

MUDr. PETR FORMÁNEK - PORADENSKÁ LINKA DÍL 8



Vážené a milé poradkyně, vážení a milí poradci.

V dnešní „Poradně“ se zaměříme na produkt, který již nějakou dobu je na našem trhu, a který na první pohled (alespoň ten můj) vypadal, že bude hrát jakousi podřadnou roli v portfoliu potravinových doplňků firmy LR.



Ale jak sami při hlubším pohledu zjistíte, má tento produkt velký a široký potenciál a může výrazně pomoci velké části našich nejbližších a přátel. Mám na mysli **Woman Aktiv**, který se až doposud dle mého názoru jevil jako malá popelka, krčící se ve stínu královny Aloe a císařovny Reishi. Během přípravy tohoto článku jsem se musel „zanořit“ do daného tématu jako do oceánu. Tento oceán je však rozbouřen mnohaletými kontroverzními střety, ze kterých nakonec vycházejí protichůdné názory jednotlivých skupin – jak odborné zdravotnické komunity, tak i široké veřejnosti. Teď, při bližším pohledu, se ze zpěněných vln oceánu kontroverze vynořuje **Woman Aktiv**, stejně jako kdysi krásná bohyně Afrodita na své lastuře. Ta byla podle jedné z pověstí stvořena z pěny okolo Uranových genitálií, poté, co je Kronos vrhl do moře. Tato symbolika vzbuzuje úsměv, neboť dnešní téma se bude zabírat hlavně biologickými pochody genitálií našich současných Afrodit.

Pánům doporučuji, aby se trpělivě prokousali úvodní, trochu teoretickou částí a pokračovali v četbě, neboť jim to pomůže pochopit příčinu často nepochopitelné iracionality našich milovaných žen. Ženám, doufám, níže uvedené informace pomohou v rozhodování o důležitých otázkách jejich zdraví a s tím související kvalitou jejich života.

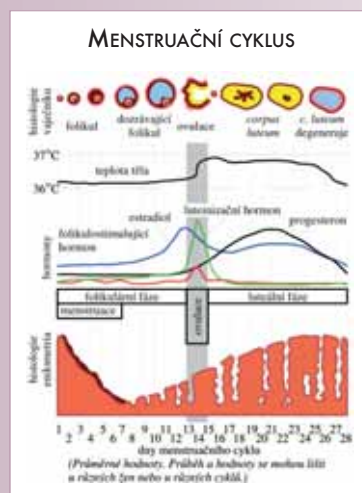
Už v dětství si mnoho z nás uvědomilo rozdíl mezi tělem ženy a muže. Tento rozdíl je podmiňován přítomností několika tzv. pohlavních hormonů. Je zajímavé, že ženy i muži mají ve své výbavě všechny pohlavní hormony. Rozdílnost mezi pohlavími je zapříčiněna vzájemným poměrem hladin jednotlivých pohlavních hormonů. U žen dominují po velkou část života estrogény a progesteron (tzv. ženské pohlavní hormony), kdežto u mužů je to testosteron. Tyto rozdílné poměry pohlavních hormonů se projevují jak v rozdílné stavbě našich těl, tak i ve struktuře naší psychiky. To, že i mužům kolují v krvi estrogény, se například projeví ve vyšším věku – pokles hladiny testosteronu a zvýšení hladiny estrogenu a tudíž změna jejich vzájemného poměru se projeví jako zvětšení předstojné žlázy (benigní hyperplazie prostaty). Naopak některé mladé ženy a dívky jsou nešťastné z projevů vyšší hladiny testosteronu, neboť trpí akné a vyšším růstem chloupků v obličejí a po těle, u některých starších žen změna poměru estrogenu a testosteronu vede k řídnutí vlasů – androgenní alopecii. Zkušený muž však v těchto drobných vadách na kráse vidí garanci vášnivého milování (testosteron u žen podmiňuje sexuální libido) a zkušený poradce LR příležitost, jak těmto dámám pomoci nabídkou kvalitních produktů a servisu.

