AMINOE PLUS: GLI AMMINOACIDI ESSENZIALI PER LA TUA DIETA

THERASCIENCE

AminoE Plus: razionale nutraceutico

Gli amminoacidi essenziali (EAA - Essential Amino Acids) sono quegli amminoacidi che l'organismo non è in grado di sintetizzare da sé in quantità sufficiente e che quindi deve assumere con l'alimentazione. Gli EAA ottimizzano l'utilizzo degli altri amminoacidi da parte dei tessuti.

Ogni amminoacido può svolgere una o più funzioni metaboliche:

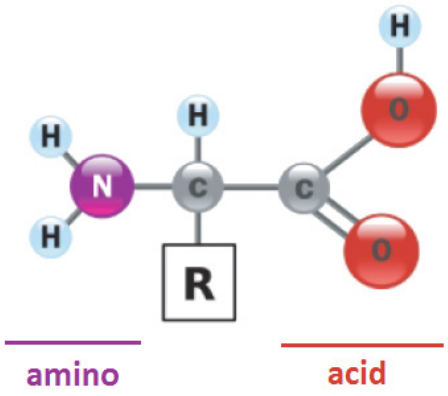
- stimolo primario della sintesi proteica e inibizione della proteolisi;
- substrato energetico (direttamente nel muscolo da parte degli amminoacidi ramificati BCAA branched-chain amino acid, in particolare la leucina);
- benefici sulla risposta immunitaria;
- sintesi di ormoni e vitamine;
- modulazione della neurotrasmissione;
- catalizzazione di moltissimi processi metabolici.

90th Anniversary Commentary: Amino Acid Imbalances: Still in the Balance
Anura V Kurpad

Amino acid[a]	Requirement in mg/kg/d Adult
Arginine[b]	
Isoleucine	20
Leucine	39
Lysine	30
Methionine + cysteine[c]	22
Phenylalanine + tyrosine[d]	38
Threonine	23
Tryptophan	6
Valine	39

[a]FAO/WHO/UNU 2002, except for arginine (FAO/WHO/UNU 2002).
[b]Calculated according to minimal requirements of preterm infants (Klein 2002).
[c]Sulphuric amino acids (cysteine may be derived from methionine).
[d]When limited, tyrosine may be derived from phenylalanine.

© 2018 American Society for Nutrition



KEY:
H=hydrogen, N=nitrogen, C=carbon, **R**=variable side chain

AminoE Plus: applicazioni cliniche

Una corretta nutrizione rappresenta l'unico modo per limitare e/o correggere le alterazioni metaboliche associate a qualunque malattia di tipo cronico-degenerativo. Un regime alimentare equilibrato permette di mantenere il sistema muscolare in condizioni ottimali, facilitando il recupero della massa e della forza muscolari, anche grazie al supporto di un'attività motoria specifica.

AminoE Plus è costituito da amminoacidi essenziali qualitativamente e quantitativamente selezionati, potenzialmente utili per:

- Stabilizzare o recuperare massa magra, migliorando il metabolismo energetico del muscolo,
- Migliorare il recupero e l'autonomia motoria, ridotta a causa di patologie croniche, immobilità fisica o età avanzata,
- Aumentare le capacità di difesa dell'organismo, durante e dopo episodi infettivi anche ricorrenti,
- Migliorare il tono dell'umore e la sensazione di stanchezza e affaticamento,
- Prevenire o correggere le carenze nutrizionali (ad esempio dieta vegetariana, scarso introito di proteine ad alto valore biologico),
- Assicurare il buon funzionamento del metabolismo durante una dieta chetogenica.

