

Producto: Huesos Sanos

Descripción

Huesos Sanos es un suplemento con 15 nutrigenómicos de probada eficacia para mantener o promover la salud de los huesos y las articulaciones.



Función

Producto: Huesos Sanos

Modo de empleo / Precauciones

Adultos tomar 4 cápsulas al día, o según prescripción profesional. No debe excederse la dosis diaria recomendada. En caso de tener algún problema de salud, consultar antes a su médico. Los suplementos no deben sustituir una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. No se recomienda a menores de 18 años, a mujeres embarazadas, o en período de lactancia, excepto cuando lo prescriba/recomiende su médico/farmacéutico. Guardar en lugar fresco y seco. Mantener fuera del alcance de los niños.



Envase

- Tamaño del envase : 300cc
- Peso neto : 120g
- Peso total :
- Tipo: cápsulas
- Cantidad : 120
- N.º embalagens p/caixa:
- IVA 23%
- Referencia : ECO OSSOS SAOS
- Código de barras: 5600283759081

Indicaciones

Huesos Sanos es un suplemento nutricional que presenta una combinación de 15 nutrigenómicos de probada eficacia para mantener o promover la salud ósea y articular. Así, esta fórmula puede favorecer las patologías del área osteoarticular.

Alérgenos

Contém derivados de **peixe**.



Producto: Huesos Sanos

Informação sobre constituintes

Vitamina C: o mais poderoso agente de limpeza de radicais Hidroxilo (os mais tóxicos e os que mais degradam a estrutura celular - ossos e cartilagem) e envolvido na síntese de colagénio, sendo necessária para manter a integridade dos discos intervertebrais e a cartilagem.

Vitamina D3: regula mais do que 1000 genes no nosso corpo, ajuda na síntese de enzimas das membranas envolvidas no transporte activo de cálcio e actua como um imunomodelador.

Vitamina K2: impede o depósito de cálcio nas artérias e optimiza a sua utilização na formação dos ossos, através do seu efeito na activação da Osteocalcina.

Cálcio e magnésio (citrato): em adição à sua importância na construção da densidade óssea, são indispensáveis na condução nervosa, contracção muscular, metabolismo de energia, a coagulação do sangue, a permeabilidade da membrana e sinalização hormonal.

Zinco, cobre e selênio (citrato): são essenciais para que o corpo possa desenvolver com eficácia a renovação das articulações e também são catalisadores de enzimas do sistema endócrino.

Manganês (citrato): irá dar origem ao Superóxido Dismutasa e vai converter a Glucosamina em Condroitina, que é essencial para a elasticidade da cartilagem e a capacidade da mesma para absorver impactos. Mas a função principal é a inibição de enzimas que produzem a destruição permanente da cartilagem (este é um construtor real de cartilagem).

Boro (ácido bórico): O Boro é essencial para o desenvolvimento saudável dos ossos, ajuda o corpo a metabolizar vitaminas e minerais e também afeta os níveis de Estrogénio e Testosterona. Há alguma evidência para apoiar alegações de que o Boro pode aumentar o desempenho atlético, aumentando a coordenação olho-mão, juntamente com alguma pesquisa limitada para apoiar as reivindicações que pode ajudar a aumentar a massa muscular. As investigações iniciais demonstraram que o Boro pode, também, desempenhar um papel na Osteoartrite, uma doença degenerativa das articulações.

N-acetil-L-cisteína: precursor da Cisteína que, por seu turno, é precursora da Glutathione. Esta, por sua vez, é um componente importante de duas enzimas anti-radicalares (Glutathione Peroxidase e Reductase).

Ácido hialurónico: Com o envelhecimento das articulações, o Ácido Hialurónico, o fluido que proporciona a lubrificação entre as articulações e o tecido conjuntivo, começa a sua decomposição. Com o tempo, este líquido começa a perder o seu volume e, muitas vezes escapa das articulações, sendo que o resultado é atrito que provoca desconforto e dor. O Ácido Hialurónico permite que as juntas se movam suavemente e proporciona uma almofada entre as articulações (também nas ligações intervertebrais).

MSM: antiflogístico (anti-inflamatório), ajuda a manter a resposta imune normal, a contracção muscular, o metabolismo do tecido conjuntivo e manter a integridade da cartilagem.

Sulfato de D-Glucosamina e de Condroitina: ajuda na síntese de colagénio, neutraliza o efeito dos radicais livres e reconstrói a cartilagem (mas atenção, apenas a cartilagem ainda remanescente).

