

DuoLife MY BLOOD

DuoLife MY BLOOD – tekutý vitamínový a minerální doplněk založený na přírodních složkách. Komplexní produkt se synergickými účinky. Spojení ovocných a zeleninových výtažků a bohatý zdroj vitamínů a minerálů, které jsou nezbytné pro udržení dobré tělesné a duševní kondice organismu. Složení zaručující energii a vitalitu a podporující fungování všech orgánů.



Kdy?

DuoLife MY BLOOD je obzvláště vhodný pro:

- ▶ lidi chtějících si udržet správný krevní obraz,
- ▶ lidi s intenzivní pohybovou aktivitou,
- ▶ lidi s náročnou duševní prací,
- ▶ rekonvalescenty,
- ▶ ženy plánující těhotenství (vzhledem k obsahu kyseliny listové),
- ▶ vegetariány a vegany (vzhledem k obsahu železa),
- ▶ seniory,
- ▶ dárce krve.

Nedostatek vitamínů a minerálů v organismu se projevuje chronickou únavou, špatným soustředěním, horším stavem pokožky, vlasů a nehtů a náchylností na infekce. V takovém případě je obzvláště vhodné zajistit si správnou stravu a podpořit ji vhodnými doplňky, což umožní udržet správný stav krve a spojenou s ním dobrou kondici organismu.

Jakým způsobem?

Doplňěk stravy DuoLife MY BLOOD dodává vitamíny a minerály a také cenné antioxidanty, které jsou obsažené ve výtažcích a šťávách ze zeleniny a ovoce. Jedná se o hodnotný doplněk každodenní stravy pro lidi se zvýšenou potřebou těchto výživových látek. Je určen také pro ty, kdo ve stravě přijímají z různých důvodů málo vitamínů a minerálů. Díky tomu pomáhá udržovat správnou skladbu krve a podporuje antioxidační procesy a regeneraci organismu.



Duolife MY BLOOD – užívání:

25 do 50 ml jednou denně před jídlem.



Složení: šťáva z hlízy řepy červené, šťáva z ovoce černého rybíze, šťáva z ovoce červené révy, výtažek z ovoce aceroly standardizován v oblasti obsahu vitamínu C (160mg/50ml), výtažek z listů špenátu (50mg/50ml), formule obsahující vitamíny a minerály: **vitamín A** (retinyl-acetát), **vitamín D** (cholekalci-ferol), **vitamín E** (acetát dl-alfa-tokoferolu), **vitamín C** (kyselina L-askorbová), **vitamín B1** (hydrochlorid tiaminy), **vitamín B2** (fosforečnan-5-riboflavinu), **vitamín B3** (amid kyseliny nikotinové), **vitamín B6** (hydrochlorid pyridoxinu), **B9** (kyselina listová), **B12** (kyanokobalamin), **B7** (D-biotin), **B5** (kyselina pan-tothenová), **železo** (fumarát železnatý (II)), **zinek** (glukonát zinečnatý), **měď** (glukonát měďnatý (II)), **mangan** (síran manganatý), **selen** (selenát (IV) sodný), **molybden** (molybdenan (IV) sodný), **jod** (jodid draselný).

Nepřekračujte maximální doporučenou denní dávku. Produkt není určen jako náhrada pestré stravy. Pro správné fungování organismu je důležitá vyvážená strava a zdravý životní styl.

Složení	50 ml	RHP**
Vitamín A	400 µg	50%
Vitamín D	2,5 µg	50%
Vitamín E	12 mg	100%
Vitamín C	160 mg	200%
Vitamín B1	1,1 mg	100%
Vitamín B2	1,4 mg	100%
Vitamín B3	1,6 mg	100%
Vitamín B6	1,4 mg	100%
Vitamín B9	400 µg	200%
Vitamín B12	2,5 µg	100%
Vitamín B7	50 µg	100%
Vitamín B5	6 mg	100%
Železo	14 mg	100%
Zinek	10 mg	100%
Měď	0,5 mg	50%
Mangan	1 mg	50%
Selen	30 µg	54%
Molybden	50 µg	100%
Jod	150 µg	100%

*RHP – referenční hodnota příjmu průměrného do-spělého člověka (8400 kJ/2000 kcal)

Jaké účinky mají rostlinné výtažky z aceroly a listů špenátu?

