

GL GLICOSE

PARTICIPA NA CONVERSÃO DOS AÇÚCARES E NA REGULAÇÃO DA TAXA DA GLICOSE E CONTRIBUI TAMBÉM NA DIMINUIÇÃO DA RESISTÊNCIA À INSULINA.



INGREDIENTES	TDR (2 cápsulas)	% VRN*
Extrato seco de Gimnema (<i>Gymnema sylvestris</i> (Retz) R.Br – Folhas, padronizado a 25% de Ácido gimnésico)	440 mg	**
Ácido α-Lipóico	230 mg	**
Extrato seco de Feno-grego (<i>Trigonella foenum-graecum</i> L. – Sementes)	220 mg	**
Bio Catalysador Enzymático® (α-amilase, protease, Beta D galactosidase, lipase)	104,66 mg	**
Vitamina E natural (sob a forma de Acetato de DL-α-Tocoferol – 50%)	60 mg (30 mg Vit. E)	250 %
Picolinato de Crômio (Crômio elemento: 12,4%)	1500 µg (186 µg Cr)	465 %

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

**VRN não estabelecido.

Ingredientes: Extrato seco de Gimnema (*Gymnema sylvestris* (Retz) R.Br. – Folhas), Ácido α-Lipóico, Extrato seco de Feno-grego (*Trigonella foenum-graecum* L. – Sementes), Bio Catalysador Enzymático®, Acetato de DL-α-Tocoferol, Picolinato de Crômio; Sais de magnésio de ácidos gordos, Dióxido de Silício (antiaglomerantes);
Cápsula vegetal: Hipromelose, Carbonato de cálcio, Carragenina e Cloreto de Potássio (corantes).

Toma diária recomendada (TDR): 1 cápsula, 2 vezes por dia, antes das refeições (ou conforme prescrição do profissional de saúde). Engolir a cápsula sem abrir nem mastigar, com um copo de água.

Características:

A taxa de glicose no sangue é regulada pela insulina. Uma produção inadequada e, geralmente insuficiente desta hormona, desencadeia a diabetes:

- A Diabetes Tipo 1, ou insulinodependente, é caracterizada pela ausência de produção de insulina (geralmente ocorre antes dos 20 anos de idade), esta é a diabetes menos frequente.
- A Diabetes Tipo 2, ou não insulinodependente é caracterizada pela diminuição da produção de insulina e/ou diminuição da sensibilidade à mesma (normalmente aparece após os 50 anos de idade).
- Os efeitos diretos da diabetes são: aumento do risco cardiovascular, retinopatias, cataratas e neuropatia, resultantes da glicolização das proteínas pela glicose em excesso e de uma deficiência marcada de substâncias antioxidantes.

Os medicamentos hipoglicemiantes podem ser classificados em três grupos:

- Os insulinomiméticos diretos, que ativam os receptores da insulina.

- Os inibidores das α-glucosidases e os inibidores da aldose-redutase que atuam diretamente sobre o metabolismo da glicose.

- Os insulinomiméticos indiretos:

- As sulfamidas hipoglicemiantes aumentam a libertação de insulina.
- A metformina potência o efeito da insulina.

- O **Ácido gimnénico da Gimnema (*Gymnema sylvestris*)** é hipoglicemiante, isto é, reduz significativamente a glicémia (apresenta atividade antidiabética comparável à das sulfamidas hipoglicemiantes).

Compete com a glicose a nível dos recetores glucídicos da parede intestinal. Regula a secreção de insulina estimulando as funções dos ilhéus de Langerhans.

Aumenta a diurese e melhora a circulação sanguínea. Diminui a síntese de glicogénio pelo fígado. Estimula a produção de insulina pelas células beta do pâncreas.

- O **Ácido alfa-lipóico** estimula os transportadores da glicose. Aumenta a sensibilidade dos recetores paracrínicos e do seu papel endócrino a nível dos adipócitos. Está envolvido na conversão dos açúcares e das gorduras em energia. Reduz a produção de glicose hepática e a absorção dos glúcidos.

- A **4-hidroxi-isoleucina do Feno Grego (*Trigonella foenum-graecum*)** apresenta uma forte ação insulino-estimulante que não atua diretamente sobre os canais de potássio dependentes do ATP, das células beta do pâncreas (ex: sulfamidas hipoglicemiantes). Participa na redução dos triglicerídeos, contribuindo para uma taxa de glicose ideal. Agente terapêutico reconhecido no tratamento da obesidade e da diabetes. Atua como redutor da glicemia pós-prandial, regulando a concentração sanguínea de insulina.

- A **Vitamina E natural (Acetato de DL- α -Tocoferol)** reduz o stress oxidativo e previne consideravelmente o risco de lesões orgânicas. Aumenta a sensibilidade à insulina e participa no equilíbrio da taxa de glicémia.

- O **Crómio**, constituinte principal do FTG (Fator de Tolerância à Glucose), é um oligoelemento essencial para o metabolismo glucídico do organismo. O FTG atua em sinergia com a insulina para o delicado equilíbrio da glicemia. Esta sinergia reduz o consumo da insulina.

Advertências:

Alérgenos: Contém Glúten.

Recomendações:

Não deve ser excedida a toma diária recomendada. Não se aconselha a toma deste produto durante a gravidez ou amamentação. 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 na embalagem original, em local fresco e seco, e ao abrigo da luz.

O crómio contribui para a manutenção de níveis normais de glicose no sangue (EFSA Journal n.º 2010;8(10):1732 2011;9(6):2203).