



B-LURON

Supliment Alimentar Lichid



Informații despre produs

Coral Club, 2014
București



»»B-LURON

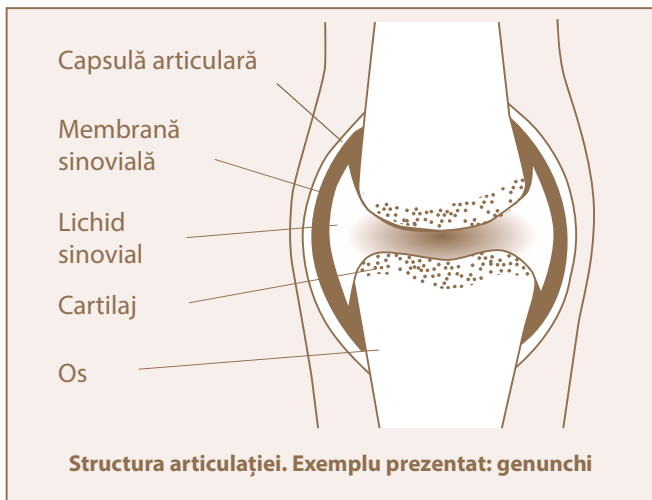
este un supliment alimentar activ ce are la baza structurii sale complexul hialuron-condroitinic (CHC), fiind un produs tehnologic inovativ, dezvoltat de compania germană Gramme-Revit GmbH, și este destinat pentru stimularea producției de lichid sinovial propriu, cât și pentru asigurarea hrănirii și refacerii țesutului cartilaginos.

B-Luron reprezintă un produs clasic ale cărui componente și mecanism de acțiune corespund principiului de bază al medicinei ortomoleculare: „refacerea și menținerea sănătății prin modificarea concentrației substanțelor care se regăsesc, în mod normal, în organismul uman, fiind responsabile de sănătatea acestuia”. Rezumând: „moleculele potrivite în cantitățile potrivite”.

Dezvoltatorii au reușit să îmbine într-o combinație sinergică unică cele două elemente structurale de bază pentru refacerea funcționării cartilajului: condroitina și acidul hialuronic. Eficiența complexului obținut este similară cu injecțiile intraarticulare cu acid hialuronic, mai mult decât atât, acționează simultan asupra tuturor articulațiilor.

ARTICULAȚII SĂNĂTOASE

“Fără mișcare viața este doar un somn letargic” – spunea Jean Jacques Rousseau și, asemenea tuturor clasicilor, a afirmat un adevăr general valabil tuturor timpurilor. Mergând, dansând, alergând sau, pur și simplu, legănându-ne piciorul, stând așezați în fotoliu, ne mișcăm în fiecare zi, iar mobilitatea ne este asigurată de joncțiunile mobile ale oaselor, „balamalele” noastre interne – articulațiile. În cazul unor articulații sănătoase presiunea este distribuită în mod uniform pe întreaga lor suprafață.



Fiecare articulație este alcătuită din următoarele elemente:

- fețele articulare ale oaselor, acoperite cu țesut cartilaginos;
- capsula articulară din țesut conjunctiv;
- membrana sinovială care căptușește capsula din interior și secretă sinovia (lichidul sinovial).

Capsula articulară este acoperită din interior cu o substanță specială, numită **membrana sinovială**.

Această membrană internă asigură hrănirea cartilajului și produce „sucul articular”, **lichidul sinovial**, care reduce mișcarea de frecare la nivelul articulațiilor, protejându-le de uzură.

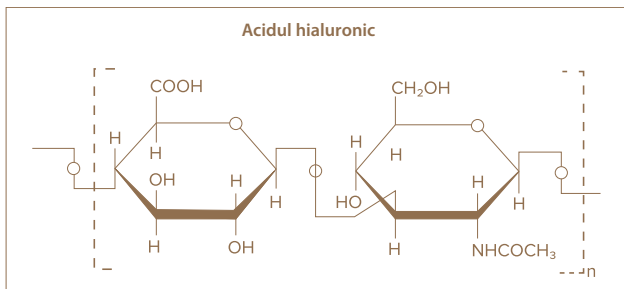
În cazul reducerii presiunii articulației, cartilajul absoarbe lichidul articular precum un burete, iar în cazul sporirii acesteia, cartilajul elimină acest lichid în funcție de gradul de încărcare. Totodată, **lichidul sinovial** izolează suprafețele articulare una de cealaltă, formând o suprafață alunecoasă. O articulație sănătoasă „se lubrifică” singură, de aceea forța de frecare într-o articulație sănătoasă este de 5 ori mai mare decât forța de frecare a gheții.