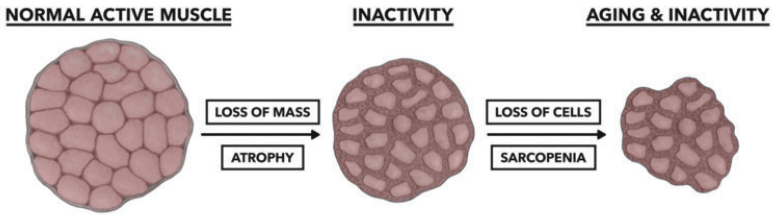
I punti forti di AminoE Plus

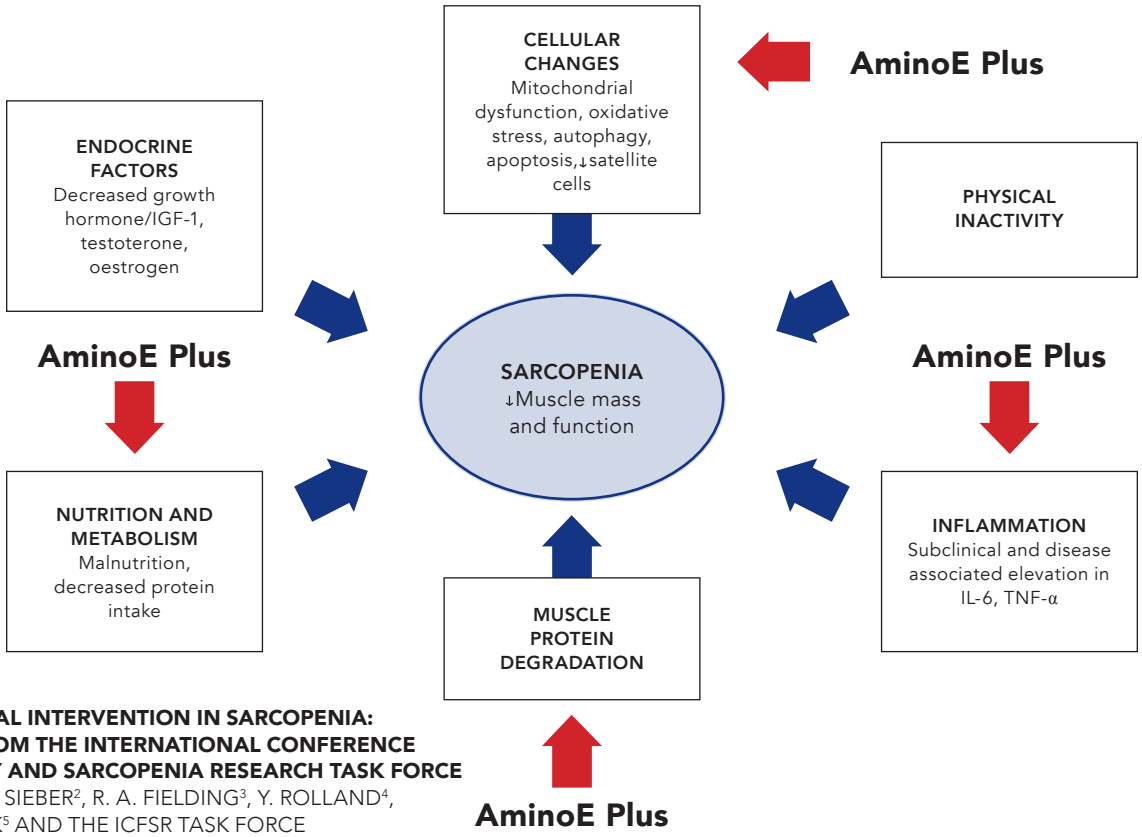
- Amminoacidi di origine vegetale ottenuti da fermentazione
- Alto valore biologico: Indice Chimico > 100
- Biodisponibilità immediata (amminoacidi liberi)
- Formulazione completa in proporzione stechiometrica
- Rapida assimilazione (assorbimento in circa 30 minuti dall'assunzione)
- Elevata digeribilità
- Nessuna produzione di scorie azotate
- Adatto ai vegetariani
- Non contiene ingredienti a base di glutine

AminoE Plus: applicazioni cliniche

Sarcopenia e fragilità dell'anziano

La fragilità dell'anziano è una condizione di aumentata vulnerabilità, che espone il paziente a un aumentato rischio di eventi avversi (ad es. cadute e fratture). La fragilità è una condizione strettamente associata alla sarcopenia, una patologia caratterizzata da riduzione di massa e forza muscolari. La sarcopenia è la principale causa di invalidità e debolezza nell'anziano, con compromissione della qualità della vita.





