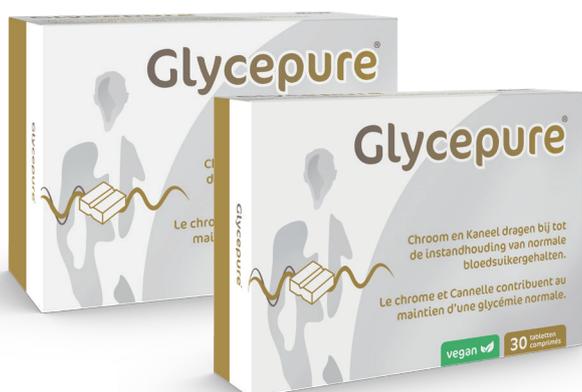




GlycePure®



Complément alimentaire avec du chrome et de la cannelle
pour le maintien normal de la glycémie



- Les ingrédients actifs naturels pour normaliser le taux de sucre dans le sang
- Peut aider à prévenir ou reporter un traitement médical pour le diabète de type 2
- Aide à garder l'envie de grignotage sous contrôle
- Aucun effet secondaire connu contrairement au médicament de synthèse classique



Pour **qui** le Glycepure® est-il utile?

Recommandé pour des personnes souffrant de:

- Pré-diabète: normaliser le taux de sucre dans le sang
- Diabète type 2: normaliser le taux de sucre dans le sang et diminuer les complications

Comment et quand prendre le Glycepure®?

1 comprimé par jour.

* Il est peu probable que ce produit ait des effets négatifs sur les femmes allaitantes si les instructions d'utilisation sont suivies correctement. Néanmoins pendant l'allaitement il est toujours recommandé de consulter votre médecin ou votre pharmacien pour des conseils supplémentaires.

Qu'est-ce que le Glycepure® et comment ça fonctionne?

Le diabète mellitus (sucré) est une affection chronique grave, de plus en plus fréquente dans le monde entier, caractérisée par une augmentation de la glycémie. Lors du diabète, le corps ne produit plus assez d'insuline ou le corps est insensible à l'effet de l'insuline. Par conséquent, le sucre provenant de l'alimentation ne peut pas être suffisamment absorbé dans les différentes cellules pour servir de source d'énergie. Cela entraîne une augmentation du taux de sucre dans le sang (hyperglycémie). En cas d'une hyperglycémie, on observe souvent des troubles des graisses sanguines (cholestérol) et de la tension artérielle¹.

Le diabète peut causer des dommages aux vaisseaux sanguins, qu'ils soient petits ou grands ce qui entraîne des **micro-** (rétinopathie (yeux), néphropathie (reins), neuropathie (nerfs)) et des complications **macrovasculaires** (maladies cardiovasculaires). Ces complications entraînent souvent une réduction de la qualité de vie et un risque accru de décès prématuré².

La **prévalence** du diabète en Belgique est de 1 Belge sur 15 et on estime que ce chiffre passera à 1 sur 10 Belges d'ici 2040¹. Dans le monde, 415 millions d'adultes souffriraient de diabète, ce qui représenterait 642 millions en 2040³.

Type 1 (une maladie auto-immune, le diabète insulino-dépendant) et le diabète de **type 2** (souvent lié au surpoids et à un mode de vie malsain) sont les formes les plus courantes de diabète. Cependant, dans plus de 90% des cas, il s'agit du diabète de type 2, pour lequel le corps ne produit pas suffisamment d'insuline et / ou est insensible à l'effet de l'insuline⁴.

Les patients pré-diabétiques (= premier stade du diabète) ont une tolérance réduite au glucose et présentent un risque accru de développer un diabète de type 2 à court terme (environ ± 4,8% de tous les Belges)^{1,2}.

GlycePure est un complément alimentaire aux vitamines et minéraux qui:

1. Régule le taux de sucre dans le sang (chrome⁵, cannelle⁶, biotine⁷)
2. Limite la glycation * (thiamine (vit B1)⁸)
3. Réduit les complications micro- et macrovasculaires, causées par le stress oxydatif (cannelle⁶, flavonoïdes de myrtille⁹, sélénium¹⁰, zinc¹¹, lutéine¹²)

* Réaction du sucre avec des protéines ou des graisses. Cela produit des substances nocives (AGES) et les structures protéines dans le corps peuvent être affectées.

Avertissements

Pour adultes. Tenir hors de la portée des jeunes enfants. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Un complément alimentaire ne peut pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain. Ne pas utiliser en cas de grossesse. Ne pas utiliser en cas des problèmes de foie.

Composition par capsule

Extrait de cannelle.....	0,3 g
Extrait de myrtille (Vaccinium Myrtillus).....	100 mg
Dont des anthocyanes	25 mg
Extrait de souci des champs	60 mg
Dont la lutéine	3 mg
Picolinate de chrome.....	0,6 mg
Dont le chrome	72 µg (180% AR*)
Citrate de zinc	32,3 mg
Dont le zinc	10mg (100% AR*)
Vitamine B1	4,1mg (375% AR*)
Sélénium méthionine	5 mg
Dont le Selenium	25 µg (45% AR*)
Biotine.....	450 µg (900% AR*)

* l'apport de référence

Liste des ingrédients

Agent de charge (cellulose microcristalline), extrait de cannelle (Cinnamomum verum, écorce), extrait de myrtille (Vaccinium myrtillus, fruit), extrait de souci des champs (Calendula officinalis, fleur), citrate de zinc, agents d'enrobage (hydroxypropylméthylcellulose, phosphates de calcium, cellulose microcristalline, carbonates de magnésium, silicate de magnésium, glycerine, colorants (oxydes de fer)), L-sélénométhionine, chlorhydrate de thiamine, picolinate de chrome, D-biotine, antiagglomérants (dioxyde de silicium, sels de magnésium d'acides gras).

Références scientifiques

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.

Glycepure (NUT_PL_AS 734/52) CNK 30 comp.: 3235-710 CNK 60 comp.: 3235-728

