

Disponibilizado por:



## Sinetrol® XPur

Conheça o suplemento que auxilia na redução da gordura abdominal e melhora os perfis glicêmicos e o estresse oxidativo em pacientes com sobrepeso<sup>4</sup>.



Os compostos fenólicos presentes na composição de Sinetrol® XPur fazem deste ativo um potente lipolítico e um agente promissor na prevenção da obesidade<sup>5</sup>.

Melhora no desempenho físico, sensação de bem-estar e gerenciamento do peso corporal são alguns dos resultados positivos obtidos após o uso de Sinetrol® XPur<sup>7,9-12</sup>.

A população mundial tem se tornado cada dia mais acima do peso e dados recentes mostram que o excesso de peso e de gordura corporal é pandêmico, atingindo a marca da metade a dois terços da população mundial em 2006. A quantidade de gordura encontrada na região abdominal aumenta os riscos de doenças cardiovasculares e do diabetes tipo 2, e de fato, a obesidade está intimamente associada à diminuição dos níveis de HDL, aumento do LDL e dos triglicerídeos, fatores de risco para as doenças cardiovasculares<sup>1</sup>.

Além disso, a obesidade está associada a respostas inflamatórias crônicas pela ativação de algumas vias de sinalização pró-inflamatórias e a produção anormal de marcadores de inflamação como o fibrinogênio e a proteína C reativa<sup>2</sup>.

Os flavonoides constituem a classe mais importante dos compostos polifenólicos, tais como as antocianinas, as flavanonas e os flavonóis. Os flavonoides têm ocupado um papel cada vez mais importante relacionando seus benefícios para a saúde como a prevenção do câncer, doenças inflamatórias, cardiovasculares e degenerativas. Podendo ser considerados fitoquímicos dietéticos, os polifenóis podem auxiliar na prevenção do risco de desenvolvimento de doenças crônicas associadas à obesidade como o diabetes tipo 2<sup>3</sup>.

Estudos *in vitro* demonstraram que os flavonoides possuem atividade lipolítica e indução da lipólise através da inibição do AMP cíclico. Desta forma, um suplemento alimentar rico em polifenóis, contribui não só para a redução da gordura corporal, mas também para a diminuição do estado inflamatório e do estresse oxidativo<sup>4</sup>.

## Estudo avalia a eficácia e a segurança dos efeitos de Sinetrol® XPur no controle do peso e nos parâmetros metabólicos de inflamação, perfil glicêmico e estado de oxidação<sup>4</sup>.

Neste estudo, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, 95 indivíduos com sobrepeso foram designados aos seguintes tratamentos por doze semanas:



Os indivíduos foram instruídos a consumir uma cápsula no café da manhã e uma cápsula no almoço.

Os relatos dos indivíduos foram coletados na linha de base, na semana 4, na semana 8 e na semana 12, ao final do tratamento.

Todos os participantes do estudo foram instruídos a realizar 30 minutos de exercício físico por semana (três sessões de caminhada de 10 minutos).

### Resultados:

- As circunferências abdominais e do quadril dos indivíduos tratados com Sinetrol® XPur reduziram mais significativamente quando comparadas ao grupo placebo;
- A redução da porcentagem de gordura abdominal foi mais expressiva no grupo tratado com Sinetrol® XPur em comparação ao grupo placebo;
- Os marcadores inflamatórios, como a proteína C reativa e o fibrinogênio foram suprimidos e houve um aumento nas concentrações de superóxido dismutase e de glutatona no grupo tratado com Sinetrol® XPur em comparação ao grupo que recebeu placebo;
- O estresse oxidativo foi minimizado através da redução de malondialdeído nos indivíduos que receberam Sinetrol® XPur.
- Os perfis bioquímicos dos rins, fígado e o painel lipídico permaneceram inalterados em ambos os grupos.