Povězme si několik základních faktů o vzniku a biologické úloze pohlavních hormonů u žen. Jelikož hormonální kaskáda lidského organismu je velmi komplexní, propojená mnoha vzájemně se ovlivňujícími vazbami, v následujícím textu se omezím na estrogény, progesteron a něco málo se zmíním o testosteronu. Všechny tyto

názvy označují takzvané steroidní hormony, jejichž základem je podobná struktura a jejichž syntéza vychází z cholesterolu. Vznikají u žen během plodného období převážně ve vaječnicích (ováriích), v těhotenství je produkuje placenta, vznikají také v nadledvinách. Ale i TUKOVÁ a svalová tkáň je významným místem tvorby pohlavních hormonů (hlavně estrogenu po menopauze). Vše je řízeno z vyšších hormonálních center v mozku.

Estrogény jsou považovány za Hlavní ženský pohlavní hormon. Odpovídají za spuštění všech změn, k nimž dochází v dívčím těle v pubertě. Dívčím se pod vlivem estrogenu rozvíjejí mléčné žlázy a tím rostou nadra, redistribucí tělesného tuku se vyvíjí typická ženská silueta a v podpaždí a na ohanbí vyraší ženské ochlupení. Rozvíjí se vnější a vnitřní pohlavní orgány, dochází také k první menstruaci (menarché), která znamená pohlavní zralost a počátek období plodnosti ženy. V tomto období dochází k cyklicky se opakujícím změnám v organismu ženy, které

umožňují očekávané těhotenství – tzv. menstruační cyklus. Estrogény jsou dominantní hlavně v první polovině menstruačního cyklu a jsou produkovány buňkami těsně obklopujícími dozrávající vajíčko (společně tvoří tzv. folikul). Děložní sliznice odloučená předchozí menstruací se nově tvoří. Hlen v cervikálním kanále se zmnoží a stává se tekutějším (tudíž snadněji dostupným pro spermie). V prsní žláze dochází pod vlivem estrogenu k cyklickým změnám.



Estrogény zmnožují buňky mléčné žlázy, které, nedojde-li k těhotenství, odumírají. Za celý život projdou prsní žlázy několika sty cyklů zmnožení a odumírání buněk, což je činí náchylnými pro vznik nádorů.

Estrogény, proto aby působily, musí proniknout do buněk a navázat se na své receptory. Byly objeveny dva typy receptorů – estrogenový receptor alfa a beta. Tyto dva receptory jsou rozmístěny s různou četností v jednotlivých orgánech, podléhajících vlivu estrogenu. Nejvíce receptorů je v děloze a prsech (převážně receptorů alfa), ale také například v kůži, játrech, kostech a hlavně mozku. Proto s hladinou estrogenu souvisí svěží, jemná a dobře prokrvená pokožka, husté vlasy, trávení, funkce močového měchýře, pevnost kostí, spánek, krevní tlak, imunita a v neposlední řadě duševní stav a psychika žen. Jak pejorativně uvádí některé feministky, estrogény dělají ženy během jejich plodné fáze milými, poddajnými a pokornými, aby se nesobecky postavily do služeb rodiny a nemyslely v první řadě na svůj vlastní pokrok. A podle slov mužů, které by tyto feministky nazvaly „sexistickými prasátky“ (či prasáky) „estrogény jsou zodpovědné za všechno, co muži na ženách tak milují“. Estrogény se také spolupodílí v období plodnosti na ochraně před aterosklerózou tím, že stimulují v játrech produkci HD lipoproteinu (laicky řečeno „dobrého“ cholesterolu).

Záměrně píší o estrogenech v množném čísle, neboť se jedná o skupinu několika strukturálně a funkčně podobných substancí – nejdůležitější jsou estron, estradiol a estriol. Tyto tři estrogény se dají rozdělit podle svých účinků a účinků jejich metabolitů na tzv. „dobré“ estrogény a „špatné“ estrogény. „Dobré“ estrogény (estriol a tzv. C-2 metabolity) působí jako antioxidanty a také chrání tkáň prsu a dělohy před nekontrolovaným množením buněk. C-16 metabolity estronu („špatné“ estrogény) mají opačný efekt a ve svém nejhorším projevu navozují rakovinu prsu nebo děložní sliznice. To, zda se estrogény budou metabolizovat na „dobré“ či „špatné“, můžeme významně ovlivnit složením diety. Vysoké množství tuku ve stravě, málo nenasycených mastných kyselin a konzumace alkoholu blokuje tvorbu „dobrého“ estrogenu. Naproti tomu konzumace některých druhů rostlin (košťálovitá zelenina, sója atd.) a přiměřená fyzická aktivita navozují produkci „dobrého“ estrogenu. Podrobněji o tom pojednám níže.

