



## Super D3 – AllergyResearch Group

### Características:

- Apoia a Regulação do Metabolismo do Cálcio
- Melhora a Absorção intestinal do cálcio e diminui a sua excreção renal
- Ajuda a manter o saudável nível sanguíneo de cálcio e fósforo.

Níveis adequados de Vitamina D3 são fundamentais na prevenção e tratamento complementar da osteopenia e osteoporose, doença cardiovascular, cancro da mama, perturbação do desenvolvimento cognitivo e autismo.

### Ingredientes:

Apresentação: caixa com 60 comprimidos

Quantidade por Cápsula:

- Vitamina C ( Ascorbil Palmitato ): 2mg
- Vitamina D3 ( Cholcalciferol ): 2000 IU
- Vitamina E ( Tocofereois ): 20 UI
- Vitamina E ( Tocotrienois): 3 mg

Outro Ingredientes: Hidropropil metilcelulose, farinha de arroz, óleo de arroz, dióxido de sílica.

Sugestão de uso: Como suplemento alimentar, 1 cápsula por dia ou mediante prescrição médica. Não Exceder a dose diária recomendada. A utilização de Óleos ricos em Ómega 3 facilita a absorção do suplemento.

Cuidados: Contra-Indicado em indivíduos com hipercalcemia e naqueles com glicosidos cardíacos. Indivíduos com doenças crónicas graves e mulheres grávidas ou em processos de recuperação de doenças sem acordo prévio do seu médico. Não é recomendado o seu uso por crianças. Análise regulares ao sangue são aconselháveis para tratamentos prolongados.

### Referências:

Holick MF. Deficiency of sunlight and vitamin D. *BMJ* 2008 Jun; 336(7657):1318-9  
Giovannucci E, Hollis BW, Rimm EB. 25-Hydroxyvitamin D and risk of myocardial infarction in men. A prospective study. *Arch Intern Med*. 2008 Jun 9; 168 (11): 1174-80.  
Neuhouse ML, Sorensen B, Hollis BW. Vitamin D insufficiency in a multiethnic cohort of breast cancer survivors. *Am j public Health*. 2006 Feb; 96 (2):252-61.  
EylesD, Brown J, Mackay-Sim A, Mcgrath J, Feron F. Vitamin D3 and brain development *Neurosci*. 2003, 118 (3) 641-53  
Cannel JJ Austim and Vitamin D. *Med Hypotheses* 2008; 70 (4):750 (9)

Distribuidor Em Portugal por:

Netnatura, Lda

Rua Padre José de Anchieta nº 162 9ºB 4150-437

Tel: 220147909

Fax: 220114645



## Outras Indicações

www.vivasaudavel.eu

Em Março de 1998, o New England Journal of Medicine publicou os resultados surpreendentes de um estudo realizado por pesquisadores de Harvard, que encontrou uma prevalência de deficiência vitamina D, não só entre os idosos com baixa vitamina D, mas em doentes menos de 65 anos de idade sem qualquer aparente fatores de risco para hipovitaminose D. Hipovitaminose D foi encontrado em 42% de 1546 African American mulheres que participaram do estudo. Mesmo entre os 243 indivíduos que consumiam suplementos de 200 UI por dia, a prevalência de hipovitaminose D foi de 28%. Estima-se que tanto como 40% da população podem ser os E.U. deficientes em vitamina D, e essa deficiência é prevalente em grande parte do mundo, nos jovens e velhos. Afigura-se que a vitamina D deficiência é tão comum de ambos, porque cada vez mais limitada exposição ao sol e ingestão insuficiente de vitamina D.

A principal fonte de vitamina D3 é luz solar, que converte 7-dihidrocolesterol na pele à vitamina D3 através reações fotoquímicas utilizando radiação ultravioleta B (UV-B). Inúmeros fatores, tais como latitude, estação do ano, a poluição do ar, a pigmentação da pele, e protetor solar afetam exposição de raios UV. Os E.U. está entre 30 ° e 45 ° de latitude, e seis meses ou mais de cada ano tem insuficiente UV-B solar para produzir níveis ótimos D. Pessoas com pele escura produzem menos vitamina D, uma vez que melanina, um pigmento da pele, actua como um protetor solar natural, absorvendo radiação UV. Apenas alguns alimentos naturalmente contêm vitamina D: peixes gordos, fígado óleos peixe e ovos, de galinhas que foram alimentados com vitamina D. alimentos fortificados, como o leite os Cereais são as principais fontes alimentares de Vitamina D.

O termo refere-se a vitamina D vitamina D2, vitamina D3, bem como aos seus metabolitos e análogos. Vitamina D2 (ergocalciferol) é obtido a partir de fungos e plantas fontes; vitamina D3 (colecalfiferol) é derivada de fontes animais. Super D3 é derivada de lanolina, a partir de lã de ovelha. Vitamina D geralmente atua como um hormônio precursor, exigindo duas fases antes de chegar do metabolismo hormonal formulário. Após a absorção ou síntese endógena, que é metabolizada em 25 - hidroxicoalciferol (25 (OH) D) nos hepatócitos. 25 (OH) D é a principal forma circulante da vitamina D, mas não é biologicamente ativa. Então, o hormônio biologicamente ativo forma, 1 alfa, 25-dihydroxycholecalciferol (1,25 (OH) 2D) é produzida nos rins. Vitamina D receptores existem em uma ampla variedade de tecidos e órgãos.

Os principais efeitos tóxicos directos de demasiada vitamina D são absorção excessiva de cálcio e fósforo do intestino ea reabsorção de cálcio e fósforo dos ossos. A ingestão prolongada de quantidades excessivas de vitamina D e de acompanhamento pode resultar em hipercalcemia metastático calcificação dos tecidos moles, incluindo os rins, vasos sanguíneos, coração e pulmões. Existe uma grande variação entre indivíduos na sua tolerância à toxicidade. Em geral, ingestão crônica de 50.000 UI a 100.000 UI de vitamina D por dia é necessária para produzir hipercalcemia.

(Vitamina E derivados de soja)

Distribuidor Em Portugal por:  
Netnatura, Lda

Rua Padre José de Anchieta nº 162 9ºB 4150-437

Tel: 220147909

Fax: 220114645