Melcalin®

Melcalin® MgK

PRAL -23

Supplemento alimentare a base di sali minerali

Indicazioni

Melcalin MgK grazie al suo rapporto in magnesio e potassio contribuisce alla riduzione della stanchezza e dell'affaticamento, aiuta il normale funzionamento del sistema nervoso e muscolare e contribuisce a una buona funzione psicologica.

Informazioni nutrizionali

Valori medi	per 100 g	per dose giornaliera 1 bustina	VNR %
Valore energetico	163,5 kcal 708,6 kJ	10,0 Kcal 43,2 kJ	
Magnesio	2987,7 mg	182,2 mg	49
Potassio	14422,1 mg	879,7 mg	44

Ingredienti

Citrato idrogenato di magnesio
Citrato di potassio
Acidificante acido citrico
Bicarbonato di potassio
Bicarbonato di sodio
Aromi naturali
Dolcificante saccarina
Colorante betacarotene

Modalità d'uso

Una bustina stick al giorno sciolta in un bicchiere d'acqua dopo la colazione o dopo uno degli altri pasti.

Note ed avvertenze

Il prodotto non deve intendersi come sostitutivo di una dieta variata e va utilizzato nell'ambito di uno stile di vita sano ed equilibrato.
Conservare in luogo fresco e asciutto, al riparo dalla luce solare e da fonti di calore diretto. Non superare la dose giornaliera consigliata. Tenere fuori dalla portata dei bambini al di sotto dei 3 anni. Dopo l'uso non disperdere il contenitore nell'ambiente.

Confezione da **28** bustine da 6,1 g
Peso Netto **170,8** g

Melcalin MgK può essere ordinato direttamente in tutte le farmacie

Distributore esclusivo

BioTekna Srl - Biomedical Technologies
via Pialoi, 39/4 - 30020 Marcon (VE) - Italy - web:www.biotekna.com email:info@biotekna.com

Melcalin®

Melcalin® MgK

Descrizione

Melcalin MgK è un supplemento alimentare a base di magnesio e potassio da sciogliere in acqua in cui il rapporto tra magnesio e potassio (1:4,8) è stato valutato misurando strumentalmente (BIA-ACC biotekna/ metodo di attivazione neutronica in vivo IVNA/ misura del K40) il recupero dei valori di potassio totale e di potassio extracellulare su un campione di soggetti con disordini idroelettrolitici, sintomi vaghi e patologie correlate.
Il magnesio è essenziale per la produzione di energia, il mantenimento dell'equilibrio elettrolitico, per una corretta funzione neuromuscolare così come per l'omeostasi di calcio e potassio[1,2,3,4,5,6]: un deficit di magnesio si lega a una carenza di potassio e di calcio; quindi la sua integrazione risulta utile anche per la salute delle ossa e dei denti. **Il potassio**, a sua volta, interviene nella trasmissione nervosa, nella regolazione dell'equilibrio del bilancio idroelettrolitico, nel controllo della contrattilità muscolare e della pressione arteriosa[7,8,9]. Pertanto i benefici di una supplementazione combinata dei due ioni sono evidenti a carico di tutti i tessuti eccitabili del nostro organismo da quello nervoso, cardiovascolare a quello gastrointestinale[10,11,12,13,14,15].

Indicazioni

Per mantenere un corretto bilancio idroelettrolitico e l'omeostasi di magnesio, potassio e calcio
Per la salute delle ossa e dei denti
Utile in presenza di disturbi a carico dei tessuti eccitabili:
- muscolare in caso di stanchezza cronica, perdita di forza, crampi e fibromialgie
- cardiovascolare in caso di aritmie e tachicardie
- gastrointestinale in caso di gonfiore, acidità, scarsa digeribilità e svuotamento gastrico, stipsi e alvo alterno
- sistema nervoso in caso di disturbi dell'umore, irritabilità, bipolarismo, malinconia e depressione.

Bibliografia

1 Wien Med Wochenschr.1988 Aug 31;138(15-16):379-81. [Change in impulse formation and impulse transmission of the heart in relation to high magnesium concentration]. Stark G, Stark U, Pilger E.
2 Am. J Ther. 2005 May-Jun;12(3):218-22. The effect of magnesium sulfate on action potential duration and cardiac arrhythmias. Somberg JC, Cao W, Cvetanovic I, RanadeVV, Molnar J.
3 Semin Nephrol. 1987 Sep;7(3):253-62. The relationship between disorders of K+ and Mg+ homeostasis. .
4 J Am Soc Nephrol 10: 1616–1622, 1999. Hypomagnesemia. ZALMAN S. AGUS
5 Lancet. 1998 Aug 1;352(9125):391-6. Magnesium and phosphorus. Weisinger JR, Bellorin-Font E.
6 Am J Clin Nutr. 1987 May;45(5 Suppl):1305-12. Magnesium. Wester PO.
7 Sidorov VY, Woods MC, Wikswo JP. Effects of elevated extracellular potassium on the stimulation mechanism of diastolic cardiac tissue. Biophys J. 2003 May;84(5):3470-9.
8 Clin Endo crinol Metab. 1984 Jul;13(2):249-68. Potassium and the heart. Poole-Wilson PA.
9 J Cardiovasc Electrophysiol. 2003 Dec;14(12):1351-5. Effects of elevated extracellular potassium ion concentration on anodal excitation of cardiac tissue. , .
10 GASTROINTESTINAL HYPOMOTILITY IN MAGNESIUM-DEFICIENT SHEEP L. BUENO, J. FIORAMONTI, E. GEUX'z, and Y. RAISSIGUIER. Can. J. Anim. Sci. 60:293-301.
11 F Clinical Nutrition (2008) 27, 25–concept for the treatment of gastrointestinal dysmotility in critically ill patients—status and future options Michael K. Herberta, Peter Holzerb.
12 G Intestinal inflammation caused by magnesium deficiency alters basal and oxidative stress-induced intestinal function. , 59-69
13 Magnesium.1988;7(2):78-83. Magnesium and inflammatory bowel disease. Galland L.
14 Clin Chem. 1984 May;30(5):754-7. Relationship of potassium and magnesium concentrations in serum to cardiac arrhythmias. Boyd JC, Bruns DE, DiMarco JP.
15 Council of the european union. 27 jannuary 2012