- ▶ Dodávají cenný vitamín C, který dále pod-poruje vstřebávání železa z trávicího ústrojí a přispívá k udržení správné funkce červených krvinek¹⁻⁴.
- ▶ Jsou zdrojem řady přírodních antioxidantů chránících před chronickými nemocemi, jako jsou nemoci srdce, nádorová onemocnění a ateroskleróza¹⁻⁴.

Proč jsou černý rybíz, červené hrozny a řepa tak cenné?

- ▶ Jsou přírodní zásobárnou vitamínů a minerálů. Štáva z řepy obsahuje velké množství hořčičku, který má příznivý vliv na stav cév. Hořčík čistí tepny a žíly od usazeného cholesterolu a zabraňuje vzniku cévních usazenin⁵. Díky zdravým cévám může krev optimálně plnit své fyziologické funkce.
- ▶ Obsahují četné antioxidanty, které přispívají ke správné funkci srdce, dobrému stavu cév a udržení správné hladiny cholesterolu v krvi⁶⁻¹².
- ▶ Antioxidanty, které obsahuje černý rybíz, chrání červené krvinky před působením volných radikálů a pomáhají udržet krev v dobrém stavu^{13,14}.
- ▶ Resveratrol z červených hroznů může podporovat správné funkce krevních destiček a brzdí jejich agregaci, podporuje také udržení správného krevního tlaku^{15,16}.

Jak vitamíny a minerály ovlivňují funkce krve?

- ▶ Vitamín A – podporuje vstřebávání železa z jídla a přispívá tak k udržení správné hladiny železa v organismu¹⁷.
- ▶ Vitamín D – chrání srdce, také tím, že roztahuje cévy¹⁸. Díky tomu může krev bez překážek plnit své úlohy v organismu.
- ▶ Vitamín E – je silný antioxidant s účinky chránícími červené krvinky a s blahodárným vlivem na krevní tlak; nedostatek vitamínu E může přispívat k anemii^{19,20}.
- ▶ Vitamín C – další důležitý antioxidant, chrání srdce a cévy, pomáhá snižovat hladinu cholesterolu v krvi²¹.
- ▶ Vitamíny skupiny B, včetně kyseliny listové – jedná se o skupinu vitamínů ovlivňující krevtvorbu, které jsou nezbytné pro tvorbu erytrocytů²².
- ▶ Železo – je nezbytné pro tvorbu hemoglobinu, tedy červeného krevního barviva, které zodpovídá za dopravu kyslíku všem buňkám v těle. Správné vstřebávání železa pomáhá předcházet anemii²³.
- ▶ Zinek – zvyšuje hladinu produkovaných protilátek a podporuje tak obranyschopnost organismu²⁴.
- ▶ Měď – účastní se syntézy hemoglobinu, chrání před anemií, srdečními chorobami a zvyšuje obranyschopnost²⁵.
- ▶ Mangan a selen – jsou antioxidanty chránící srdce a cévy a podporující funkce imunitního systému²⁶.

Čím se DuoLife MY BLOOD vyznačuje?

