

SlimCarb®

Triplo bloqueio enzimático no combate à obesidade.

Diferenciais de SlimCarb®:

- 🌿 *Inibe a absorção de gordura*
- 🌿 *Inibe a digestão de carboidratos*
- 🌿 *Reduz índice de massa corporal (IMC)*
- 🌿 *Reduz glicose e hemoglobina glicada*

SlimCarb® é um fitoativo exclusivo obtido da *Salacia reticulata*, padronizado em 20% saponinas triterpenoides e 1% mangiferin, auxilia no tratamento da obesidade e da síndrome metabólica por meio de triplo bloqueio enzimático, que interfere com o metabolismo de macronutrientes, reduzindo sua absorção intestinal. A inibição das enzimas alfa-amilase pancreática e salivar e da alfa-glicosidase intestinal promove uma redução da quebra do amido e conseqüente diminuição na absorção de glicose, resultando num controle glicêmico mais adequado. Além disso, ocorre também inibição da lipase pancreática, enzima responsável pela quebra/digestão da gordura/triglicerídeos, contribuindo para a redução do peso e melhora da dislipidemia.

Vendas

(19) 3429 1199
Estrada Vicente Bellini, 175

vendas@florien.com.br
www.florien.com.br

Indicações e ações farmacológicas

Diabetes e obesidade têm uma base multifatorial que envolve fatores de riscos genéticos e ambientais. A inibição de enzimas digestivas que interferem com o metabolismo de macronutrientes é uma promissora alternativa, principalmente pelo fato de agirem no intestino delgado, sem atuação no sistema nervoso central (SNC), como atuam os anorexígenos geralmente utilizados para a perda de peso.

Redução da absorção de carboidratos e gorduras

Os efeitos de SlimCarb® na inibição da absorção de carboidratos e redução da glicemia estão relacionados ao bloqueio das enzimas alfa-amilase e alfa-glicosidase, que atuam como antinutrientes que obstruem a digestão de amido e a absorção de glicose. Deste modo, os inibidores destas enzimas, em conjunto, são valorizados terapeuticamente em condições como o diabetes e síndrome metabólica (para reduzir os níveis de açúcar no sangue) e no controle do peso corporal.

A inibição da lipase pancreática no intestino delgado deve ser o principal mecanismo pelo qual a hiperlipidemia pós-prandial é atenuada na presença deste fitoativo, sendo também um fator importante para o emagrecimento.

Em ensaio clínico controlado por placebo tipo *cross-over* ou com inversão dos tratamentos no mesmo grupo, foram avaliados 20 indivíduos (homens e mulheres - idade média de 58 anos) e portadores de diabetes do tipo 2, com elevação da glicemia de jejum, mas sem a implementação de medicamentos convencionais hipoglicemiantes.

Os indivíduos foram divididos em dois grupos:

Grupo 1: 6 semanas tratados com o fitoativo e 6 semanas seguintes com placebo.

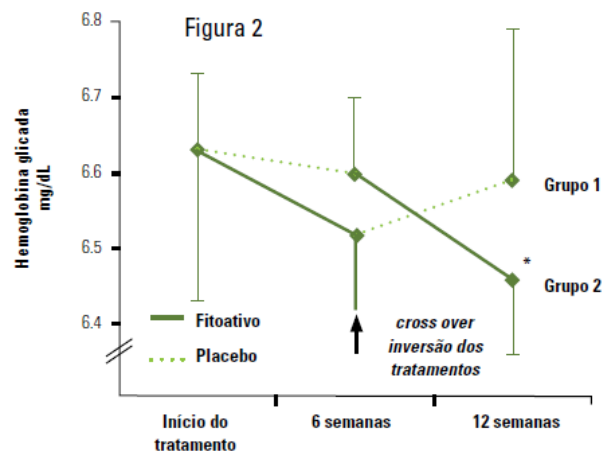
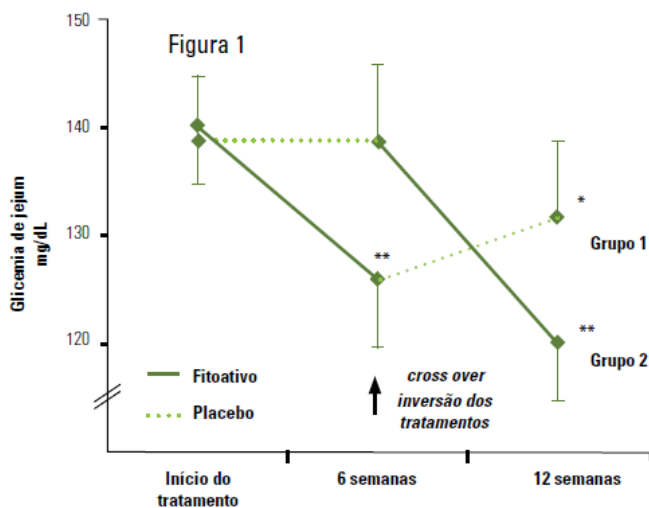
Grupo 2: 6 semanas tratados com o placebo e 6 semanas seguintes com o fitoativo.

