



Vsaka resnica preide tri stopnje,
preden je priznana.
Na prvi doživi posmeh.
Na drugi ji nasprotujejo.
Na tretji jo imajo za samoumevno.

Arthur Schopenhauer

VERODOSTOJNOST CELLFOOD IZDELKOV

- Cellfood izdelki so izdelani iz naravnih substanc, ne vsebujejo alkohola, glutena, glukoze, kvasa, niti katerekoli snovi, ki je prepovedana na profesionalnih ali amaterskih športnih tekmovanjih.
- Cellfood izdelki imajo certifikat Agencije za zdravila in hrano, ZDA (FDA, Food and Drug Administration).
- Na mednarodnem trgu prisotni že 40 let in v vseh letih ni bilo nobenih pritožb oziroma prijav stranskih učinkov uživanja produkta. Na voljo je v ZDA, Kanadi, Južni Ameriki, Afriki, Aziji, Avstraliji in Novi Zelandiji, ter državah EU, Velike Britanije in Švice.
- 1997, nagrada HITECH, ZDA kot najboljše prehransko dopolnilo.
- Študije izvajane na CELLFOOD® formulaciji družbe NuScience
- **2010, GOLD Seal Award - Cellfood prejel nagrado združenja ameriških in kanadskih onkoloških bolnikov (www.napcc.ca)**



OKSIDATIVNI STRES

je patološko stanje, ki nastane zaradi nenormalno visokega števila prostih radikalov in/ali tako znižane fiziološke antioksidativne aktivnosti proti prostim radikalom. Posledica je tvorba toksičnih substanc, ki poškodujejo vse celične komponente, s tem tkiva in organe.

RAZVOJ HUMANIH BOLEZNI, KI JIH NAJVEČKRAT POVEZUJEMO Z OKSIDATIVNIM STRESOM

- | | | |
|--|---|--|
| 1. Aceruloplasminemia | 40. Eclampsia | 79. Peritoneal dialysis |
| 2. Acute and chronic alcoholic liver diseases | 41. End-stage renal disease | 80. Photoageing |
| 3. Acute autoimmune myocarditis | 42. Erectile dysfunction | 81. Preeclampsia |
| 4. Acute chest syndrome of sickle cell disease | 43. Friedreich ataxia | 82. Primary biliary cirrhosis |
| 5. Acute pancreatitis | 44. Heart failure | 83. Professional bronchopulmonary diseases |
| 6. Acute Respiratory Distress Syndrome | 45. Helicobacter pylori infection/ inflammation | 84. Progeria |
| 7. Alcoholic liver disease | 46. Hemodialysis | 85. Psoriasis |
| 8. Alzheimer's disease | 47. Hepatic cirrhosis | 86. Psoriatic arthritis |
| 9. Amyotrophic lateral sclerosis | 48. Human Immunodeficiency Virus infection | 87. Pulmonary hypertension |
| 10. Arterial/systemic hypertension | 49. Huntington disease | 88. Radio-therapy side effects |
| 11. Asbestosis | 50. Hyperbaric diseases | 89. Reactive arthritis |
| 12. Asthma | 51. Hypercholesterolemia | 90. Renal cell carcinoma |
| 13. Ataxia telangiectasia | 52. Hyperhomocysteinemia | 91. Respiratory distress syndrome |
| 14. Atherosclerosis | 53. Hyperlipidemia | 92. Retinopathy of prematurity |
| 15. Atopic dermatitis | 54. Idiopathic pulmonary fibrosis | 93. Retrolenticular fibroplasty* |
| 16. Brain ischemia | 55. Interstitial lung disease | 94. Rheumatic disease |
| 17. Bronchopulmonary dysplasia | 56. Ischemia/Reperfusion injury | 95. Rheumatoid arthritis |
| 18. Burns | 57. Juvenile chronic arthritis | 96. Sarcoidosis |
| 19. Cancer (several kinds) | 58. Kidney transplantation | 97. Sepsis |
| 20. Cardiopulmonary bypass | 59. Leukaemia | 98. Sickle cell disease |
| 21. Cardiovascular diseases | 60. Lung cancer | 99. Sleep apnea |
| 22. Cataract | 61. Lung injury | 100. Spherocytosis |
| 23. Cellulitis | 62. Macular degeneration | 101. Spinal cord injury |
| 24. Chemotherapy side-effect | 63. Male infertility | 102. Stroke |
| 25. Chronic fatigue syndrome | 64. Ménière's syndrome | 103. Synucleinopathies |
| 26. Chronic hepatitis C | 65. Meningitis | 104. Systemic amyloidosis |
| 27. Chronic kidney disease | 66. Mild cognitive impairment | 105. Systemic lupus erythematosus |
| 28. Chronic Obstructive Pulmonary Disease | 67. Multiple sclerosis | 106. Systemic sclerosis (scleroderma) |
| 29. Chronic renal failure | 68. Myelodysplastic syndromes | 107. Thrombophilia |
| 30. Colitis | 69. Myocardial infarction | 108. Tauopathies |
| 31. Coronary artery disease | 70. Myocarditis | 109. Tuberculosis |
| 32. Creutzfeldt-Jakob disease | 71. Neonatal bronchopulmonary dysplasia | 110. Unstable angina |
| 33. Crohn disease | 72. Obesity | 111. Uremia |
| 34. Cutaneous leishmaniasis | 73. Osteoarthritis | 112. Venous insufficiency |
| 35. Cystic fibrosis | 74. Osteoporosis | 113. Werner syndrome |
| 36. Diabetes mellitus type 1 | 75. Pancreatitis | 114. Zellweger syndrome |
| 37. Diabetes mellitus type 2 | 76. Parkinsonisms | |
| 38. Dislipidemia | 77. Parkinson's disease | |
| 39. Down's syndrome | 78. Periodontal disease | |

