

My Blood Moja Krew

DuoLife MY BLOOD MOJA KREW - complément de vitamines et de minéraux sous forme liquide, reposant sur des ingrédients naturels. Produit complexe agissant sur le principe de synergie. Combinaison d'extraits de fruits et de légumes et riche source de vitamines et de minéraux qui sont indispensables au bon fonctionnement de votre organisme, de sa forme physique et mentale. Formule garantissant l'énergie et la vitalité, soutenant le fonctionnement de tous les organes.



Quand ?

DuoLife MY BLOOD MOJA KREW est conçu pour les besoins:

- ▶ des personnes souhaitant maintenir un bon hémogramme ;
- ▶ des personnes très actives ;
- ▶ des personnes exerçant un travail intellectuel intense ;
- ▶ des convalescents ;
- ▶ des femmes planifiant une grossesse (en raison de la présence de l'acide folique) ;
- ▶ des végétariens et des végétaliens (en raison de la présence de fer) ;
- ▶ des personnes âgées ;
- ▶ des donneurs de sang.

La carence en vitamines et en minéraux se manifeste par une fatigue chronique, la perte de concentration, la dégradation de l'état de la peau, des cheveux et des ongles, la susceptibilité à l'infection. Dès lors, il est important de veiller à avoir un bon régime alimentaire, soutenu par une supplémentation adaptée, pour maintenir un bon hémogramme et par conséquent, un organisme en bonne forme.

Comment ?

Le complément alimentaire MY BLOOD MOJA KREW fournit les vitamines et les minéraux, ainsi que les antioxydants précieux que contiennent les extraits et jus de légumes et de fruits. C'est un complément précieux au régime quotidien pour les personnes qui ont des besoins accrus en nutriments. Il est aussi conçu pour les personnes chez lesquelles l'apport en vitamines et en minéraux dans l'alimentation traditionnelle est insuffisant pour diverses raisons. Grâce à ceci, il aide à maintenir un hémogramme correct et soutient les processus antioxydants et la régénération de l'organisme.

i **Duolife MY BLOOD MOJA KREW – mode d'emploi :**
25 à 50 ml une fois par jour avant le repas.

i **Ingrédients:** jus de tubercules de betteraves rouges, jus de fruits de cassis, jus de fruits de raisin noir, extrait de fruits d'acérola standardisé à 160mg/50ml de vitamine C, extrait de feuilles d'épinards (50mg/50ml), formule contenant des vitamines et des minéraux : **vitamine A** (acétate de rétinol), **vitamine D** (cholécalférol), **vitamine E** (acétate de DL-alpha-tocophérol), **vitamine C** (acide L-ascorbique), **vitamine B1** (chlorhydrate de thiamine), **vitamine B2** (riboflavine 5'-phosphate), **vitamine B3** (nicotinamide), **vitamine B6** (chlorhydrate de pyridoxine), **B9** (acide folique), **B12** (cyanocobalamine), **B7** (D-biotine), **B5** (acide pantothénique), **fer** (fumarate de fer (II)), **zinc** (gluconate de zinc), **cuivre** (gluconate de cuivre (II)), **manganèse** (sulfate de manganèse), **sélénium** (séléniat de sodium(IV)), **molybdène** (molybdate de sodium(IV)), **iode** (iodure de potassium).

Ne pas dépasser la portion recommandée pour une consommation au cours de la journée. Le produit ne peut pas être utilisé en remplacement d'un régime alimentaire varié. Une alimentation équilibrée et un mode de vie sain sont essentiels au bon fonctionnement du corps.

Ingrédients	50 ml	VNR*
Vitamine A	400 µg	50%
Vitamine D	2,5 µg	50%
Vitamine E	12 mg	100%
Vitamine C	160 mg	200%
Vitamine B1	1,1 mg	100%
Vitamine B2	1,4 mg	100%
Vitamine B3	1,6 mg	100%
Vitamine B6	1,4 mg	100%
Vitamine B9	400 µg	200%
Vitamine B12	2,5 µg	100%
Vitamine B7	50 µg	100%
Vitamine B5	6 mg	100%
Fer	14 mg	100%
Zinc	10 mg	100%
Cuivre	0,5 mg	50%
Manganèse	1 mg	50%
Sélénium	30 µg	54%
Molybdène	50 µg	100%
Iode	150 µg	100%

*VNR - Valeur Nutritionnelle de Référence pour un adulte moyen (8400 kJ/2000 kcal)

Comment agissent les extraits végétaux de l'acérola et des feuilles d'épinards ?

- ▶ Ils fournissent la vitamine C précieuse qui favorise l'absorption du fer à partir du tube digestif, en contribuant ainsi au maintien des fonctions normales des globules rouges¹⁻⁴.
- ▶ Ils sont source de nombreux antioxydants naturels qui protègent contre maintes maladies chroniques, comme les maladies cardiaques, les cancers ou l'athérosclérose¹⁻⁴.

Pourquoi le cassis, le raisin rouge et la betterave sont si précieux ?