To, že estrogény jsou ženské pohlavní hormony, ví pravděpodobně velká část veřejnosti. O existenci progesteronu u žen ví, podle mého názoru, menšina. Přitom tento hormon je nesmírně důležitý pro optimální zdraví ženy a hlavně pro její plodnost. Je spoluhráčem a zároveň protihráčem estrogenů. Po ovulaci se zbytek foliklu transformuje do žlutého tělíska (corpus luteum). Toto žluté tělísko produkuje po následující 2 týdny navíc k estrogenům i velké množství progesteronu. Hlavním úkolem tohoto hormonu je připravit vytvořenou děložní sliznici pro uhnízdění oplodněného vajíčka a toto těhotenství udržet. Nedojde-li k oplodnění, dramaticky poklesnou hladiny progesteronu i estrogenů a nastoupí menstruace – dojde k odloučení děložní sliznice. Jejím prvním dnem začíná nový cyklus. Je důležité si uvědomit, že bez ovulace nedojde k vytvoření žlutého tělíska a produkci progesteronu, a tím k závažnému narušení jejich vzájemnému poměru. Například výrazný stres dokáže zabránit ovulaci.

Stejně jako estrogény má i progesteron své receptory uvnitř buněk, různě početné v jednotlivých tkáních, hlavně v děloze, prsech, játrech a dalších orgánech, ale nejvíce jich je v mozku, zvláště v centru, které ovládá emoce. Progesteron může obsadit i estrogenové receptory. Působí však na nich opačně a tím potlačuje negativní účinky estrogenů u žen v plodném období. Proto při nedostatku progesteronu dochází u žen, jak uvádí

ESTROGENOVÉ DOMINANCI.



Ta se může projevit **nepravidelnou menstruací a křečemi, tzv. předmenstruačním syndromem, premenstruační epilepsií a depresí, depresí po porodu, zvýšenou krevní srážlivostí a tím zvýšením rizika mrtvice nebo plicní embolie** (ucpání plicní tepny velkým trombem), **migrénou, nespavostí, samovolnými potraty, neplodností, inkontinencí** (samovolným únikem moče), **endometriózou** (mimoděložní růst buněk sliznice dělohy), **návaly horka, nočním pocením, otoky a pnutí v prsech, vaginální vysušeností, syndromem chronické únavy, kvasinkovými infekcemi, osteoporózou, fibroidy v děloze, fibrocystózou v prsu, a v neposlední řadě rakovinou prsu nebo dělohy**. Tyto klinické symptomy se nejčastěji objevují u žen několik let před menopauzou a během ní. Je to způsobeno skutečností, že s přibývajícím věkem se stále častěji vyskytují cykly bez ovulace (anovulační cykly), kdy se netvoří takřka žádný progesteron a tím je podmíněna estrogenová dominance. Když ve vaječnicích přestanou uzrávat i folikuly s vajíčky, dojde k zásadnímu snížení produkce estrogenů a v tomto okamžiku přestane žena menstruat. Toto období se nazývá menopausou neboli přechodem. V průměru začíná po 45. roce a vrcholí po 50. roce života ženy. V dalším období se ve vaječnicích netvoří žádný progesteron a nízké množství estrogenů. Na významu nabývá syntéza pohlavních hormonů v ostatních tkáních a to hlavně v nadledvinách a tukové tkáni.

V tomto článku nemám dostatečný prostor, abych mohl dopodrobna rozebrat jednotlivé výše zmíněné klinické obtíže, vyskytující se u fertálních žen (v plodném věku) nebo obtíže související s těhotenstvím či kojením. Obecně se dá říci, že velká část z nich vzniká v souvislosti se změnou poměru estrogenů a progesteronu a následné estrogenové dominance.