**A suplementação com Sinetrol® XPur demonstra ser uma opção viável no auxílio à redução da gordura e da circunferência abdominal e o risco cintura/quadril. Além de melhorar os perfis glicêmicos e de estresse oxidativo em pacientes com sobrepeso<sup>4</sup>.**



## Estudo avalia os efeitos lipolíticos de Sinetrol® XPur sobre os adipócitos humanos<sup>5</sup>.

Neste estudo, 20 indivíduos com IMC indicativo de sobrepeso foram comparados após receberem os seguintes tratamentos por doze semanas:

### Grupo 1 (n=10)

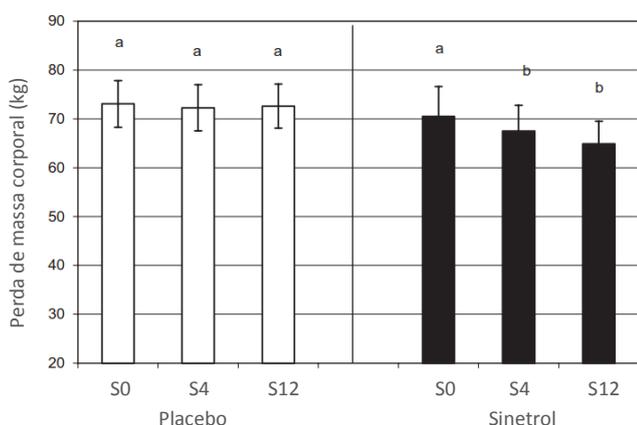
Sinetrol® XPur 350mg – duas cápsulas duas vezes ao dia.

### Grupo 2 (n=10)

Placebo.

Foram mensurados os parâmetros de obesidade de acordo com o IMC e a circunferência abdominal.

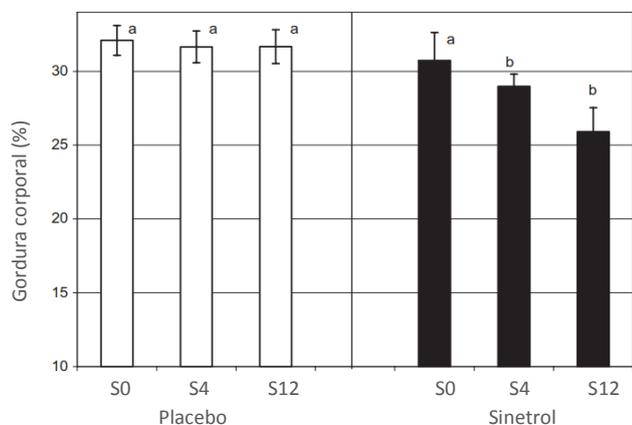
Efeitos da suplementação com placebo e Sinetrol® XPur na perda de massa corporal<sup>5</sup>.



### Resultados:

- Foi observada a redução expressiva do percentual de gordura dos indivíduos tratados com Sinetrol® XPur, com diferenças de 5,53% e 15,6% após 4 e 12 semanas de tratamento;
- O peso corporal dos indivíduos diminuiu 3kg após 4 semanas e 5,6kg ao final do tratamento no grupo tratado com Sinetrol®, enquanto não foram observados resultados relevantes no grupo tratado com placebo;
- Os valores de IMC médio após as 12 semanas de estudo reduziram expressivamente no grupo tratado com Sinetrol®, 2,2%, em comparação ao grupo placebo.

Efeitos da suplementação com placebo e Sinetrol® XPur na perda de gordura corporal<sup>5</sup>.



**Os compostos fenólicos presentes na composição de Sinetrol® XPur fazem deste ativo um potente lipolítico e um agente promissor na prevenção da obesidade e na redução dos índices de massa corporal<sup>5</sup>.**



**Toranja (*Citrus paradise*)**

Fruta cítrica híbrida resultante do cruzamento do pomelo (*Citrus maxima*) e da laranja (*Citrus sinensis*), também conhecida como jamboá, grapefruit, laranja-melancia<sup>6</sup>.

- ✓ Rica em antioxidantes, combate radicais livres e auxilia no retardamento do envelhecimento precoce<sup>7</sup>;
- ✓ Auxilia na redução dos níveis de LDL<sup>7</sup>;
- ✓ Combate ácidos graxos ajudando nos tratamentos para emagrecimento<sup>7</sup>;
- ✓ Reduz placas de aterosclerose<sup>7</sup>;
- ✓ Ajuda a proteger o coração de doenças vasculares<sup>7</sup>.

A toranja inibe as enzimas intestinais CYP3A4 e leva ao aumento da biodisponibilidade de alguns fármacos quando utilizados concomitantemente<sup>8</sup>.

