

My Blood

DUOLIFE MY BLOOD - suplement diety w formie płynnej, oparty na kompleksie witamin i składników mineralnych oraz cennych ekstraktach roślinnych i sokach owocowo-warzywnych, które tworzą unikalną kompozycję, zgodną z zasadami synergizmu. Połączenie składników aktywnych, które są niezbędne dla utrzymania organizmu w dobrej kondycji fizycznej i umysłowej. Formuła wspierająca energię i witalność, wspomagająca pracę wszystkich narządów.



Kiedy stosować DUOLIFE My Blood?

DUOLIFE MY BLOOD jest szczególnie dopasowany do potrzeb:

- ▶ osób chcących utrzymać prawidłową morfologię krwi;
- ▶ osób o wzmożonej aktywności ruchowej;
- ▶ osób wykonujących pracę o wzmożonym wysiłku intelektualnym;
- ▶ rekonwalescentów;
- ▶ wegetarian (ze względu na zawartość żelaza);
- ▶ osób starszych;
- ▶ dawców krwi.

Niedobór witamin i minerałów w organizmie daje o sobie znać przewlekłym zmęczeniem, spadkiem koncentracji, pogorszeniem kondycji skóry, włosów i paznokci, podatnością na infekcje. Warto wówczas szczególnie zadbać o właściwą dietę, wspomaganą odpowiednią suplementacją, dla utrzymania prawidłowego stanu krwi, a co za tym idzie - dobrej kondycji organizmu.

Jak działa DUOLIFE My Blood i jak stosować produkt?

Suplement diety DUOLIFE MY BLOOD dostarcza zarówno witamin i minerałów, jak również cennych antyoksydantów, zawartych w ekstraktach i sokach z warzyw i owoców. Jest wartościowym uzupełnieniem codziennej diety osób o zwiększonym zapotrzebowaniu na te składniki odżywcze. Dedykowany jest również osobom, u których z różnych przyczyn podaż witamin i minerałów w pożywieniu jest niewystarczająca. Dzięki temu pomaga w utrzymywaniu prawidłowych wyników morfologii, wspiera procesy antyoksydacyjne i regenerację organizmu.



DUOLIFE MY BLOOD – sposób użycia:

25 do 50 ml raz dziennie w trakcie lub po posiłku. Przed użyciem każdorazowo wstrząsnąć.



Składniki: sok z bulw buraków ćwikłowych, sok w owoców czarnej porzeczki, sok z owoców czerwonego winogrona, ekstrakt z owoców aceroli (*Malpighia glabra*) standaryzowany na zawartość witaminy C (160 mg/50 ml, w tym witaminy C 80 mg/50 ml), ekstrakt z liści szpinaku (*Spinacia oleracea*) 10:1 (50 mg/50 ml), formuła zawierająca witaminy i minerały: **witamina A** (octan retinyli), **witamina D** (cholekalcyferol), **witamina E**, **witamina C** (kwas L-askorbinowy), **witamina B1** (chlorowoderek tiaminy), **witamina B2** (fosforan-5-ryboflawiny), **witamina B3** (amid kwasu nikotynowego), **witamina B6** (chlorowoderek pirydoksyny), **B9** (kwas foliowy), **B12** (cyjanokobalamina), **B7** (D-biotyna), **B5** (kwas pantotenowy), **żelazo** (fumaran żelaza (II)), **cynk** (glukonian cynku), **miedź** (glukonian miedzi (II)), **mangan** (siarczan manganu), **selen** (selenian (IV) sodu), **molibden** (molibdenian (VI) sodu), **jod** (jodek potasu).

Nie przekraczać zalecanej porcji do spożycia w ciągu dnia. Produkt nie może być stosowany jako substytut (zamiennik) zróżnicowanej diety. Zrównoważony sposób odżywiania i zdrowy tryb życia są istotne dla prawidłowego funkcjonowania organizmu.

Składniki	50 ml	RWS*
Witamina A	400 µg	50%
Witamina D	2,5 µg	50%
Witamina E	12 mg	100%
Witamina C	160 mg	200%
Witamina B1	1,1 mg	100%
Witamina B2	1,4 mg	100%
Witamina B3	16 mg	100%
Witamina B6	1,4 mg	100%
Witamina B9	400 µg	200%
Witamina B12	2,5 µg	100%
Witamina B7	50 µg	100%
Witamina B5	6 mg	100%
Żelazo	14 mg	100%
Cynk	10 mg	100%
Miedź	0,5 mg	50%
Mangan	1 mg	50%
Selen	30 µg	54%
Molibden	50 µg	100%
Jod	150 µg	100%

*RWS – referencyjna wartość spożywcza dla przeciętnej osoby dorosłej (8400kJ/2000kcal)

Jakie działanie mają ekstrakty roślinne z aceroli oraz liści szpinaku?

- ▶ Dostarczają cennej witaminy C, która z kolei wspomaga wchłanianie żelaza z przewodu pokarmowego, przyczyniając się do utrzymania prawidłowej funkcji czerwonych krwinek¹⁻⁴.
- ▶ Są źródłem wielu naturalnych przeciwutleniaczy, wspomagających ochronę komórek przed działaniem wolnych rodników i niszczącym wpływem stresu oksydacyjnego.

Dlaczego czarne porzeczki, czerwone winogrona oraz buraki są takie cenne?