Je třeba také poznamenat, že stav estrogenní dominance lze navodit škodlivými látkami, vyskytujícími se v našem životním prostředí, které napodobují (mimikují) účinky estrogenů. Nejčastěji jsou to pesticidy a herbicidy, masivně používané v zemědělství, dále například dioxiny vznikající spalováním komunálního odpadu, změkčovače umělých hmot a polystyreny. Tyto **xeno-estrogény** reagují primárně s beta-estradiolovým receptorem. Vykazují velmi silný uterotrofní účinek (stimulují buňky v děloze ke množení) a jsou dokonce schopny snížit mužskou fertilitu (plodnost). Do značné míry vyvolávají rakovinu prsu, prostaty a endometria (vnitřní výstelky děložní sliznice).

I nevhodně užívaná hormonální antikoncepce nebo léčba syntetickými hormonálními přípravky může samozřejmě přispět k narušení optimálního poměru pohlavních hormonů, neboť tato syntetika nejsou schopna napodobit všechny biologické účinky přirozeného progesteronu či estrogenů. Například progesteron je hlavní předstupeň pohlavních hormonů, z kterého pak v těle další biosyntézou vzniká testosteron a z testosteronu pak v dalším kroku estrogény.

Vraťme se však zpět k menopauze, neboť tímto obdobím dříve nebo později projdou všechny ženy, které se dožijí vyššího věku. Menopauza označuje dobu poslední menstruace plus jeden rok. Předchází jí premenopauza a je následována postmenopauzou. Celé toto období se označuje jako klimakterium. Je to období postupného přechodu od cyklické produkce vysokých hladin progesteronu a estrogenů ke stavu, kdy žena produkuje malé množství estrogenu a musí se obejít bez blahodárného vlivu progesteronu.

To, proč ženy procházejí tak náhlým ukončením plodnosti, je vysvětlováno hlavně vysokým rizikem úmrtí během těhotenství a porodu u starší ženy a také faktem, že žena, která ukončila svůj reprodukční cyklus, se může věnovat péči o potomky svých dětí a tím zajistit větší šance na pokračování svých genů.

Jak jsme si výše objasnili, optimální poměr progesteronu a estrogenů má zásadní vliv na zdraví, vitalitu a duševní funkce žen. Proto se u velké části žen v tomto období objevují více či méně závažné klinické obtíže. Mezi ty „mírnější“ patří únava, poruchy spánku, nervozita, podrážděnost, bolesti hlavy, pocit napětí v prsou, návaly horka a nevysvětlitelné pocení. K těm závažným patří atrofie sliznic, zvláště pohlavního ústrojí, což má negativní vliv na prožívání pohlavního života, s tím souvisí i problém inkontinence, kdy dochází k nekontrolovanému úniku moči. U některých žen významně ubývá kostní hmota, vzniká osteoporóza a hrozí komplikované zlomeniny. Typická je zlomenina krčku kyčelního kloubu při upadnutí. Nejzávažnější jsou však kardiovaskulární onemocnění (infarkt myokardu, mrtvice) a rakovina prsu, děložní sliznice a tlustého střeva – to jsou nečastější příčiny úmrtí v západní civilizaci. Při zvážení těchto faktů není divu, že konvenční medicína přišla s postupem, jak tento stav u žen „léčit“. Proto byla odborníky navržena substituční hormonální terapie, která vhodně zapadala do tržní strategie farmaceutického průmyslu. Substituce (náhrada) se prováděla zpočátku „sólově“ syntetickými estrogeny, později kombinací syntetických estrogenů a progestinů (syntetická analoga progesteronu). Brzy se však ukázalo, že syntetickým napodobeninám ženských hormonů – zvláště progestinům – schází vnitřní fyziologické výhody přírodních hormonů, což se projevuje častým výskytem nežádoucích vedlejších efektů, které si co do závažnosti vůbec nezadají se zdravotními komplikacemi menopauzy – opět gynekologické nádory a tromboembolická onemocnění (např. mrtvice, plicní embolie). Zároveň se snahou farmaceutického průmyslu a zainteresovaných či nevzdělaných lékařů (přemýšlím, která varianta je horší...) bagatelizovat nežádoucí účinky se začal zvedat stále silící hlas aktivistických skupin. Ten ve své extrémistické formě tvrdil, že menopauza je přirozená (což je pravda) cesta pro osvobození žen od „estrogenového jha“, kterého muži využívají k ovládnutí žen. Uprostřed těchto názorových proudů samozřejmě byly a jsou ty rozumné „zlaté střední“. O nich se zmíním dále v textu. Bezbrhého