Extremitățile osoase (epifizele) sunt protejate de un cartilaj hialinic cu înălțimea de 3-5 mm ce susține rolul de „pernă de protecție”: cartilajul absoarbe sarcinile mari și mișcările bruște. **Cartilajul articular** nu este conectat la sistemul circulației sangvine, de aceea nu primește substanțe nutritive din sânge. Pentru cartilaj, sursa acestor substanțe o reprezintă lichidul articular. În timpul mișcării, celulele cartilajului absorb din lichidul articular substanțele nutritive necesare și cedează metaboliții, de aceea mișcarea articulațiilor ilustrează adevăratul sens al cuvântului “viață”. Amintiți-vă de astronauții care învață din nou să meargă după perioadele lungi de zbor în condiții de gravitație. Acum totul este clar de ce se întâmplă acest lucru.

Baza **cartilajului articular** o reprezintă matricea (substanță intercelulară) compusă dintr-un câmp al rețelei fibrelor de collagen. În matrice se află condrocitele – celule care sintetizează proteinele pentru fibrele de collagen și materialul structural pentru baza cartilajului. Matricea este alcătuită din molecule foarte mari (proteoglicani) care pot reține într-o mare măsură apa și asigură, astfel, elasticitatea și amortizarea în cazul loviturilor. Totodată, matricea este bogată în glicozaminoglicani, acid hialuronic și condroitin sulfat - componente de structură ale lichidului sinovial.



ACIDUL HIALURONIC REPREZINTĂ MAI MULT DECÂT UN SIMPLU „LICHID ARTICULAR”



Acidul hialuronic este regăsit în multe dintre țesuturile organismului uman: cartilaje, oase, corp sticlos, valve cardiace, piele și în lichidul sinovial. Întinde pielea și ligamentele, menține elasticitatea cartilajului și lubrifică articulațiile noastre, constituind componenta esențială a lichidului sinovial sau articular. Fără acest lichid, articulațiile noastre nu ar putea funcționa.

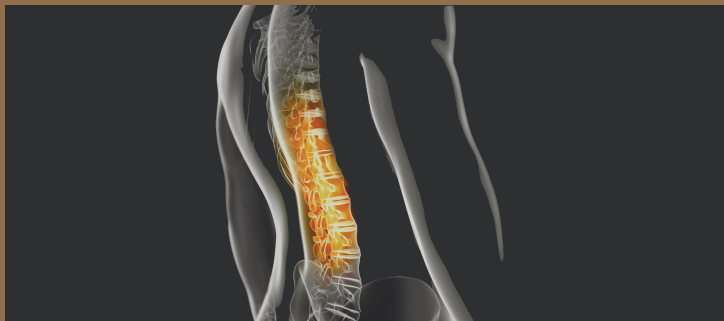
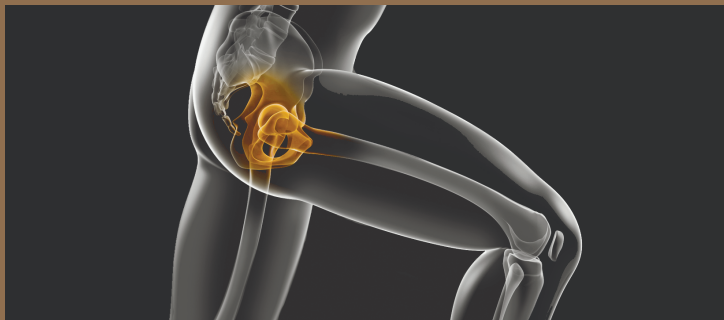
Un organism sănătos și tânăr produce singur acid hialuronic . Dar, odată cu înaintarea în vârstă, procesul

de sintetizare al acestuia în organism este încetinit, iar atunci când acest lucru se întâmplă, sesizăm probleme la nivelul articulațiilor și observăm acele riduri nedorite – primele semne ale îmbătrânirii premature.

