

# CELLUSVELT

## Action ciblée contre les rondeurs rebelles

Ingrédients / sachet	Bénéfices
<b>L-carnitine</b> (L-carnipure®, 100% pure ).	L'âge, une mauvaise alimentation, le manque d'exercice ou une mauvaise gestion du stress dérèglent profondément l'équilibre entre les hormones lipogéniques (stockage des graisses) et lipolytiques (dégradation des graisses). Il s'en suit une augmentation de la graisse corporelle, stockée dans les adipocytes sous l'action de la lipoprotéine lipase. Seule une diminution de la masse grasse au profit de la masse musculaire garantit une perte de poids durable. Un des moyens pour réduire cette masse grasse est de faciliter le transport des graisses vers l'usine à énergie de la cellule où elles sont brûlées. La L-carnitine joue un rôle primordial dans le transport des acides gras à longue chaîne à l'intérieur du noyau des cellules, où ils sont oxydés pour la production d'énergie (1). Plusieurs études scientifiques ont montré que, en augmentant le métabolisme des acides gras, la L-carnitine pouvait faciliter l'élimination des graisses de réserves. Par exemple, une étude américaine menée sur 40 sujets a montré que l'association de L-carnitine (200 mg par jour), de chrome et de fibres alimentaires solubles à un régime hypocalorique modéré facilite la perte de masse grasseuse (en moyenne 680 g par semaine, dès la première semaine), tandis que la masse maigre est préservée (2).
<b>Guarana</b>	La teneur en caféine est plus importante dans les grains de guarana (de 3 % à 5 %) que dans ceux du café (de 1 % à 2 %). La caféine favorise la mobilisation des réserves énergétiques et intervient dans la satiété (3). Plusieurs études ont mis en évidence l'efficacité du guarana, souvent en association avec l'éphédra, sur la perte de poids dans le cadre d'un régime hypocalorique (4).
<b>Ananas</b>	L'ananas est riche en bromélaïne, une enzyme digestive protéolytique non dégradée par le système digestif et partiellement absorbée par l'organisme. Elle a démontré une action anti-inflammatoire, utile à l'atténuation des inflammations survenant au niveau des adipocytes surchargés, à l'origine de la peau d'orange (5). Ses mécanismes d'action ne sont pas totalement élucidés.
<b>Fructo-oligosaccharides</b> <b>Ferments lactiques</b> (L. acidophilus, L. bulgaricus, B. bifidum, S. thermophilus)	L'association de prébiotiques (FOS) et de probiotiques (ferments) est favorable à une meilleure assimilation des actifs, une bonne digestion, et une meilleure protection de l'organisme. De plus, les fibres agissent en synergie avec la L-carnitine pour faciliter la perte de poids dans le cadre d'un programme adapté (2).
<b>Chrome</b> (15%AJR)	Le chrome agit comme cofacteur de l'insuline, facilitant l'entrée du glucose dans les cellules. Cela permet la régulation du taux d'insuline dans le sang, la normalisation et la stabilisation de la glycémie, et l'augmentation de la sensibilité des tissus à l'insuline, pour un meilleur contrôle de l'appétit. Il agit en synergie avec la L-carnitine pour faciliter la perte de poids dans le cadre d'un programme adapté (2).

**Etui de 14 sachets de poudre à diluer (programme de 14 jours) – Code ACL : 4394450**

### Références scientifiques :

- (1) Held U. [L-carnitine and fatty acid oxydation : an important nutrient with essential functions within energy metabolism.](#) *Ganzheitsmedizin* 2004;16(7/8):420-423
- (2) Kaats GR., Wise JA., Blum K., Morin RJ., Adelman JA., Craig j., Croft HA. [The short-term therapeutic efficacy of treating obesity with a plan of improved nutrition and moderate caloric restriction.](#) *Cur Ther Res* 1992;51(2):261-274
- (3) Doucet E, Tremblay A. Food intake, energy balance and body weight control. *Eur J Clin Nutr.* 1997 Dec;51(12):846-55. Review.
- (4) Boozer CN, Nasser JA, Heymsfield SB, Wang V, Chen G, Solomon JL. An herbal supplement containing Ma Huang-Guarana for weight loss: a randomized, double-blind trial. *Int J Obes Relat Metab Disord* 2001 Mar;25(3):316-24.
- (5) Kelly GS. Bromelain: A Literature Review and Discussion of its Therapeutic Applications. *Alt Med Rev* 1996;1(4):243-257.