

BROMELAINA 1000 GDU ZE ŚWIEŻYCH ANANASÓW

Suplement diety

DOSTĘPNE OPAKOWANIA:

60 KAPSULEK
P80938

SPOSÓB UŻYCIA:

Osoby dorosłe 2 kapsułki
dziennie, najlepiej w
trakcie posiłku lub według
wskazań lekarza.

PRODUKT BEZGLUTENOWY.

NIE ZAWIERA:



oraz sztucznych substancji
przedłużających trwałość,
aromatów.



CHARAKTERYSTYKA:

- Bromelaina pochodzi ze świeżych ananasów, które stanowią jej naturalne źródło.
- Specjalny proces jej pozyskiwania, bez użycia rozpuszczalników z wykorzystaniem mikrofiltracji, pozwala na zachowanie w stanie nienaruszonym wszystkich jej właściwości enzymatycznych.
- 1000 GDU (jednostek aktywności enzymatycznej) w dwóch kapsułkach.

BADANIA NAUKOWE:

- Trawienie¹.
- Układ krwionośny².

DLA KOGO:

- Dla osób, które chciałyby uzupełnić dietę w enzymy trawienne pochodzenia roślinnego.

POWIĄZANE SUPLEMENTY DIETY:

- Advanced Multi-Billion Dophilus
- Karczoch Wyciąg z liści
- Olej z dzikiego oregano

BROMELAINA 1000 GDU ZE ŚWIEŻYCH ANANASÓW

Składniki:

Porcja zalecana do spożycia w ciągu dnia (2 kapsułki) zawiera:

Bromelaina (1000 GDU* - ze świeżych ananasów)	300 mg
---	--------

Maltodekstryna, substancje wypełniające: celuloza, kwas cytrynowy; substancja glazurująca: hydroksypropylometyloceluloza; stabilizator: guma celulozowa usieciowana; substancja przeciwzbrylająca: dwutlenek krzemu; emulgator: lecytyny (soja).

*GDU (ang. Gelatin Digesting Units - Jednostki Trawienia Żelatyny) - jednostki aktywności enzymatycznej bromelainy.

Ostrzeżenie: Kobiety w ciąży, matki karmiące oraz osoby zażywające leki lub chore powinny przed zażyciem skonsultować się z lekarzem. Przechowywać w temperaturze pokojowej, w miejscu suchym, ciemnym, w sposób niedostępny dla małych dzieci.

Nie przekraczać porcji zalecanej do spożycia w ciągu dnia. Produkt nie jest substytutem zróżnicowanej diety.

BADANIA NAUKOWE:

- Bromelaina jest naturalną mieszaniną enzymów, które wspierają proces trawienia białek dostarczanych wraz z dietą¹.
- Bromelaina w badaniach *in vitro* wykazuje właściwości obniżające liczbę płytek krwi i ich agregację².

Bibliografia:

1. Altern. Med. Rev. 2008; 13(4):307-314.
2. Platelets 2006; 17(1):37-41.