La vârsta de 40 de ani, formarea de acid hialuronic propriu se reduce cu 50%. La 60 de ani și peste, organismul produce doar 10% din cantitatea necesară.

Acidul hialuronic, din punctul de vedere al structurii chimice, se încadrează în categoria glicozaminoglicanilor sau mucopolizaharidelor, deoarece poate reține cantități mari de apă și astfel substanța extracelulară capătă caracter de matrice gelatinoasă, capabilă să „susțină” celulele.

Acidul hialuronic poate reține până la șase litri de apă per gram. Apa nu se poate comprima, iar acidul hialuronic transferă această proprietate către articulații. Acidul hialuronic este răspunzător pentru consistența lichidului din țesuturi și modifică vâscozitatea acestuia în funcție de acțiunea forțelor mecanice: lichidul se subțiază în cazul efortului crescut, însă rămâne suficient de vâscos pentru a nu dispărea din articulații sub formă de apă.

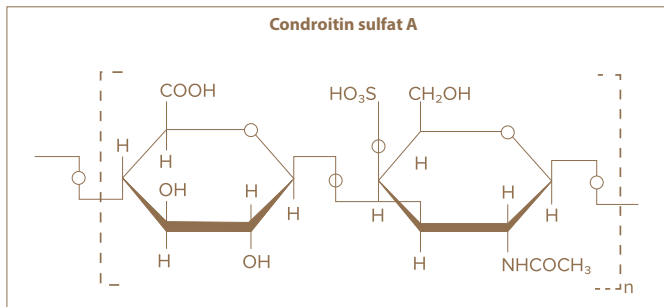






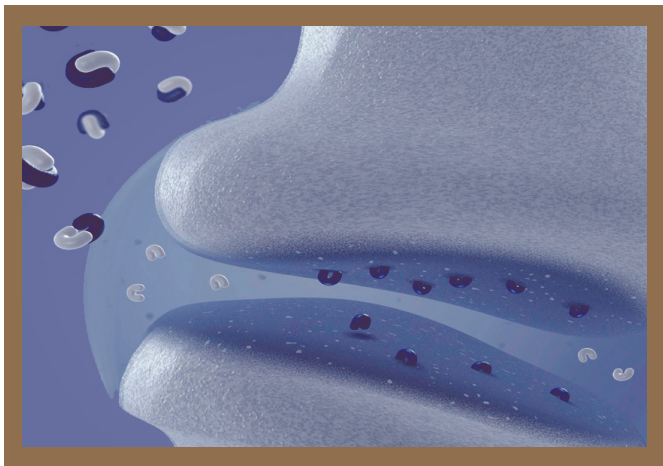
CONDROITINA

“MIRACOLUL ELASTIC”



Condroitina este o componentă importantă a cartilajului. Parțial, ne asigurăm aportul de condroitină din hrană, iar aceasta se sintetizează în organism singură. Forma sa bioactivă este sulfatul de condroitină, întrucât condroitina se poate utiliza în corp numai după combinarea cu sarea acidului sulfuric. Sulfatul de condroitină acționează ca un magnet pentru lichid. Datorită sarcinii electrice a legăturii chimice, acesta reține cantități mari de apă în țesutul conjunctiv și creează o substanță gelatinoasă în care se află condrocitele. Astfel, se asigură elasticitatea și capacitatea de amortizare a cartilajului articular.

O problemă importantă a regenerării cartilajului o reprezintă insuficiența componentelor structurale necesare, cauzată de boli sau de alți factori, menționați anterior. Am stabilit deja că țesutul cartilaginos nu primește substanțe nutritive din sistemul circulației sangvine, ci din lichidul articular care asigură, de asemenea, și eliminarea reziduurilor din celulele cartilajului. Dacă organismul nu are suficiente substanțe nutritive, celulele cartilajului se usucă și mor treptat. Un cartilaj deteriorat nu își mai poate îndeplini funcția de amortizare și nu mai poate asigura mobilitatea articulației. Astfel, artroza începe să progreseze.