E.L. Iorio, Ph.D., The measurement of oxidative stress, Special Supplement 2007, International Observatory of Oxidative Stress, Free Radicals and Antioxidant Systems

TESTI UČINKOVITOSTI CELLFOODA, IZVEDBA NEODVISNIH FDA LABORATORIJEV

ANTIMIKROBNO DELOVANJE

- 1 USP CHALLENGE TEST
A well-known test showing the ability of a substance to retard the growth of tested pathogens.
- 2 MICROBIAL TEST FOR LOG REDUCTION
Tests for a product's ability to kill organisms in drinking water.
- 3 ANTIMICROBIAL PRESERVATIVE EFFECTIVENESS TEST
Demonstrates the effectiveness of a substance— when used as a preservative or additive-- to stop the growth of pathogens.

E-POTENCIAL, KI OMOGOČA NASTAJANJE BIOLOŠKO DOBRIH KISIKOVIH IONOV

- 4 DISSOLVED OXYGEN
Tests for the amount of dissolved oxygen in water, and can demonstrate an increase in oxygen over time.

ELEKTROLITSKE LASTNOSTI

- 5 ELECTROLYTE TEST
A test that demonstrates a substance's ability to conduct electrical impulses.
- 6 SURFACE TENSION STUDY
A laboratory study on the effect of Cellfood on the surface tension of water, indicating a shift toward the same surface tension as extracellular body fluids.

MIKROSKOPSKA POTRDITEV MORFOLOŠKIH SPREMENB CELIC

- 7 DARKFIELD MICROSCOPY STUDY
Clinical Observations on the nutritional efficacy of Cellfood utilizing Live Blood Analysis and Dry Blood Analysis microscopic evaluation procedures.

KOLOIDNOST RAZTOPINE, PRIMERLJIVA S PLAZEMSKO TEKOČINO

- 8 ZETA POTENTIAL ANALYSIS
A study to determine the colloidal nature or behavior of Cellfood; an analysis of the extent to which Cellfood functions in a manner similar to, and compatible with, body fluids.