- Anlodipino;
- Nifedipina;
- Verapamil;
- Ciclosporina;
- Saquinavir.

**Guaraná (*Paullinia cupana*)**

O guaraná é natural da Amazônia e tem atraído grande atenção atualmente. Potente antioxidante, rico em catequinas que combatem os radicais livres responsáveis por acelerar o envelhecimento. Além disso, combate a obesidade ativando e acelerando o metabolismo basal, por ser rico em fibras reduz a fome e aumenta a sensação de saciedade após as refeições diminuindo o consumo calórico diário<sup>9</sup>.

**Laranja amarga (*Citrus aurantium*)**

O *Citrus aurantium* tem substituído a efedra nas formulações desenvolvidas para a perda de peso. Esta planta contém sinefrina que atua na estimulação dos receptores beta-adrenérgicos, estimulando o metabolismo lipídico e aumentando a taxa metabólica basal ativando a termogênese, conduzindo a uma elevada queima de calorias e conseqüentemente a perda de peso. Também possui um papel importante no aumento do desempenho físico por aumentar a disponibilidade de gordura ao organismo que passa a ter acesso a maiores quantidades de energia<sup>10</sup>.

**Laranja vermelha (*Citrus sinensis* L. Osbeck)**

Membro do grupo das laranjas sanguíneas, caracterizada pela sua coloração vermelha intensa devido às altas concentrações de antocianinas. Dos nutrientes presentes nesta fruta, a vitamina C merece destaque devido a sua atividade antioxidante, capaz de exercer diversas atividades sobre o metabolismo humano. Participando como cofator na biossíntese do colágeno, da carnitina e de neurotransmissores. Importante antioxidante hidrossolúvel nos fluidos biológicos, capaz de remover espécies reativas de oxigênio protegendo as células contra os danos oxidativos. As flavanonas cítricas como a hesperidina e a neringina, encontradas exclusivamente nesta espécie tem sido associadas a atividades hipolipidêmica e anti-inflamatória. Seus compostos ativos atuam primariamente no fígado, reduzindo o conteúdo de colesterol hepático e aumenta a captação de lipoproteínas ricas em colesterol. O consumo regular destes ativos está relacionado à diminuição da circunferência abdominal e do percentual de gordura<sup>11,12</sup>.



**CÁPSULAS ANTILIPIDÊMICAS E SACIETÓGENAS**

Sinetrol® XPur	450mg <sup>4</sup>
Vitafiber®	125mg*
Excipiente qsp	Uma unidade

Administrar duas cápsulas, duas vezes ao dia. 30 minutos antes do café da manhã e 30 minutos antes do almoço.

\*Polidextrose: carboidrato modificado que não é digerido pelo intestino humano. Possui 90% de fibra solúvel e contribui positivamente para a saúde intestinal. Pode ser consumido por diabéticos por não alterar o índice glicêmico, gestantes e idosos. Livre de glúten, gorduras ou proteínas<sup>13</sup>.

**SUCO ANTILIPIDÊMICO E SACIETÓGENO**

Sinetrol® XPur	700mg <sup>5</sup>
Vitafiber®	125mg*
Excipiente para suco sabor laranja qsp	5g

Administrar um sachê, duas vezes ao dia. 30 minutos antes do café da manhã e 30 minutos antes do almoço.

**CÁPSULAS ANTIOXIDANTES E PROMOTORAS DA PERDA DE PESO**

Sinetrol® XPur	450mg <sup>4</sup>
Tea Polyphenol®	250mg <sup>14</sup>
L-Glutamina	500mg <sup>14</sup>
Garcitrin®	500mg <sup>15</sup>
Excipiente qsp	Uma dose

Administrar uma dose 30 minutos antes do café da manhã e do almoço.



Tea Polyphenol® inibe as espécies reativas de oxigênio, da peroxidação lipídica e da oxidação do colesterol LDL, além de ser estimulador beta adrenérgico e possuir atividade termogênica<sup>14</sup>.

GarCitrin® é um extrato seco padronizado obtido da fruta da *Garcinia cambogia* com no mínimo 50% de (-) ácido hidroxicítrico (HCA), 16% de Cálcio e 5% de Garcinol. Esta sinergia implica em uma maior eficácia no gerenciamento de peso corpóreo<sup>15</sup>.