NUTRITIONAL INTERVENTION IN SARCOPENIA: REPORT FROM THE INTERNATIONAL CONFERENCE ON FRAILTY AND SARCOPENIA RESEARCH TASK FORCE
F. LANDI[1], C. SIEBER[2], R. A. FIELDING[3], Y. ROLLAND[4], J. GURALNIK[5] AND THE ICFSR TASK FORCE
The Journal of Frailty & Aging Volume 7, Number 4, 2018

Raccomandazioni nutrizionali

Gli EAA costituiscono lo stimolo primario per la sintesi proteica, in particolare la leucina. La supplementazione con EAA, in sinergia con l'attività fisica, previene la perdita muscolare di proteine, riduce il TNFα (Tumor Necrosis Factor-alpha) e aumenta la sensibilità all'insulina.

Effect of essential amino acid supplementation and aerobic exercise on insulin sensitivity in healty older adults: A randomized clinical trial
Clinical Nutrition and Metabolism. 2019

Nutritional Recommendations for the Management of Sarcopenia
J Am Med Dir Assoc. 2010 July

Analisi nutrizionale media	Per 1 busta	
Valore energetico	4,1	kcal
	17,3	kJ
Grassi	0,1	g
di cui acidi grassi saturi	tracce	
Carboidrati	0,70	g
di cui zuccheri	0,40	g
Amminoacidi liberi	5,0	g
di cui L-Lisina	998	mg
di cui L-Leucina	997	mg
di cui L-Valina	707	mg
di cui L-Isoleucina	662	mg
di cui L-Fenilalanina	611	mg
di cui L-Treonina	534	mg
di cui L-Metionina	338	mg
di cui L-Triptofano	152	mg
Inulina	22	mg
Sale	tracce	

30 bustine
gusto neutro - PHY391 - 64 €

INGREDIENTI: L-lisina, L-leucina, L-valina, L-isoleucina, **latte** scremato, L-fenilalanina, L-treonina, maltodestrina, L-metionina, aroma, L-triptofano, emulsionante: mono e digliceridi di acidi grassi, addensante: gomma di xantano, sale, edulcorante: sucralosio, acidificante: acido citrico, inulina.
Senza ingredienti contenenti glutine.

MODO D'USO: 1 bustina al giorno. Versare il contenuto di 1 bustina in 200 ml di acqua nello shaker o in un bicchiere e mescolare fino a completa dispersione. La bustina può anche essere aggiunta ad alimenti liquidi, ad esempio nei preparati in polvere Lignaform (rispettando le modalità d'uso dei preparati Lignaform). Consumare a temperatura ambiente.

Prodotto inserito nel Registro Nazionale degli Integratori Alimentari del Ministero della Salute

Nutritional intervention in sarcopenia: report from the international conference on frailty and sarcopenia research task force. F. Landi, C. Sieber, R.A. Fielding, Y. Rolland, J. Guralnik and the ICFSR task force; The Journal of Frailty & Aging 2018.

Effect of essential amino acid supplementation and aerobic exercise on insulin sensitivity in healthy older adults: A randomized clinical trial. A.C. Randolph, M.M. Markofski, B.B. Rasmussen, E. Volpi; Clin Nutr. 2019.

Impact of supplementation with amino acids or their metabolites on muscle wasting in patients with critical illness or other muscle wasting illness: a systematic review. L. Wandrag, S.J. Brett, G. Frost, M.J. Hickson; Hum Nutr Diet. 2014.