předepisování substituční hormonální terapie ukončilo několik ne-



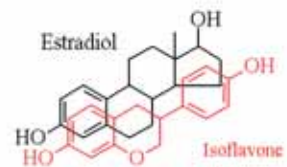
dávných rozsáhlých klinických studií. Jedna z posledních dokonce byla z etických důvodů předčasně ukončena, neboť věrohodně prokázala, že DLOUHODOBÁ hormonální substituce zvyšuje riziko úmrtí na srdeční a oběhové problémy stejně jako na rakovinu prsu. Americký časopis TIME z 22. července 2002 to komentuje: „Tím je ukončena dlouholetá debata o užitku a riziku hormonální substituční terapie.“

Jaká cesta však vede z tohoto bludného kruhu? Jak pomoci nemalé skupině menopauzálních žen, které objektivně trpí zdravotními problémy navozenými změnou v hormonální výbavě, a zároveň je nepoškodit a nevystavit většímu riziku úmrtí? Řešením je kombinace výsledků moderní medicíny a zkušeností jiných kultur, ve kterých ženy takřka nevědí, co jsou to problémy s menopauzou. Mezi takové kultury patří například japonská nebo čínská, ale také komunity mexických Indiánů. Na otázku, co odlišného dělají ženy z těchto kultur, že netrpí tolik problémy přechodu, se dá odpovědět jednoduše. Jinak se stravují. V asijské populaci dlouhodobě konzumují sójové boby, hodně zeleniny a ryb. Ženám mexických Indiánů prospívá konzumace yamu (jeho kořeny jsou sladké a plné přírodního progesteronu). Intenzivní výzkum se zaměřil na tyto poživatiny a byly identifikovány biologicky účinné substance, které jsou svým farmakologickým projevem velmi podobné fyziologickým hormonům žen. Proto jsou tyto substance nazývány **fytoestrogeny**, správněji **isoflavonoidy**, neboli **isoflavony**.

Isousoji a z červeného jetele (nově objevený bohatý zdroj) jsou molekuly podobné estrogenům. Jsou nejlépe probádanými fytoestrogeny. V rostlinách účinkují jako antioxidanty, jako lapače volných radikálů. Isoflavony jsou široce rozšířené skupiny látek, vyskytujících se hlavně v květech, listcích a plodech rostlin. I když jsou isoflavony nazývány fytoestrogeny, nejsou totožné s estrogeny, plní konstruktivní ochranu buněk aniž by vykazovaly schopnosti buněčné proliferace (dělení).

POROVNÁNÍ CHEMICKÉ STRUKTURY ISOFLAVONŮ A 17BETA – ESTRADIOLU

Chemical Structure of Isoflavones and 17B-Estradiol



Isoflavony můžeme chápat jako přírodní „anti-aging“ (proti stárnutí) součástí rostlin, protože m.j. ochraňují samu rostlinu od ničivého agresivního slunečního záření. Dokazuje to fakt, že rostliny ve vysokých horách mají větší obsah isoflavonů.

Extrakt z červeného jetele obsahující isoflavonoidy **daidzein, genistein, formononetin a biochanin A** má díky jejich vysokému obsahu významnou schopnost lapat volné radikály. Sója obsahuje pouze daidzein a genistein.