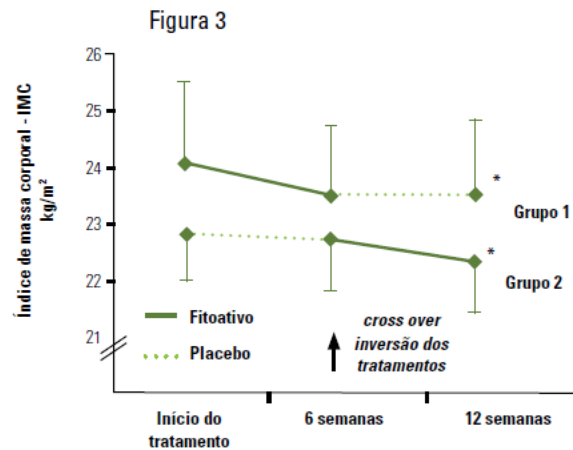
Os resultados indicam que o fitoativo proporcionou redução significativa da glicemia de jejum, como segue:

Figura 1 – glicemia de jejum: Grupo 1 (de 140,0 para 125,7 mg/dL ou redução de 10,2% e Grupo 2 (de 139,0 para 120,0 mg/dL ou redução de 13,7%)

Figura 2 - hemoglobina glicada: Grupo 2 (de 6,6 para 6,46 mg/dL)

Figura 3 - índice de massa corporal: Grupo 1 (de 24,1 para 23,5 Kg/m² e Grupo 2 (de 22,8 para 22,3 Kg/m²)





Com o aumento da atividade inibitória da lipase (enzima envolvida na digestão de lipídeos/triglicerídeos), que é responsável pela hidrólise de 50-70% do total destas gorduras ingeridas na dieta (Figura 4), o fitoativo SlimCarb® auxilia na redução e prevenção do ganho de peso corporal, o que contribui amplamente para o efeito antiobesidade.

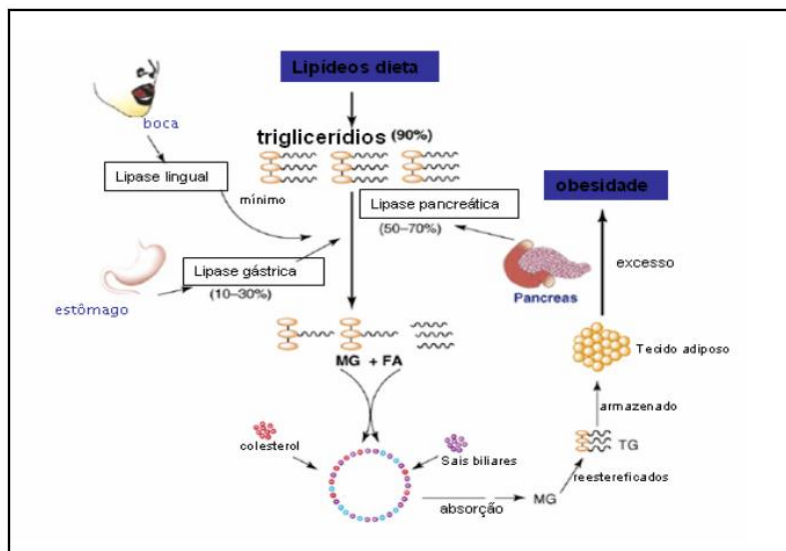


Figura 4. Atividade da lipase (MG = monoacilglicerol e FA = ácidos graxos – *fatty acids*)