- ▶ Ils constituent une mine naturelle de vitamines et de minéraux. La betterave avec une forte teneur en magnésium a un effet bénéfique sur les vaisseaux sanguins. Le magnésium nettoie les artères et les veines, en éliminant les dépôts de cholestérol et empêche la formation de caillots de sang dans les veines⁵. Des vaisseaux sanguins sains permettent au sang de circuler librement pour remplir ses fonctions physiologiques.
- ▶ Ils contiennent de nombreux antioxydants qui contribuent au bon fonctionnement du cœur, au bon état des vaisseaux sanguins et qui aident à garder une cholestérolémie normale⁶⁻¹².
- ▶ Les antioxydants se trouvant de le cassis noir protègent les globules rouges contre l'action des radicaux libres, en aidant à garder le sang en bon état^{13,14}.
- ▶ Le resvératrol du raisin rouge peut soutenir les fonctions normales des plaquettes, en freinant leur agrégation, il aide aussi au maintien d'une bonne pression sanguine^{15,16}.

De quelle manière les vitamines et les minéraux agissent sur les fonctions du sang ?

- ▶ La vitamine A – elle favorise l'absorption du fer fourni dans les aliments, en contribuant ainsi au maintien du taux normal de fer dans l'organisme¹⁷.
- ▶ La vitamine D – elle a un effet cardioprotecteur (elle protège le cœur), également par son effet vasodilatateur¹⁸. Grâce à ceci, le sang peut circuler sans obstacles pour remplir ses fonctions dans l'organisme.
- ▶ La vitamine E – c'est un antioxydant très fort, aux propriétés protectrices pour les globules rouges et aux bienfaits pour la pression sanguine ; la carence en vitamine E peut conduire à l'anémie^{19,20}.
- ▶ La vitamine C – c'est un autre antioxydant très important, il protège le cœur et les vaisseaux sanguins, il agit sur la baisse du taux de cholestérol dans le sang²¹.
- ▶ Les vitamines du groupe B, dont l'acide folique – c'est un groupe de vitamines hématopoïétiques, indispensables dans la production des érythrocytes²².
- ▶ Le fer – il est indispensable dans la production de l'hémoglobine, le pigment rouge du sang, qui est responsable du transport de l'oxygène vers toutes les cellules de l'organisme. Une bonne absorption du fer aide à empêcher l'anémie²³.
- ▶ Le zinc – il augmente le taux des anticorps fabriqués, en soutenant ainsi le système immunitaire de l'organisme²⁴.
- ▶ Le cuivre – il participe à la synthèse de l'hémoglobine, il empêche l'anémie, les maladies cardiaques et augmente l'immunité²⁵.
- ▶ Le manganèse et le sélénium – ce sont des antioxydants qui protègent le système cardiovasculaire et soutiennent les fonctions du système immunitaire²⁶.

Qu'est-ce qui distingue DuoLife MY BLOOD MOJA KREW ?

- ▶ **Soutien du don de sang :** Toutes les 15 secondes, quelqu'un a besoin de sang ! En choisissant le produit DuoLife MY BLOOD MOJA KREW et en vous aidant, vous soutenez la promotion du don de sang bénévole et le développement du programme des fiches identifiantes avec les groupes sanguins. Pour chaque produit DuoLife MY BLOOD MOJA KREW vendu, la société DuoLife transmettra une partie du revenu à la promotion du don de sang bénévole et à la Fondation « Krewniacy ». MOJA KREW est un programme européen de la campagne sociale et éducative « Krewniacy », organisé par « la Fondation européenne du Donneur de sang bénévole ». L'objectif du programme est de sensibiliser la société à l'importance que constituent la connaissance de notre groupe sanguin et le soin qu'il faut apporter à notre sang, pour pouvoir sauver la vie et la santé des gens.
- ▶ **Formule liquide des produits avec fond biologique des composants maintenu**, facilitant la libération des principes actifs et leur absorption par le système sanguin. L'absorption accrue se traduit par une distribution plus efficace vers les points d'action (effet positif sur les processus LADME*).
- ▶ **Produit consolidé par méthode IHHP™ by DuoLife** - (Innovation High Hydrostatic Process™ by DuoLife) reposant sur l'idée du « traitement minimal ». L'avantage de la méthode est la salubrité élevée et la durabilité du produit ainsi que le maintien des valeurs nutritives et sensorielles naturelles des ingrédients, par rapport aux produits consolidés par méthodes classiques. Le processus technologique utilisé est réalisé à une basse température (pour protéger les principes actifs) et repose sur la synergie de plusieurs facteurs de consolidation, ce qui permet de garder la plus haute qualité du produit sans l'utilisation d'agents conservateurs.
- ▶ **Ingrédients naturels**, également normalisé pour la présence de principes actifs; VNR de 100% pour la majorité des vitamines et des minéraux contenus dans 50 ml de produit, ce qui couvre les besoins journaliers de ces éléments chez un adulte moyen.
- ▶ **Formule tenant compte des principes de synergie et d'antagonisme.**
- ▶ **Le produit NE CONTIENT PAS d'agents conservateurs et EST EXEMPT d'OGM** – les matières premières utilisées dans la conception du complément NE PROVIENNENT PAS de plantes génétiquement modifiées.
- ▶ **Bouteille spéciale en verre à usage pharmaceutique** – le verre foncé protège contre la lumière et les variations de température, il est résistant à la libération dans le produit de substances minérales solubles de la surface intérieure de la bouteille.
- ▶ **Formule concentrée** – utilisation facile – une fois par jour.

i Retrouvez la bibliographie du produit DuoLife My Blood MOJA KREW sur une fiche distincte du dossier.

**LADME – abréviation des mots anglais définissant les processus subis par les substances actives dans l'organisme : libération sous forme de produit -> absorption dans le système sanguin -> distribution dans l'organisme -> métabolisme -> excrétion

My Blood Moja Krew

Bibliographie

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., Bał-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.