Isoflavony projevují silnou estrogení aktivitu, neboť vykazují silnou afinitu (přilnavost) k estrogenímu receptoru-beta (beta-ER) a zároveň i slabou afinitu k estrogenímu receptoru-alfa (alfa-ER). U lidí vykazují ne-genitální vlastnosti, jako např. ochranu před osteoporózou a ochranu cév před aterosklerózou. Navíc, na rozdíl od „špatného“ estrogenu a xeno-estrogenů, vykazují schopnost ochrany před rakovinou, protože isoflavony mají větší selektivní vazbu na beta-ER (tím brání vazbě „špatného“ estrogenu nebo xeno-estrogenu, které pak nemohou buňku stimulovat k dělení). Červený jetel má dokonce schopnosti inhibice aromatázy (hormon, přeměňující testosteron v tukové tkáni na estrogeny). Podle nejnovějších zpráv mají isoflavony i anti-angiogenetické vlastnosti (zabraňují nádoru, aby si pro svojí výživu tvořil nové cévy, bez kterých by nemohl dál růst). Také se prokázalo, že významně snižují množství estrogeních a androgeních receptorů v nádorových buňkách například prostaty, což taky významně snižuje malignost těchto buněk. Epidemiologické práce pozitivně demonstrují, že isoflavony snižují riziko rakoviny, zvláště pak prsu, prostaty, tlustého střeva a dle posledních objevů i rakoviny ovaria (vaječnicků).

Isoflavony z červeného jetele mají také afinitu jak k androgenímu, a – což je zásadní k potlačení estrogenové dominance – k progesteronovému receptoru. Androgení a progesteronový receptor jsou např. důležité pro vylepšování nálady, tudíž užívání červeného jetele umožňuje lehké zlepšování nálady. Proto, milé dámy, když Vám Váš milý donese na důkaz své lásky pugét ze samých čtyřlístků, nenačnuje Vám příslušnost k jistému druhu sudokopytníků, ale chce Vám prostě zlepšit náladu před koncem vašeho pravidelného cyklu (a tím zvýšit svou šanci na oblíbenou středeční aktivitu tentokrát bez nutnosti ochrany).

Zvážíme-li výše uvedená fakta, je nám jasné, proč firma LR při komponování produktu, který by zohlednil jedinečnost ženského organismu, použila červený jetel. Prostě jako tradičně – vždy chce



pro ženy to nejlepší. Přidáním vitamínu D a vápníku umocnila preventivní efekt přípravku **Woman Aktiv** proti řídnutí kostí, neboť tyto dvě ingredience hrají hlavní roli v kostním metabolismu.

Kdo by měl **Woman Aktiv** užívat? Určitě ženy v premenopauzálním věku, které si chtějí aktivně vychutnat další léta zralé dospělosti a preventivně se vyhnout zdravotním komplikacím. Dále fertillní ženy, u kterých se projevují zdravotní problémy navozené estrogenovou dominancí. Těhotné a kojící matky by případně užití měly konzultovat se svým lékařem nebo na infolince firmy LR. Ženy, které prodělaly nebo prodělávají některé závažné onemocnění související s přechodem, by měly tento produkt pravidelně užívat, případně i s farmakologickou léčbou a s dalšími přírodními léčivými prostředky, jako je např. **Aloe Vera Gel, Reishi, VitaAktiv** atd.

Nedoporučuji užívání přípravku **Woman Aktiv** dívkám v pubertě a také ne dětem, u kterých isoflavony ve vyšším množství mohou oslabovat imunitní systém. Zvláště maminky, převádějící kojence na umělou kojeneckou výživu, by měly dohlédnout, aby nebyla vyráběna ze sóji.

Zní to paradoxně, ale z užívání **Woman Aktiv** mohou mít prospěch i muži. Mám na mysli muže, kteří se léčí na benigní zvětšení prostaty. Zvláště bych to doporučil těm mužům, kteří se léčí nebo prodělali léčbu karcinomu prostaty – viz výše uvedené antikancerózní efekty isoflavonů červeného jetele.

Ideální je samozřejmě užívat **Woman Aktiv** společně s Aloe gelem, neboť aloe sama o sobě dokáže vyladit ženský hormonální systém. Díky synergii se preventivní a léčebný efekt násobí.