COMPLEXUL HIALURON- CONDROITINIC (CHC) VIAȚA FĂRĂ DURERI ARTICULARE

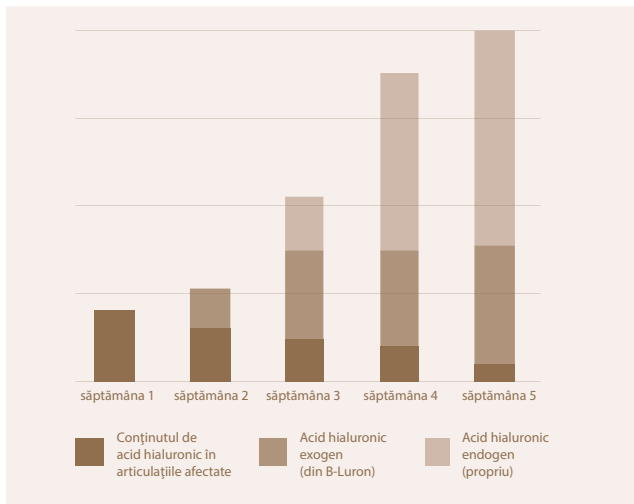
Acidul hialuronic și condroitina protejează mult mai bine articulațiile împreună. Dacă aceste substanțe sunt administrate concomitent, ele acționează sinergic, adică se completează reciproc pentru a asigura funcțiile de protecție și hrănire țesuturilor cartilaginoase și acționează mult mai eficient decât fiecare componentă separat.

Datorită structurii moleculare modificate, acidul hialuronic din CHC nu se distruge în urma administrării pe cale orală și rămâne stabil. Pe de o parte, acționează ca o seringă, crescând mecanic cantitatea de acid hialuronic exogen în articulație, iar pe de altă parte, activează procesul de sinteză al acidului hialuronic propriu (endogen) la nivelul condrocitelor asemenea unui catalizator. Totodată, CHC acționează simultan asupra tuturor articulațiilor, astfel fiind mai avantajos față de formele injectabile.

Drept urmare, administrarea de B-Luron are o importanță semnificativă pentru buna funcționare a articulațiilor și mobilității acestora. Se recomandă administrarea zilnică a unei măsurii dozate de 30 ml de B-Luron (echivalentul a 450 mg de complex hialuron-condroitinic) timp de o lună fără întrerupere. Simptomele vizibile de ameliorare nu vor apărea imediat, ci după atingerea unei anumite concentrații de acid hialuronic în articulație la sfârșitul săptămânii 2-3. Acest lucru depinde de gradul de afectare la nivelul articulației, de nivelul deficitului de condroitină și acid hialuronic. Pe scurt, cu cât mai puțin este afectată articulația, cu atât mai repede se va simți ameliorarea și va avea loc restabilirea articulației.

În cazuri severe, se recomandă repetarea curei de tratament pentru atingerea rezultatului scontat. Important este faptul că acțiunea siropului cu gust plăcut va continua și după finalizarea administrării, existând o explicație logică: este reluată sinteza de acid hialuronic propriu, lichidul sinovial revine la normal, iar articulația începe să lucreze.

DINAMICA MODIFICĂRII CONȚINUTULUI DE ACID HIALURONIC ÎN TIMPUL ADMINISTRĂRII B-LURON



PARTICULARITĂȚILE B-LURON

- Acțiunea produsului este îndreptată către sursa problemei;
- Complexul ortomolecular corectează dezechilibrul la nivel molecular, optimizând procesele biochimice din organism;
- Acționează asupra tuturor articulațiilor;
- Se poate combina cu fizioterapia și orice produs medicamentoas;
- Acțiune prelungită (1 cură de tratament la 3-5 luni);
- Fără efecte secundare;
- Formă avantajoasă de prezentare și administrare.

RECOMANDĂRI DE ADMINISTRARE

- Artroze;
- Deteriorarea cauzată de înaintarea în vârstă;
- Expunere excesivă prelungită și/sau unilaterală a articulațiilor în timpul activităților de muncă (inclusiv greutate corporală excesivă);
- Efort fizic crescut înainte și după competițiile sportive;
- Patologii ale discurilor intervertebrale (protruzie, hernie);
- Perioada recuperatorie după intervenții chirurgicale pe articulații (artroscopii);
- Bolile congenitale Genu valgum (genunchi în X) și Genu varum (genunchi în O);
- Osteocondropatii la adolescenți;
- Gută (în tratament complex).



NOTIȚE

B-LURON



PENTRU MENȚINEREA
SĂNĂȚĂȚII
ARTICULAȚIILOR



**www.b-luron.ro
www.coral-club.com/ro**