Producto: Huesos Sanos

Bibliografía

- Altman, R. D.: Status of hyaluronan supplementation therapy in osteoarthritis. (2003) Curr Rheumatol Rep 5(1), 7-14.
- Bendich A, Leader S, Muhuri P.: Supplemental calcium for the prevention of hip fracture: potential health-economic benefits. Clin Ther 1999;21:1058-72.
- Bronner F.: Calcium and osteoporosis. Am J Clin Nutr 1994;60:831-6.
- Castelo-Branco C.: Management of osteoporosis. An overview. Drugs Aging 1998;12:25-32.
- Celotti F, Bignamini A.: Dietary calcium and mineral/vitamin supplementation: a controversial problem. J Int Med Res 1999;27:1- 14.
- Chapin RE, Ku WW, Kenney MA, McCoy H, Gladen B, Wine RN, Wilson R, Elwell MR.: The effects of dietary boron on bone strength in rats. Fundam Appl Toxicol 1997;35:205-15.
- Conconi MT, Tommasini M, Muratori E, Parnigotto PP.: Essential amino acids increase the growth and alkaline phosphatase activity in osteoblasts cultured in vitro. Farmaco 2001 Oct;56(10):755-61.
- Debi R, Richman G, Bar Ziv Y et al.: The Role of MSM in Knee Osteoarthritis: A double-blind, randomized prospective study. Osteoarthritis and Cartilage Supp Vol 15(C), 2007.
- Eaton-Evans J.: Osteoporosis and the role of diet. Br J Biomed Sci 1994;51:358-70.
- Hyun TH, Barrett-Connor E, Milne DB.: Zinc intakes and plasma concentrations in men with osteoporosis: the Rancho Bernardo Study. Am J Clin Nutr. 2004 Sep;80(3):715-21.
- Kelly GS.: The role of glucosamine sulfate and chondroitin sulfates in the treatment of degenerative joint disease. Altern Med Rev 1998;3:27-39.
- Knapen MH, Schurgers LJ, Vermeer C.: Vitamin K(2) supplementation improves hip bone geometry and bone strength indices in postmenopausal women. Osteoporos Int. 2007 Feb 8.
- Lebel, L., Gabrielsson, J., Laurent, T. C., and Gerdin, B.: Kinetics of circulating hyaluronan in humans. 4. (1994) Eur J Clin Invest 24(9), 621-6.
- Leffler CT, Philippi AF, Leffler SG, Mosure JC, Kim PD.: Glucosamine, chondroitin, and manganese for degenerative joint disease of the knee or low back: a randomized, double-blind, placebo-controlled pilot study. Mil Med 1999;164:85-91.
- McCarty MF.: Enhanced synovial production of hyaluronic acid may explain rapid clinical response to high-dose glucosamine in osteoarthritis. Med Hypotheses 1998;50:507-10.
- Meunier PJ, Delmas PD, Eastell R, McClung MR, Papapoulos S, Rizzoli R, Seeman E, Wasnich RD.: Diagnosis and management of osteoporosis in postmenopausal women: clinical guidelines. International Committee for Osteoporosis Clinical Guidelines. Clin Ther 1999;21:1025-44.
- Moskowitz, R. W.: Hyaluronic acid supplementation. (2000) Curr Rheumatol Rep 2(6), 466-71.
- Murav'ev Iu V, Venikova MS, Pleskovskaia GN, Riazantseva TA, Sigidin Ia A.: [Effect of dimethyl sulfoxide and dimethyl sulfone on a destructive process in the joints of mice with spontaneous arthritis]. Patol Fiziol Eksp Ter 1991;37-9.
- Nielsen FH.: The justification for providing dietary guidance for the nutritional intake of boron. Biol Trace Elem Res 1998;66:319- 30.
- O'Brien KO.: Combined calcium and vitamin D supplementation reduces bone loss and fracture incidence in older men and women. Nutr Rev 1998;56:148-50.
- Pagonis TA, Givissis PA, Kritis AC, Christodoulou AC. The Effect of MSM on Osteoarthritic Large Joints and Mobility. Int Jour Ortho, 2014;1(1):19-24. ISSN: 2311-5106
- Prabhoo R, Prabhoo TR.: Vitamin K2: a novel therapy for osteoporosis. J Indian Med Assoc. 2010 Apr;108(4):253-4, 256-8.
- Reid IR.: The roles of calcium and vitamin D in the prevention of osteoporosis. Endocrinol Metab Clin North Am 1998;27:389-98. - Shankland WE, 2nd.: The effects of glucosamine and chondroitin sulfate on osteoarthritis of the TMJ: a preliminary report of 50 patients. Cranio 1998;16:230-5.
- Sojka JE.: Weaver CM. Magnesium supplementation and osteoporosis. Nutr Rev 1995;53:71-4.
- Tapadinhas MJ, Rivera IC, Bignamini AA.: Oral glucosamine sulphate in the management of arthrosis: report on a multi-centre open investigation in Portugal. Pharmatherapeutica 1982;3:157-68.
- Yamauchi M, Yamaguchi T, Nawata K, Takaoka S, Sugimoto T.: Relationships between undercarboxylated osteocalcin and vitamin K intakes, bone turnover, and bone mineral density in healthy women. Clin Nutr. 2010 Dec;29(6):761-5.