

KIT PRO.PLUS

Gli integratori a sostegno dei farmaci GLP-1 mirano a preservare la massa muscolare e colmare le carenze nutrizionali dovute al ridotto appetito.



I farmaci GLPLA_RA agonisti del recettore del GLP-1 rappresentano oggi una delle classi terapeutiche di riferimento nel trattamento del diabete mellito di tipo 2 e dell'obesità.

Oltre all'azione ipoglicemizzante, questi farmaci agiscono riducendo significativamente l'appetito e rallentando lo svuotamento gastrico, con una conseguente e marcata diminuzione dell'introito calorico quotidiano.^{1,2}

La riduzione dell'introito alimentare indotta da questi farmaci può portare a un insufficiente apporto di macro e micronutrienti, tra cui proteine, aminoacidi essenziali, vitamine e sali minerali. Alcuni pazienti in trattamento raggiungono introiti calorici inferiori a 800 kcal/die nelle fasi iniziali della terapia, con conseguente rischio di carenze nutrizionali clinicamente rilevanti.³



Un prolungato e insufficiente apporto di proteine e aminoacidi essenziali può condurre a una riduzione della massa muscolare scheletrica e della forza. La quota di massa magra persa in corso di terapia con farmaci incretino-mimetici può raggiungere il 25-40% del peso totale perso, con un profilo di rischio sarcopenico che richiede un intervento nutrizionale mirato.^{4,5,6,7}

Scopri PRO.PLUS | 60 giorni a € 109,00

Heed Pharma ha sviluppato PRO.PLUS, un percorso di integrazione nutrizionale della durata di 60 giorni.

Formulato per supportare un adeguato apporto di aminoacidi essenziali, vitamine e minerali nei pazienti che seguono un protocollo terapeutico con riduzione dell'introito calorico.^{8,9}



AMINO8

Integratore alimentare di aminoacidi essenziali con vitamine del gruppo B.

Formato: Polvere 210 g
2 confezioni per il ciclo di 60 giorni.



KALYPLUS

Integratore alimentare multivitaminico e multiminerale.

Formato: 30 bustine
2 confezioni per il ciclo di 60 giorni.

AMINO8

Integratore alimentare di aminoacidi essenziali con vitamine del gruppo B, che contribuiscono alla crescita e al mantenimento della massa muscolare.

Ogni misurino raso (7 g) apporta:

- L-Leucina 2.500 mg
- L-Isoleucina 1.250 mg
- L-Valina 1.250 mg
- L-Lisina 300 mg
- L-Treonina 250 mg
- L-Fenilalanina 250 mg
- L-Istidina 250 mg
- L-Metionina 200 mg
- Triptofano 120 mg
- Vitamina B12
- Vitamina B6
- Vitamina B1 (100% VNR)



Modalità d'uso: 1 misurino raso al giorno, disperso in acqua, altra bevanda o yogurt, preferibilmente lontano dai pasti.

I BCAA nel rapporto ottimale 2:1:1 forniscono il substrato necessario per **sostenere la sintesi proteica muscolare** in condizioni di ridotto apporto dietetico. Le vitamine del gruppo B supportano il **metabolismo energetico** e contribuiscono alla **riduzione della stanchezza**.

KALYPLUS

Integratore alimentare multivitaminico e multiminerale.

Una bustina al giorno apporta:

- 1.000 mg di Potassio
- 187,5 mg di Magnesio (da duplice fonte)
- 400 mg di Calcio
- 5 mg di Zinco • 27,5 µg di Selenio
- 0,5 mg di Rame • 1 mg di Manganese
- Vitamina C, E, B1, B2, B5, B6, B12, A,
- Acido Folico

Contribuisce a:

- Normale funzione muscolare (Magnesio, Potassio)
- Mantenimento dell'equilibrio elettrolitico (Magnesio)
- Riduzione di stanchezza e affaticamento (Mg, Vit. C, B6)
- Normale funzionamento del sistema immunitario (Vit. C, B6)

Modalità d'uso: Si consiglia l'assunzione di una bustina al giorno, da sciogliere in un bicchiere d'acqua (200 ml).



Tutti i nutrienti sono formulati al 50% dei Valori Nutritivi di Riferimento per dose giornaliera, per un **apporto bilanciato e complementare** alla dieta. Magnesio e Potassio da duplice fonte garantiscono una **maggiore biodisponibilità** e un **assorbimento ottimale**.

BIBLIOGRAFIA

1. Zhao X et al. GLP-1 Receptor Agonists: Beyond Their Pancreatic Effects. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2021;12:721135. DOI: 10.3389/fendo.2021.721135
2. Nauck MA et al. The evolving story of incretins (GIP and GLP-1) in metabolic and cardiovascular disease. *Diabetes Obes Metab*. 2021;23 Suppl 3:5-29. DOI: 10.1111/dom.14496
3. Al-Najim W et al. Unintended Consequences of Obesity Pharmacotherapy: A Nutritional Approach to Ensuring Better Patient Outcomes. *Nutrients*. 2025;17(11). DOI: 10.3390/nu17111934
4. Karakasis P et al. Effect of glucagon-like peptide-1 receptor agonists and co-agonists on body composition: Systematic review and network meta-analysis. *Metabolism*. 2024;164:156113. DOI: 10.1016/j.metabol.2024.156113
5. Dubin RL et al. GLP-1 receptor agonist-based agents and weight loss composition: Filling the gaps. *Diabetes Obes Metab*. 2024;26(12):5503-5518. DOI: 10.1111/dom.15913
6. Stefanakis K et al. The impact of weight loss on fat-free mass, muscle, bone and hematopoiesis health. *Metabolism*. 2024;161:156057. DOI: 10.1016/j.metabol.2024.156057
7. Sibal R et al. Macronutrient, Micronutrient Supplementation and Monitoring for Patients on GLP-1 Agonists: Can We Learn from Metabolic and Bariatric Surgery? *Nutrients*. 2025;17(23):3659. DOI: 10.3390/nu17233659
8. Camajani E et al. Whey Protein, L-Leucine and Vitamin D Supplementation for Preserving Lean Mass during a Low-Calorie Diet in Sarcopenic Obese Women. *Nutrients*. 2022;14(9):1884. DOI: 10.3390/nu14091884
9. Hector AJ et al. Whey protein supplementation preserves postprandial myofibrillar protein synthesis during short-term energy restriction in overweight and obese adults. *J Nutr*. 2015;145(2):246-52. DOI: 10.3945/jn.114.200832

Informazioni riservate esclusivamente agli operatori qualificati nei settori: medicina, farmacia ed alimentazione (art. 6 comma 2 D.Lgs. n. 111/1992). Questo documento è di proprietà esclusiva di Heed Pharma; la divulgazione delle presenti informazioni è vietata al pubblico.
