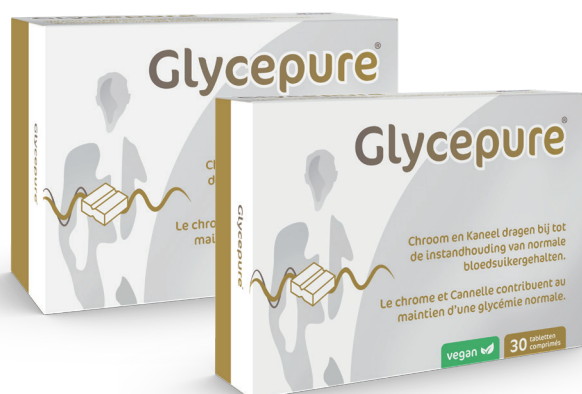




GlycePure®



Voedingssupplement met Chroom en Kaneel voor de instandhouding van normale bloedsuikergehalten



- Natuurlijke actieve bestanddelen voor het normaliseren van de bloedsuikerspiegel
- Kan helpen een medicamenteuze behandeling voor diabetes type 2 te voorkomen of uitstellen
- Helpt de zin in snoepen onder controle te houden
- Geen gekende nevenwerkingen in tegenstelling tot de klassieke synthetische medicatie



Voor wie is Glycepure® nuttig?

Aanbevolen voor personen met

- Pre-diabetes: normaliseren bloedsuikerspiegel
- Diabetes type 2: normaliseren bloedsuikerspiegel en afname complicaties

Hoe en wanneer moet ik Glycepure® innemen?

1 tablet per dag.

* Het is onwaarschijnlijk dat dit product negatieve effecten heeft voor borstvoedende vrouwen, indien de gebruiksinstructies correct gevolgd worden. Toch wordt bij borstvoeding steeds aanbevolen eerst uw arts of apotheker te consulteren voor verder advies.

Wat is Glycepure® en hoe werkt het?

Diabetes mellitus is wereldwijd een ernstige, steeds vaker voorkomende chronische aandoening waarbij het bloedsuikergehalte is verhoogd. Bij diabetes produceert het lichaam onvoldoende insuline of is het lichaam ongevoelig voor het effect van insuline. Hierdoor kan suiker vanuit de voeding onvoldoende opgenomen worden in de verschillende cellen om daar als energiebron te dienen. Daardoor ontstaat een verhoging van het bloedsuikergehalte (hyperglycemie). Samen met een hyperglycemie worden vaak stoornissen in de bloedvetten (cholesterol) en de bloeddruk gezien¹.

Diabetes kan zorgen voor aantasting van zowel kleine als grote bloedvaten en op die manier resulteren in **micro-** (retinopathie (ogen), nefropathie (nieren), neuropathie (zenuwen)) en **macrovasculaire** (hart- en vaatziekten) complicaties. Deze complicaties resulteren vaak in een verminderde levenskwaliteit en een verhoogd risico op vroegtijdig overlijden².

De **prevalentie** van diabetes in België is 1 op 15 Belgen en dit zou naar schatting oplopen tot 1 op 10 Belgen tegen 2040¹. Wereldwijd zouden 415 miljoen volwassenen diabetes hebben en dit zou oplopen tot 642 miljoen in 2040³.

Type 1 (een auto-immuunaandoening, insuline-afhankelijke diabetes) en **type 2 diabetes** (vaak in relatie tot overgewicht en ongezonde levensstijl) zijn de meest voorkomende vormen van diabetes. In meer dan 90% van de gevallen gaat het echter over type 2 diabetes, waarbij het lichaam onvoldoende insuline produceert en/of ongevoelig is voor het effect van insuline⁴.

Pre-diabetes patiënten (= voorstadium van diabetes) hebben een verstoorde glucosetolerantie en lopen een verhoogd risico om op korte termijn type 2 diabetes te ontwikkelen (naar schatting ± 4.8% van alle Belgen)^{1,2}.

