do DHA na retinopatia é comparável à estratégia terapêutica anti-VEGF e pode ter um papel sinérgico no controlo da Retinopatia Diabética Proliferativa.

ASTAXANTINA

A Diabetes aumenta o stress oxidativo na retina e os mecanismos antioxidantes internos não são suficientes para prevenir o dano oxidativo.

A astaxantina permite reduzir os radicais livres de oxigénio (ROS), que destroem o DHA e são responsáveis pela produção de citocinas inflamatórias e permite ainda melhorar as enzimas antioxidantes HO-1 e PRDX, na retina.

Inibe o factor NF-kB e as citocinas inflamatórias (VEGF, IL-6) responsáveis pelo desenvolvimento de novos vasos inflamados.

VITAMINA E

No que respeita às doenças oculares relacionadas com a idade, a vitamina E atua como antioxidante, protegendo as células oculares dos radicais livres que se formam e que destroem as células ocular e levam à formação de cataratas ou à degeneração macular associada à idade.

VITAMINA B12

Baixos níveis de vitamina B12 e altos níveis de homocisteína estão relacionados com a diabetes tipo II e consequentemente coma retinopatia diabética. Níveis elevados de homocisteína são o principal fator de risco para Oclusão da Veia Central da Retina.

A vitamina B12, regula o metabolismo da homocisteína e, assim, reduz os fatores inflamatórios, e previne a redução da espessura da retina, e restaura os níveis de fotorreceptores nas células oculares.

Protege a VISÃO.

Vitamina B12 ajuda a transmissão de oxigénio na retina.

(NOTA: Glicose alta leva à isquemia = oxigénio mais baixo é transferido na retina)

Inibe a produção de VEGF.

VITAMINA D3

Níveis mais baixos de vitamina D têm sido altamente relacionados com diabetes tipo II e retinopatia diabética proliferativa.

Reduz a produção de inflamatórios (IL-2, IL-6, IL-8, IL-12 e TNF- α).

O calcitriol, principal produto do metabolismo da vitamina D, inibe o processo de neovascularização.

Reduz o fator VEGF.

ADVERTÊNCIAS

ALÉRGENOS: Contém peixe.

RECOMENDAÇÕES

Não deve ser excedida a toma diária recomendada. Se estiver grávida, a amamentar, a tomar medicamentos ou tiver algum problema de saúde, consulte o seu médico antes de usar este produto. Não tomar este produto caso esteja a fazer terapia anticoagulante. Não recomendado em caso de hipersensibilidade ou alergia a qualquer um dos constituintes da formulação. Os suplementos alimentares não são substitutos de um regime alimentar variado e equilibrado, nem de um modo de vida saudável. O produto deve ser guardado fora do alcance e da vista das crianças. Conservar em local fresco e seco, e ao abrigo da luz.

Referências

- Alterations in Exocrine Pancreatic Function in Diabetes mellitus. The Pancreapeia Version 1.0 (2015).
- Serum omega-3 polyunsaturated fatty acids and risk of incident type 2 diabetes in men: the Kuopio Ischemic Heart Disease Risk Factor study. *Diabetes Care* 37, 189–196 (2014).
- A protein-enriched low glycemic index diet with omega-3 polyunsaturated fatty acid supplementation exerts beneficial effects on metabolic control in type 2 diabetes. Primary care diabetes. Epub 2014/03/25. doi: 10.1016/j.pcd.2014.02.004. (2014).
- Increased dietary intake of omega-3-polyunsaturated fatty acids reduces pathological retinal angiogenesis. *Nature Med.* 13, 868–873 (2007).
- Dietary Marine omega-3 fatty acids and Incident Sight-Threatening Retinopathy in Middle-Aged and Older Individuals with Type 2 Diabetes. *JAMA Ophthalmol.* (2016).
- Combined Intravitreal Ranibizumab and Oral Supplementation with Docosahexaenoic Acid and Antioxidants for Diabetic Macular Edema. *Retina* 0:1-10 (2016).