Oral Amino Acid Supplements Improve Exercise Capacities in Elderly Patients with Chronic Heart Failure. R. Aquilani, S. Viglio, P. Iadarola, C. Opasich, A. Testa, F. S. Dioguardi, and E- Pasini; Am J Cardiol 2008.

Sarcopenia: Causes, Consequences, and Preventions. T. J. Marcell; Journal of Gerontology: MEDICAL SCIENCES 2003.

Branched-Chain AminoAcid Supplementation Promotes Survival and Supports Cardiac and Skeletal Muscle Mitochondrial Biogenesis in Middle-Aged Mice. G. D'Antona, M. Ragni, A. Cardile, L. Tedesco, M. Dossena, F. Bruttini, F. Caliaro, G. Corsetti, R. Bottinelli, M. O. Carruba, A. Valerio and E. Nisoli; Cell Metabolism 2010.

Nutritional Recommendations for the Management of Sarcopenia. J. E. Morley, J. M. Argiles, W. J. Evans, S. Bhasin, D. Cella, N. E. P. Deutz, W. Doehner, K. C. H. Fearon, L. Ferrucci, M. K. Hellerstein, K. Kalantar-Zadeh, H. Lochs, N. MacDonald, K. Mulligan, M. Muscaritoli, P. Ponikowski, M. E. Posthauer, F. Rossi Fanelli, M. Schambelan, A. M. W. J. Schols, M. W. Schuster, S. D. Anker and The Society for Sarcopenia, Cachexia, and Wasting Disease; J Am Med Dir Assoc. 2010.

What Are the Essential Elements Needed for the Determination of Amino Acid Requirements in Humans? P. Furst and P. Stehle; J. Nutr. 2004.

Plasma kinetics of essential amino acids following their ingestion as free formula or as dietary protein components. M. Rondanelli, R. Aquilani, M. Verri, F. Boschi, E. Pasini, S. Perna, A. Faliva, A.M. Condino; Aging Clin Exp Res 2016.

Effect of essential amino acid supplementation on quality of life, Amino acid profile and strength in institutionalized elderly patients. M. Rondanelli, A. Opizzi, N. Antoniello, F. Boschi, P. Iadarola, E. Pasini, R. Aquilani, F. S. Dioguardi; Clinical Nutrition 30, 2011.

The impact of dietary protein or amino acid supplementation on muscle mass and strength in elderly people: individual participant data and meta-analysis of rct's. M. Tieland, R. Franssen, C. Dullemeijer, C. Van Dronkelaar, H. Kyung kim, T. Ispoglou, K. Zhu, R.L. Prince, L.J.C. Van Loon, L.C.P.G.M. De Groot; J Nutr Health Aging 2016.

Nutritional regulation of muscle protein synthesis with resistance exercise: strategies to enhance anabolism. T. A. Churchward-Venne, N. A. Burd and S. M. Phillips; Nutrition & Metabolism 2012.

90th Anniversary Commentary: Amino Acid Imbalances: Still in the Balance. A. V. Kurpad; American Society for Nutrition 2018.

Nutritional Supplements with Oral Amino Acid Mixtures Increases Whole-Body Lean Mass and Insulin Sensitivity in Elderly Subjects with Sarcopenia. S. B. Solerte, C. Gazzaruso, R. Bonacasa, M. Rondanelli, M. Zamboni, C. Basso, E. Locatelli, N. Schifino, A. Giustina and M. Fioravanti; The American Journal of Cardiology 2008.

The role of dietary protein intake in the prevention of sarcopenia of aging. J. M. Beasley, J. M. Shikany and C. A. Thomson; Nutr Clin Pract 2013.

Dietary protein and muscle in older persons. D. Paddon-Jones and H. Leidy; Curr Opin Clin Nutr Metab Care 2014.

Materiale informativo riservato ai professionisti della salute