MUDr. PETR FORMÁNEK - PORADENSKÁ LINKA DÍL 8

Krátký dodatek k Poradně o dalších nových produktech v portfoliu firmy LR

V posledních měsících se v naší nabídce objevují nové produkty, které posilují především oblast zdraví a „wellness“. Předkládám Vám zatím jejich krátký přehled, abyste se v nich mohli orientovat do doby, než vznikne dostatečný prostor pro jejich detailní popis a rady na jejich užití.



To, co dokáže Woman Aktiv pro zdraví žen, dokáže v podobném rozsahu produkt Man Aktiv. Byť v životě mužů neexistuje doba s tak dramatickou změnou v pohlavních hormonech jako při menopauze, mluví se dnes někdy o andropauze, což je pomalý proces změny poměru androgenů tj. testosteronu a jeho metabolitů a estrogenů, které také hrají důležitou roli v mužském těle. Nejvýznamněji se tyto změny odrážejí v prostatě, která u mnoha starších mužů zbytní a vytváří komplex urologických symptomů, které se obecně nazývají prostatické potíže. Ukazuje se, že spojili se botanické faktory sóji a dýňových semen s vitamínem E a s antioxidanty z červené řepy, mohou být při pravidelném užívání dobrou prevencí pozdějších problémů s prostatou. Proto by muži, kterým se blíží padesátka, měli tento produkt zařadit do svého dietetického plánu.

I další produkt mě příjemně překvapil. Netušil jsem, že v Evropě může růst tak krásná rostlina s tak potentní výbavou botanických, zdraví prospěšných faktorů. Ano, je to *Cistus Incanus*. Aromatická, divoce rostoucí růže z proslulého jihu našeho krásného kontinentu vyrůstá až do výšky jednoho metru. Keř roste hlavně na půdách s vyšším obsahem hořčíku. Vyznačuje se vysokým obsahem polyfenolů, čímž je velice cenný pro lidský organismus, neboť tyto polyfenoly mají silný antioxidantní efekt a výrazně působí proti virovým infekcím. Nasadíme-li extrakt z rostliny *Cistus Incanus* u pacientů, prodávajících virové onemocnění, může to mít společně s Aloe Vera Gelem významný terapeutický efekt – zejména v době „chřipkových“ epidemií, u dětských virových onemocnění, u opakujících se oparů atd.



Další dva produkty se výborně hodí do portfolia potravinových doplňků aktivních sportovců a jedinců, kteří si chtějí udržet optimálně zdravý a výkonný svalový a kloubní aparát. **Starter drink** je směs 18 aminokyselin, vitamínů B a minerálů. Nápoj, podávaný před sportovním výkonem, ochrání svalové buňky při zátěži před nadměrnou ztrátou cenných amino-

kyselin. Tím se výrazně zkrátí regenerační fáze, která je nutná pro růst výkonu a musí následovat po tréninku – umožní nám proto mít během stejné doby více tréninkových jednotek.



Druhým produktem jsou **Freedom Gelenk Plus** kapsle. Výrobek kombinuje výživné látky, důležité pro klouby (glukosaminsulfát a chondroitinsulfát) spolu s dalšími důležitými faktory (vitamín E a D). Studie prokázala

ly, že tyto výživné látky pozitivně ovlivňují výstavbu a regeneraci poškozených chrupavek a posilují kolagenová vlákna. Výrobek zásobuje chrupavky a klouby důležitými stavebními látkami a povzbuzuje obnovu kloubního mazu a buněk ve chrupavce. To prospívá nejen aktivním sportovcům, kteří intenzivně zatěžují své klouby, ale i klientům s artrózou. Tyto kapsle nám umožňují individualizovat regenerační kúru pro klouby. S jejich pomocí totiž můžeme navýšit příjem důležitých ingrediencí u těch klientů, kteří již užívají Aloe Vera Freedom, ale mají například vyšší hmotnost nebo se u nich vyskytuje vyšší stadium poškození kloubní chrupavky.

Tento stručný přehled by Vám měl sloužit jako počáteční návod pro marketing uvedených produktů. Pro důkladnější informace o těchto nových produktech je však třeba více prostoru a proto se už nyní můžete těšit na příští „Poradnu“.

MUDr. Petr Formánek
infolinka Aloe Vera: +420/777 117 006
možno volat: (Po - Pá od 14.00 - 19.00 hod.)