GlycePure is een voedingssupplement met vitaminen en mineralen dat:

1. De bloedsuikerspiegel regelt (chroom⁵, kaneel⁶, biotine⁷)
2. Glycatie* beperkt (thiamine (vit B1)⁸)
3. Micro- en macrovasculaire complicaties vermindert, veroorzaakt door oxidatieve stress (kaneel⁶, flavonoiden van bosbes⁹, selenium¹⁰, zink¹¹, luteïne¹²)

* Reactie van reducerend suiker met eiwit of vet. Hierbij ontstaan schadelijke stoffen (AGES) en kunnen eiwitstructuren in het lichaam aangetast worden.

Waarschuwingen

Voor volwassenen. Buiten het bereik van jonge kinderen houden. De aanbevolen dagelijkse dosis niet overschrijden. Een voedingssupplement mag niet als vervanging van een gevarieerde en evenwichtige voeding en van een gezonde levensstijl worden gebruikt. Niet gebruiken bij zwangerschap. Niet gebruiken bij leverproblemen.

Samenstelling per tablet

Kaneel extract.....	0,3 g
Blauwe bosbes extract (Vaccinium Myrtillus)	100 mg
Waarvan anthocyanen	25 mg
Akkerhooibloem extract	60 mg
Waarvan luteïne	3 mg
Chromium picolinaat	0,6 mg
Waarvan Chroom	72 µg (180% RI*)
Zink citraat	32,3 mg
Waarvan zink	10mg (100% RI*)
Vitamine B1	4,1mg (375% RI*)
Selenium methionine.....	5 mg
Waarvan Seleen.....	25 µg (45% RI*)
Biotine.....	450 µg (900% RI*)

* Referentie-inname

Ingrediëntenlijst

vulstof (microkristallijne cellulose), kaneel extract (Cinnamomum verum, schors), blauwe bosbesextract (Vaccinium myrtillus, bes), Akkerhooibloem extract (Calendula officinalis, bloem), zinkcitraat, glansmiddel (hydroxypropylmethylcellulose, calciumfosfaten, microkristallijne cellulose, magnesiumcarbonaten, magnesiumsilicaat, glycerine, kleurstoffen (ijzeroxiden)), L-selenomethionine, thiaminehydrochloride, chroompicolinaat, D-biotine, antiklontermiddelen (siliciumdioxide, magnesiumzouten van vetzuren).

Wetenschappelijke referenties

1. Diabetes Liga www.diabetes.be – wetenschappelijk dossier diabetes preventie 2016.
2. Wilson 2017. Prediabetes: beyond the borderline. Nurs Clin North Am 52(4): 665-677.
3. International diabetes federation www.idf.org
4. Kharroubi, Darwish 2015. Diabetes Mellitus: the epidemic of the century. World J Diabetes 6(6): 850-867.
5. Balk, Tatsioni, Lichtenstein, Lau, Pittas 2007. Effect of chromium supplementation on glucose metabolism and lipids. Diabetes Care 30(8): 2154-2163.
6. Ranasinghe, Jayawardana, Galappaththy, Constantine, Gunawardana, Katulanda 2012. Efficacy and safety of true cinnamon as a pharmaceutical agent in diabetes: a review and meta-analysis. Diabetic Medicine: DOI:10.1111/j.1464-5491.2012.03718.x
7. Geohas Daly, Juturu, Finch, Komorowski 2007. Chromium picolinate and biotin combination reduces atherogenic index of plasma in patients with type 2 diabetes mellitus. Am J Med Sci 333(3): 145-153
8. Luong, Nguyen 2012. The impact of thiamine treatment in the diabetes mellitus. J Clin Med Res 4(3): 153-60.
9. Belwal, Nabavi, Nabavi, Habtemariam. 2017. Dietary anthocyanins and insulin resistance: when food becomes medicine. Nutrients 9: 1111
10. Bahmani, Kia, Soleimani, Mohammadi, Asemi 2016. The effects of selenium supplementation on biomarkers of inflammation and oxidative stress in patients with diabetic nephropathy. Br J Nutr 116: 1222-1228.
11. Khan, Siddique, Ashfaq, Ali, Reddy, Mishra 2013. Effect of high-dose zinc supplementation with oral hypoglycemic agents on glycemic control and inflammation in type 2 diabetic nephropathy patients. J of Nat Sci, Biol and Med 4(2): 336-340
12. Murillo, Fernandez 2016. Potential of dietary non-provitamin A carotenoids in the prevention and treatment of diabetic microvascular complications. Adv Nutr 7: 14-24.