A eficácia deste fitoativo e seus constituintes e a ação farmacológica diferenciada pelo triplo bloqueio enzimático têm sido alvo de muitos estudos, em diferentes modalidades, com resultados positivos:

Mais estudos clínicos

Foi realizado um teste de tolerância à sacarose em voluntários humanos sadios (7 por grupo), que receberam um pré-tratamento com o fitoativo (200 mg) após 10-12 horas de jejum e cinco minutos antes da administração de 50 gramas de sacarose. Em decurso temporal de resposta de duas horas, o fitoativo apresentou, especificamente em 30 minutos após a administração da sacarose, uma redução importante da glicemia pós-prandial (de aproximadamente 170 mg/dL para 140 mg/dL).

Outro estudo clínico duplo-cego, randomizado e do tipo *cross-over* foi realizado com 51 indivíduos, de idade entre 40 e 65 anos e portadores de diabetes tipo 2 há mais de 6 meses e com controle glicêmico adequado. Um dos grupos recebeu o tratamento com o fitoativo durante 3 meses (posterior inversão de tratamentos) para análise dos efeitos sobre a hemoglobina glicada - HbA1C (parâmetro que avalia o controle glicêmico a longo prazo, por cerca de 2 a 3 meses anteriores à análise e que tem sido indicado como um dos mais importantes indicadores, referente à avaliação do impacto do controle glicêmico sobre a incidência e a progressão das complicações do diabetes). Os resultados demonstraram redução da HbA1C (%), de $6,8 \pm 0,9$ para $6,29 \pm 1,02$ (média \pm desvio padrão) no grupo tratado com o fitoativo ($P < 0.001$), comparado a uma queda insignificante no grupo placebo, de $6,8 \pm 0,9$ para $6,65 \pm 1,04$ (media \pm desvio padrão).

Vendas

(19) 3429 1199
Estrada Vicente Bellini, 175

vendas@florien.com.br
www.florien.com.br

Estudos pré-clínicos

Adipócitos armazenam energia em excesso na forma de gordura e possuem função endócrina na regulação do metabolismo da glicose e de lipídeos, por meio de secreção ativa de adipocitocinas. São divididos em prematuros, maduros e hipertróficos e cada um deles segrega um tipo diferente de adipocitocina. A hipertrofia do adipócito forma a base de várias doenças metabólicas, como a resistência à insulina, isquemias cardiovasculares e cerebrovasculares e doença hepática não-alcoólica. A modulação destes adipócitos pode desempenhar um papel na acumulação de gordura e seus efeitos subsequentes traduzidos nas comorbidades citadas.

Estudo experimental utilizando pré-adipócitos da linhagem celular 3T3-L1 (células de embriões de camundongos) para verificação da diferenciação deles em adipócitos, demonstrou que na presença do fitoativo, a diferenciação destas células precursoras em adipócitos foi significativamente inibida. O mesmo estudo demonstrou efeito inibidor sobre a expressão de “*Peroxisoma Proliferator Activated Receptor – Gamma*” (PPAR-gama) e na redução da concentração de adiponectina. Estudos anteriores sugeriram uma ação direta do fitoativo sobre os adipócitos na prevenção da obesidade. PPAR-gama é tido como acelerador da diferenciação dos pré-adipócitos em células maduras e a adiponectina que é liberada a partir de adipócitos aumenta a resistência à insulina e a aterosclerose. Desta forma, Slimcarb® torna-se uma alternativa terapêutica importante, por interferir neste processo, causando redução na diferenciação dos adipócitos e na secreção de adiponectina.