O tratamento com Sinetrol® é eficaz na prevenção da obesidade diminuindo o índice de massa corporal e sua composição polifenólica auxilia na diminuição do peso e gordura corporal<sup>16</sup>.

**Literatura Consultada**

Pesquisado em Outubro de 2014.

- Kaysen GA, Kotanko P, Zhu F, Sarkar SR, Heymsfield SB, Kuhlmann MK, Dwyer T, Usvyat L, Havel P, Levin NW. Relationship between adiposity and cardiovascular risk factors in prevalent hemodialysis patients. *J Ren Nutr.* 2009 Sep;19(5):357-64.
- Fain JN. Release of inflammatory mediators by human adipose tissue is enhanced in obesity and primarily by the nonfat cells: a review. *Mediators Inflamm.* 2010;2010:513948.
- Décordé K, Teissèdre PL, Sutra T, Ventura E, Cristol JP, Rouanet JM. Chardonnay grape seed procyanidin extract supplementation prevents high-fat diet-induced obesity in hamsters by improving adipokine imbalance and oxidative stress markers. *Mol Nutr Food Res.* 2009 May;53(5):659-66.
- Dallas C, Gerbi A, Elbez Y, Caillard P, Zamaria N, Cloarec M. Clinical study to assess the efficacy and safety of a citrus polyphenolic extract of red orange, grapefruit, and orange (Sinetrol-XPur) on weight management and metabolic parameters in healthy overweight individuals. *Phytother Res.* 2014 Feb;28(2):212-8.
- Dallas C, Gerbi A, Tenca G, Juchaux F, Bernard FX. Lipolytic effect of a polyphenolic citrus dry extract of red orange, grapefruit, orange (SINETROL) in human body fat adipocytes. Mechanism of action by inhibition of cAMP-phosphodiesterase (PDE). *Phytomedicine.* 2008 Oct;15(10):783-92.
- Chudnovskiy R, Thompson A, Tharp K, Hellerstein M, Napoli JL, Stahl A. Consumption of clarified grapefruit juice ameliorates high-fat diet induced insulin resistance and weight gain in mice. *PLoS One.* 2014 Oct 8;9(10):e108408.
- Murphy MM, Barraj LM, Rampersaud GC. Consumption of grapefruit is associated with higher nutrient intakes and diet quality among adults, and more favorable anthropometrics in women, NHANES 2003-2008. *Food Nutr Res.* 2014 May 8;58.
- Kogure N, Akiyoshi T, Imaoka A, Ohtani H. Prediction of the extent and variation of grapefruit juice-drug interactions from the pharmacokinetic profile in the absence of grapefruit juice. *Biopharm Drug Dispos.* 2014 Oct;35(7):373-81.
- Harrold JA, Hughes GM, O'Shield K, Quinn E, Boyland EJ, Williams NJ, Halford JC. Acute effects of a herb extract formulation and inulin fibre on appetite, energy intake and food choice. *Appetite.* 2013 Mar;62:84-90.
- Preuss HG, DiFerdinando D, Bagchi M, Bagchi D. Citrus aurantium as a thermogenic, weight-reduction replacement for ephedra: an overview. *J Med.* 2002;33(1-4):247-64.
- Erdman JW Jr, Balentine D, Arab L, Beecher G, Dwyer JT, Folts J, Harnly J, Hollman P, Keen CL, Mazza G, Messina M, Scalbert A, Vita J, Williamson G, Burrowes J. Flavonoids and heart health: proceedings of the ILSI North America Flavonoids Workshop, May 31-June 1, 2005, Washington, DC. *J Nutr.* 2007 Mar;137(3 Suppl 1):718S-737S.
- Siqueira AF, Abdalla DS, Ferreira SR. LDL: from metabolic syndrome to instability of the atherosclerotic plaque. *Arq Bras Endocrinol Metabol.* 2006 Apr;50(2):334-43. Epub 2006 May 23.
- Vitafiber® - Technical Information. Idealarma, Brasil.
- Tea Polyphenol® - Technical Information. Idealarma, Brasil.
- Garcitrin® - Technical Information. Idealarma, Brasil.
- Sinetrol® - Technical Information. Idealarma, Brasil.

