

AminoPlus D³

INTEGRATORE ALIMENTARE DI
AMINOACIDI, CREATINA, VITAMINE D3, B1 e B6
CON EDULCORANTI



AminoPlus D³

INTEGRATORE ALIMENTARE DI
AMINOACIDI, CREATINA, VITAMINE D3, B1 e B6
CON EDULCORANTI

INDICATO IN CASO DI



PERCHÉ?



**Aumenta il numero e la funzionalità
dei mitocondri**

**Contrasta la proteolisi e favorisce la sintesi
delle proteine plasmatiche e muscolari**

Rafforza il metabolismo cellulare

**Consente la stabilizzazione e il recupero
della massa muscolare**

Migliora l'autonomia motoria

**Contribuisce a migliorare il tono, l'umore
e la percezione del proprio stato di salute**

AminoPlus D³

INTEGRATORE ALIMENTARE DI
AMINOACIDI, CREATINA, VITAMINE D3, B1 e B6
CON EDULCORANTI



UNA COMPOSIZIONE ORIGINALE

TENORE DEGLI INGREDIENTI CARATTERIZZANTI

AMINOACIDI

L-Leucina	2.000,00 mg
L-Lisina	1.100,00 mg
L-Isoleucina	1.000,00 mg
L-Valina	1.000,00 mg
L-Istidina	800,00 mg
L-Treonina	600,00 mg
L-Fenilalanina	400,00 mg
L-Metionina	300,00 mg
L-Triptofano	200,00 mg
L-Cistina	500,00 mg
L-Tirosina	300,00 mg
Creatina	2.000,00 mg
Vitamina B1	0,25 mg
Vitamina B6	0,25 mg
Vitamina D3	25,00 mcg

ESSENZIALI

NON
ESSENZIALI

AMINOACIDI ESSENZIALI

Contribuiscono a:

- Migliorare l'apporto di ossigeno ai muscoli
- Regolare il ritmo sonno-veglia
- Sintetizzare ormoni
- Stimolare la sintesi proteica muscolare (effetto anabolico e anticatabolico)

CREATINA

- Può aumentare la massa magra indispensabile per il normale metabolismo del muscolo scheletrico
- Migliora la resistenza alla fatica
- Accresce la prestazione delle attività della vita quotidiana
- Associata ad esercizio fisico aumenta il contenuto di minerale nell'osso

AMINOACIDI NON ESSENZIALI

L-CISTINA

Svolge importanti funzioni antinvecchiamento

L-TIROSINA

Ha un ruolo importante come precursore di vari ormoni che regolano il buon funzionamento dell'organismo

VITAMINE

B1 e B6

Sono importanti per la trasformazione di carboidrati in glucosio e per il metabolismo dei lipidi e delle proteine

D3

- È importante per il metabolismo muscolare
- Regola il metabolismo osseo, prevenendo le fratture
- Aiuta a contrastare le malattie autoimmuni
- Combatte i sintomi della depressione, frequenti nei pazienti anziani

sarcopenia

FATTORI CHE POSSONO FAVORIRNE LA COMPARSA

Senescenza

Scarsa attività fisica
Alimentazione insufficiente

Patologie croniche

Insufficienza cardiaca cronica
BPCO; stati tumorali; diabete

EFFETTI CLINICI

Perdita di massa
e forza muscolare
(sarcopenia)
Minore autonomia
motoria

Maggiore vulnerabilità
alle infezioni
Peggioramento
del tono dell'umore

IMPATTO

Circa il **25%** dei soggetti
con **65 anni** di età è affetto
da **sarcopenia**



Il **60%** dei soggetti con
oltre **80 anni** di età è affetto
da **sarcopenia**



Eccessivo
consumo
di alcol

Insufficiente
introito calorico
e proteico

Eccessivo
introito
calorico

Deficit
di
Vitamina D

Diminuzione
proteosintesi

Aumento
degradazione
proteica

Diminuzione
forza e massa
muscolare

Perdita di
massa, forza
e funzione
muscolare

Fumo
di sigaretta

Inattività
e stile di vita
sedentario

Fattori Dietetici

STILI DI VITA

AminoPlus D³

INTEGRATORE ALIMENTARE DI
AMINOACIDI, CREATINA, VITAMINE D3, B1 e B6
CON EDULCORANTI

Nelle **alterazioni della massa
muscolare, della forza e della qualità
del muscolo nel paziente anziano
o con patologie croniche**

POSOLOGIA

2 bustine al giorno
da sciogliere
in un bicchiere d'acqua

Confezione da 30 buste,
1 busta = 5,6 g pari
a 4,1 g di aminoacidi



BIBLIOGRAFIA CONSULTATA

1. Bauer J. et al. JAMDA 2013; 14: 542-559; 2. Pilotto A. et al. Attualità in dietetica e nutrizione clinica 2014; 1 (6); 3. Cruz-Jentoft A.J. et al. Age and Ageing 2010; 39:412-423; 4. Cruz-Jentoft A.J. Age and Ageing 2014; 43: 748-759; 5. Dal Negro R.W. Monaldi Arch Chest Dis 2010; 73 (1): 25-33; 6. Cruz-Jentoft A.J. Farmacia Hospitalaria 2017; 41(4): 543-549; 7. Aquilani R. et al. Rivista Società Italiana di Medicina Generale 2014; 8. Dillon E.L. et al. J Clin Endocrinol Metab 2009; 94 (5): 1630-1637; 9. Rondanelli M. Presentazione al convegno Cibo, Cervello e Salute, 16 marzo 2016 IRCCS C. Mondino-Pavia; 10. Volpato S. "Sarcopenia: definizione, epidemiologia, patogenesi" Università di Ferrara; 11. Rondanelli M. et al. Am J Clin Nutr 2016; 103 :830-840; 12. Rondanelli M. et al. BioMed Research International 2015, article ID 524948; 13. Deutz N.E.P. et al. Clin Nutr 2014; 33 (6): 929-936; 14. Paoletti A.M. et al. "Sarcopenia: diagnosi e prospettive terapeutiche", Atti del congresso: Menopausa Precoce: dal dolore alla salute. Milano 27 marzo 2015.