- ▶ **Podpora dárcovství krve:** Krev je potřebná každých 15 sekund! Když si vyberete produkt DuoLife MY BLOOD a pomůžete tak sobě, podpoříte také propagaci dobrovolného dárcovství krve a rozvoj programu identifikačních karet s krevními skupinami. Firma DuoLife předá část výnosu z každého prodaného produktu DuoLife MY BLOOD na propagaci dobrovolného dárcovství krve a nadaci „Fundacja Krewniacy”. Moje krev je celoevropský sociálně-vzdělávací program kampaně „Krewniacy” pořádané Evropskou nadací čestných dárců krve. Cílem programu je zvýšit povědomí o tom, jak velký význam má pro záchranu lidských životů a zdraví znalost naší krevní skupiny a péče o správnou kondici krve.
- ▶ **Tekutá forma tohoto produktu se zachovaným biologickým pozadím jeho složek**, usnadňující uvolňování aktivních látek a jejich vstřebávání do krevního oběhu, zvýšená absorpce se pak projevuje efektivnější distribucí na místo působení (příznivý vliv na procesy LADME*).
- ▶ **Trvanlivost přípravku zajištěna metodou IHHP™ by DuoLife** – (Innovation High Hydrostatic Process™ by DuoLife) založenou na koncepci „minimálního zpracování”. Výhodou této metody je vysoká zdravotní kvalita a trvanlivost přípravku a také uchování přirozených výživových i senzorických vlastností oproti výrobkům stabilizovaným klasickým způsobem. Použitý technologický proces probíhá při nízké teplotě (pro ochranu aktivních složek) a je založen na synergickém působení mnoha faktorů zajišťujících trvanlivost, což umožňuje udržet nejvyšší kvalitu produktu bez použití konzervačních látek.
- ▶ **Přírodní složky**, včetně složek se standardizovaným obsahem aktivních látek; 100% RHP pro většinu vitamínů a minerálů obsažených v 50 ml produktu, což kryje denní potřebu těchto složek u průměrného dospělého člověka.
- ▶ **Receptura zohledňující synergické a antagonistické účinky jednotlivých složek.**
- ▶ **Produkt NEOBSAHUJE konzervační látky a JE BEZ GMO** – suroviny použité pro výrobku doplňku NEPOCHÁZEJÍ z geneticky modifikovaných rostlin.
- ▶ **Speciální láhev ze skla pro farmaceutické účely** – tmavé sklo chrání před světlem a výkyvy teploty, je odolné proti uvolňování do přípravku rozpustných minerálních látek z vnitřního povrchu.
- ▶ **Koncentrované složení** – a díky němu komfortní užívání – jednou denně.

i Bibliografie produktu DuoLife My Blood je uvedena na zvláštním listu v pořadači

**LADME – anglická zkratka průběhu zpracování aktivní látky v organismu: uvolňování z formy přípravku -> vstřebávání do krevního oběhu -> distribuce v organismu -> metabolismus -> vyloučení