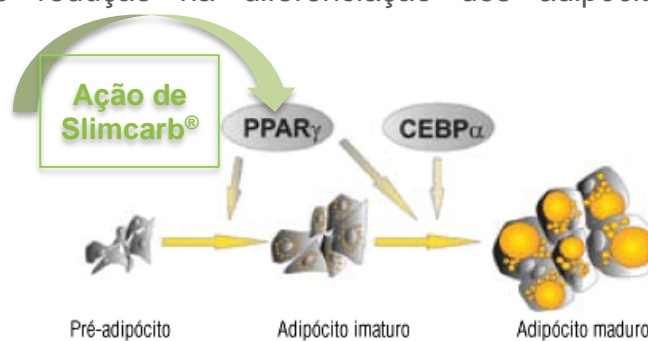


Figura 1. Modelo simplificado da adipogênese. Pré-adipócitos são induzidos para se diferenciar em adipócitos imaturos sob controle do PPAR γ principalmente, o qual também induz a expressão de C/EBP α . PPAR γ e C/EBP α atuam coordenadamente para regular a conversão de adipócitos imaturos em adipócitos maduros.

Posologia e modo de usar

Ingerir uma dose de 200 mg de SlimCarb®, duas vezes ao dia, 30 minutos antes das principais refeições.

Contraindicações

A administração oral de SlimCarb®, nas doses recomendadas, apresenta boa tolerabilidade (deve ser utilizado com cautela em indivíduos que já fazem uso de hipoglicemiantes). SlimCarb® não deve ser utilizado em crianças, gestantes e lactantes.

*Material destinado ao profissional da saúde (médico, nutricionista ou farmacêutico).

Referências

Akase T et al. Preventive Effects of *Salacia reticulata* on obesity and metabolic disorders in TSOD Mice. Evid Based Complement Alternat Med. 2011; 2011:484590.

Arunakumara KKIU; Subasinghe S. *Salacia reticulata* wight: a review of botany, phytochemistry and pharmacology. Tropical Agricultural Research & Extension. 2010;13(2):41-47.

Jayawardena MH et al. A double-blind randomised placebo controlled cross over study of a herbal preparation containing *Salacia reticulata* in the treatment of type 2 diabetes. J Ethnopharmacol. 2005;97(2):215-218.

Kajimoto O et al. Effects of a diet containing *Salacia reticulata* on mild type 2 diabetes in humans - a placebo-controlled, cross-over trial. J Jpn Soc Nutr Food Sci. 200;53(5):199-205.

Vendas

(19) 3429 1199
Estrada Vicente Bellini, 175

vendas@florien.com.br
www.florien.com.br

Li Y et al. *Salacia* root, a unique Ayurvedic medicine, meets multiple targets in diabetes and obesity. *Life Sci.* 2008;82(21-22):1045-1049.

Medagama AB. *Salacia reticulata* (Kothala himbutu) revisited; a missed opportunity to treat diabetes and obesity? *Nutr J.* 2015; 14:21.

Queiroz JCF et al. Controle da adipogênese por ácidos graxos. *Arq Bras Endocrinol Metab.* 2009;53(5): 582-594.

Shimoda HKS; Kawahara Y. Effects of an aqueous extract of *Salacia reticulata*, a useful plant in Sri Lanka, on postprandial hyperglycaemia in rats and humans. *J Jpn Soc Nutr Food Sci.* 1998; 51:279–289.

Souza SP. Ação inibitória de extratos de plantas sobre lipase pancreática com ênfase em *Baccharis trimera* Less. (DC). 2009. Tese de Mestrado – Universidade Federal de Lavras – UFLA. Disponível em [file:///C:/Users/Convidado/Desktop/DISSERTA%C3%87%C3%83O_A%C3%A7%C3%A3o%20inibit%C3%B3ria%20de%20extratos%20de%20plantas%20sobre%20lipase%20pancre%C3%A1tica%20com%20%C3%AAnfase%20em%20Baccharis%20trimera%20\(less.\)%20DC.pdf](file:///C:/Users/Convidado/Desktop/DISSERTA%C3%87%C3%83O_A%C3%A7%C3%A3o%20inibit%C3%B3ria%20de%20extratos%20de%20plantas%20sobre%20lipase%20pancre%C3%A1tica%20com%20%C3%AAnfase%20em%20Baccharis%20trimera%20(less.)%20DC.pdf) (acesso em 14/06/2017).