- ▶ Stanowią naturalną skarbnicę witamin i minerałów. Zawarte w soku z buraka duże ilości magnezu wspierają kondycję naczyń krwionośnych. Magnez sprzyja oczyszczaniu tętnic i żył ze złogów cholesterolu oraz pomaga zapobiegać tworzeniu zakrzepów w świetle naczyń⁵. Zdrowe naczynia krwionośne umożliwiają krwi optymalne spełnianie jej funkcji fizjologicznych.
- ▶ Zawierają liczne naturalne przeciwutleniacze, które przyczyniają się do prawidłowego funkcjonowania serca, dobrej kondycji naczyń krwionośnych oraz utrzymania prawidłowego poziomu cholesterolu we krwi⁶⁻¹².
- ▶ Antyoksydanty zawarte w czarnych porzeczkach wspomagają ochronę czerwonych krwinek przed działaniem wolnych rodników, pomagając utrzymać krew w dobrej kondycji^{13,14}.
- ▶ Resweratrol z czerwonych winogron może wspomagać prawidłowe funkcje płytek krwi, hamując ich agregację, ponadto wspiera utrzymanie prawidłowego ciśnienia krwi^{15,16}.

Jak witaminy i minerały wpływają na funkcje krwi?

- ▶ Witamina A - sprzyja wchłanianiu żelaza z pożywienia, przyczyniając się w ten sposób do utrzymania prawidłowego poziomu żelaza w organizmie¹⁷.
- ▶ Witamina D - ma działanie kardioprotekcyjne (ochronne dla serca), także poprzez rozkurczający wpływ na naczynia¹⁸. Dzięki temu krew może bez przeszkód spełniać swe zadania w organizmie.
- ▶ Witamina E - to silny antyoksydant o właściwościach ochronnych dla czerwonych krwinek i dobroczynnym wpływie na ciśnienie krwi; niedobór witaminy E może przyczyniać się do anemii^{19,20}.
- ▶ Witamina C - kolejny ważny antyoksydant, chroni serce i naczynia, wpływa na obniżenie poziomu cholesterolu we krwi²¹.
- ▶ Witaminy z grupy B, w tym kwas foliowy - to grupa witamin krwiotwórczych, niezbędnych do produkcji erytrocytów²².
- ▶ Żelazo - jest niezbędne do produkcji hemoglobiny, czerwonego barwnika krwi, który odpowiada za transport tlenu do wszystkich żywych komórek ciała. Prawidłowe wchłanianie żelaza pomaga zapobiegać anemii²³.
- ▶ Cynk - zwiększa poziom wytwarzanych przeciwciał, wspomagając odporność organizmu²⁴.
- ▶ Miedź - bierze udział w syntezie hemoglobiny, zapobiega anemii, chorobom serca i zwiększa odporność²⁵.
- ▶ Mangan i selen - to antyoksydanty, o działaniu ochronnym dla układu sercowo-naczyniowego, ponadto wspierające funkcje układu odpornościowego²⁶.

Co wyróżnia DUOLIFE My Blood?

- ▶ **Wsparcie krwiodawstwa:** Krew potrzebna jest co 15 sekund! Wybierając produkt DUOLIFE MY BLOOD i pomagając sobie, wspierasz promocję honorowego krwiodawstwa oraz rozwój programu kart identyfikacyjnych z grupami krwi. Z każdego sprzedanego produktu DUOLIFE MY BLOOD firma DUOLIFE przekaże część dochodu na wsparcie promocji honorowego krwiodawstwa oraz Fundację Krewniacy. Moja krew to ogólnoeuropejski program społeczno-edukacyjny kampanii Krewniacy, organizowanej przez Europejską Fundację Honorowego Dawcy Krwi. Celem programu jest uświadamianie, jak istotne znaczenie dla ratowania życia i zdrowia ludzkiego ma znajomość naszej grupy krwi oraz troska o prawidłowy stan krwi.
- ▶ **Płynna forma preparatu z zachowanym tłem biologicznym składników**, ułatwiająca uwalnianie związków aktywnych i ich wchłanianie do krwiobiegu.
- ▶ **Preparat utrwalony metodą IHHP™ by DUOLIFE** - (Innovation High Hydrostatic Process™ by DUOLIFE) opartą na koncepcji „minimalnego przetwarzania”. Zaletą metody jest wysoka jakość zdrowotna i trwałość oraz zachowanie naturalnych walorów odżywczych i sensorycznych w porównaniu z produktami utrwalanymi metodami klasycznymi. Wykorzystany proces technologiczny przeprowadzany jest w niskiej temperaturze (dla ochrony składników aktywnych) i bazuje na zasadzie synergii działania wielu czynników utrwalających, pozwalając zachować najwyższą jakość produktu bez stosowania substancji konserwujących.
- ▶ **Dodatkowa obecność w produkcie soków warzywnych i owocowych oraz ekstraktów roślinnych, w tym także standaryzowanych** na zawartość substancji aktywnych; 100% RWS dla większości witamin i minerałów zawartych w 50 ml preparatu, co pokrywa dobowe zapotrzebowanie na te składniki u przeciętnej osoby dorosłej.
- ▶ **Receptura uwzględniająca zasady synergizmu i antagonizmu składników.**
- ▶ **Produkt NIE ZAWIERA konserwantów i JEST WOLNY od GMO** - surowce użyte do opracowania suplementu NIE POCHODZĄ z roślin genetycznie modyfikowanych.
- ▶ **Specjalna butelka ze szkła przeznaczonego do celów farmaceutycznych** - ciemne szkło chroni przed światłem i zmianami temperatury, jest odporne na uwalnianie do preparatu rozpuszczalnych substancji mineralnych z wewnętrznej powierzchni.
- ▶ **Skoncentrowana formuła** - a dzięki niej wygodne stosowanie - raz dziennie.

i Bibliografia dla preparatu DUOLIFE My Blood znajduje się na osobnej karcie segregatora.

My Blood

Bibliografia

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., & Biezanowska-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.