My Blood Moja Krew

Bibliografie

1. Majewski, J., Orylski, M., Całkosiński, A., & Majewski, M. (2018). Acerola—tropikalny owoc z ogromną dawką witaminy C.
2. Mezadri, T., Villaño, D., Fernández-Pachón, M. S., García-Parrilla, M. C., & Troncoso, A. M. (2008). Antioxidant compounds and antioxidant activity in acerola (*Malpighia emarginata* DC.) fruits and derivatives. *Journal of Food Composition and analysis*, 21(4), 282-290.
3. Karmańska, A., Bąk-Sypień, I., Panek, M., & Karwowski, B. Badanie Zawartości Związków Polifenolowych Oraz Aktywności Przeciwwutleniającej Szpinaku (*Spinacia Oleracea* L.).
4. Grossman, S., Reznik, R., Tamari, T., & Albeck, M. (1994, January). New plant water soluble antioxidant (NAO) from spinach. In *Excerpta Medica International Congress Series* (Vol. 1058, No. 1, pp. 343-343). Elsevier.
5. Maheshwari, R. K., Parmar, V., & Joseph, L. (2013). Latent therapeutic gains of beetroot juice. *World Journal of Pharmaceutical Research*, 2(4), 804-820.
6. Kanner, J., Harel, S., & Granit, R. (2001). Betalains a new class of dietary cationized antioxidants. *Journal of Agricultural and Food chemistry*, 49(11), 5178-5185.
7. Cai, Y., Sun, M., & Corke, H. (2003). Antioxidant activity of betalains from plants of the Amaranthaceae. *Journal of agricultural and food chemistry*, 51(8), 2288-2294.
8. Szajdek, A., & Borowska, J. (2004). Właściwości przeciwutleniające żywności pochodzenia roślinnego. *Żywność Nauka Technologia Jakość*, 11(4 Spec.).
9. Slimestad, R., & Solheim, H. (2002). Anthocyanins from black currants (*Ribes nigrum* L.). *Journal of Agricultural and Food Chemistry*, 50(11), 3228-3231.
10. Tabart, J., Kevers, C., Evers, D., & Dommes, J. (2011). Ascorbic acid, phenolic acid, flavonoid, and carotenoid profiles of selected extracts from *Ribes nigrum*. *Journal of agricultural and food chemistry*, 59(9), 4763-4770.
11. Finné Nielsen, I. L., Elbøl Rasmussen, S., Mortensen, A., Ravn Haren, G., Ping Ma, H., Knuthsen, P., ... & Frandsen, H. (2005). Anthocyanins increase low density lipoprotein and plasma cholesterol and do not reduce atherosclerosis in Watanabe Heritable Hyperlipidemic rabbits. *Molecular nutrition & food research*, 49(4), 301-308.
12. Mazza, G. (2007). Anthocyanins and heart health. *Annali-Istituto Superiore Di Sanita*, 43(4), 369.
13. Bonarska-Kujawa, D., Cyboran, S., Żyłka, R., Oszmiański, J., & Kleszczyńska, H. (2014). Biological activity of blackcurrant extracts (*Ribes nigrum* L.) in relation to erythrocyte membranes. *BioMed research international*, 2014.
14. Gopalan, A., Reuben, S. C., Ahmed, S., Darvesh, A. S., Hohmann, J., & Bishayee, A. (2012). The health benefits of blackcurrants. *Food & function*, 3(8), 795-809.
15. Kopeć, A., Piątkowska, E., Leszczyńska, T., & Bieżanowska-Kopeć, R. (2011). Prozdrowotne właściwości resweratrolu. *Żywność Nauka Technologia Jakość*, 18(5).
16. Li, S. H., Zhao, P., Tian, H. B., Chen, L. H., & Cui, L. Q. (2015). Effect of grape polyphenols on blood pressure: a meta-analysis of randomized controlled trials. *PLoS One*, 10(9), e0137665.
17. Vitamin A in health and disease R Blomhoff - 1994 - books.google.com
18. Wimalawansa, S. J. (2018). Non-musculoskeletal benefits of vitamin D. *The Journal of steroid biochemistry and molecular biology*, 175, 60-81.
19. Boshtam, M., Rafiei, M., Sadeghi, K., & Sarraf-Zadegan, N. (2002). Vitamin E can reduce blood pressure in mild hypertensives. *International Journal for Vitamin and Nutrition Research*, 72(5), 309-314.
20. OSKI, F. A., & BARNES, L. A. (1968). Hemolytic anemia in vitamin E deficiency. *The American journal of clinical nutrition*, 21(1), 45-50.
21. Simon, J. A. (1992). Vitamin C and cardiovascular disease: a review. *Journal of the American College of Nutrition*, 11(2), 107-125.
22. Morris, M. S., Jacques, P. F., Rosenberg, I. H., & Selhub, J. (2007). Folate and vitamin B-12 status in relation to anemia, macrocytosis, and cognitive impairment in older Americans in the age of folic acid fortification. *The American journal of clinical nutrition*, 85(1), 193-200.
23. Pasricha, S. R. S., Flecknoe Brown, S. C., Allen, K. J., Gibson, P. R., McMahon, L. P., Olynyk, J. K., ... & Wood, E. M. (2010). Diagnosis and management of iron deficiency anaemia: a clinical update. *Medical Journal of Australia*, 193(9), 525-532.
24. Berger, A. (2002). What does zinc do?. *Bmj*, 325(7372), 1062.
25. DUNLAP, W. M., JAMES, G. W., & HUME, D. M. (1974). Anemia and neutropenia caused by copper deficiency. *Annals of Internal Medicine*, 80(4), 470-476.
26. Leung, F. Y. (1998). Trace elements that act as antioxidants in parenteral micronutrition. *The Journal of Nutritional Biochemistry*, 9(6), 304-307.