ŠTUDIJE NA CELLFOODU

2003, ASTMA

Marketinška raziskava Cellfood in pacienti z astmo, »Friends of Asthma« društvo astmatikov v Veliki Britaniji, Alan O'Toole, dr. Jackie Paul

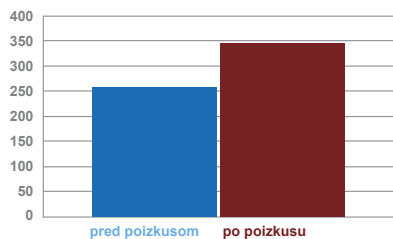
UGOTOVITVE:

- izboljšano dihanje
- potreba po inhalatorju se je znižala tudi do dveh tednov
- udeleženci so imeli več energije in manjši občutek utrujenosti

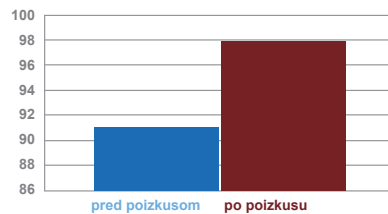
Prijatelji astme smo prepričani, da je ta poizkus jasno potrdil nepreverjene trditve, da koncentrat Cellfood lahko pomaga astmatikom. Povečanje odčitkov največjega pretoka zraka skupaj z impliciranim in dejanskim izboljšanjem zdravja in manjšo količino potencialno škodljivih potrebnih zdravil bi lahko bilo zelo pomembno za zdravljenje astme. Verjamemo, da obstaja zelo močan razlog za dvojno slepi poizkus zdravljenja astme s koncentratom Cellfood. Tako bi bili rezultati tega poizkusa potrjeni. Če bi se potrdili, potem bi moralo biti zdravljenje s koncentratom Cellfood del splošnega uradnega zdravljenja astme.

! V začetni fazi se lahko pojavi večja potreba po uriniranju, možna rahla slabost, vrtoglavica kot posledica povečane oksigenacije tkiv.

Meritve največjega pretoka zraka



Količina kisika v krvi



2007, FIBROMIALGIJA

Klinična raziskava v Italiji, UNIVERSITÁ DEGLI STUDI DI SIENA, DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SCIENZE IMMUNOLOGICHE, Sezione di REUMATOLOGIA, Coordinatore prof. Roberto Marcolongo, Publikacija Reumatismo, 2007; 59(4):316-321

UGOTOVITVE:

- Analiza kliničnih podatkov je po 3-mesečnem jemanju Cellfooda pokazala občutno znižanje bolečin, jakosti točkastih bolečin in vsakodnevne utrujenosti.
- Nihče od bolnikov ni bil izključen iz raziskave, vsi so terapijo s Cellfoodom zelo dobro prenesli.

Po poročilih bolnikov in zdravnikov je, da se je kakovost življenja bolnikov občutno izboljšala, saj se je povišala dnevna delovna učinkovitost, zmanjšali pa sta se jakost in dolžina bolečine. To je tudi zmanjšalo uporabo/količino drugih protibolečinskih in drugih zdravil. Rezultati 12-tedenske študije so zelo obetavni, kljub temu da je proizvajalec omejil dnevno dozo na 36 kapljic Cellfood kisik za življenje: 3-krat dnevno po 12 kapljic (zjutraj, opoldne in zvečer) in da je bilo odmerjeno obdobje treh mesecev relativno kratek čas glede na anamnezo bolezni. Zdravniki priporočajo nadaljevanje raziskave z višjo koncentracijo Cellfooda in v daljšem časovnem obdobju, da bo učinek Cellfood izdelka še bolj ovrednoten.

Tabela: 30-odstotno znižanje trenutne bolečine

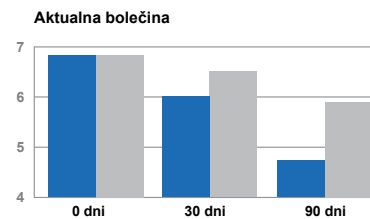


Tabela: 40-odstotno znižanje semikvantitativne trenutne bolečine

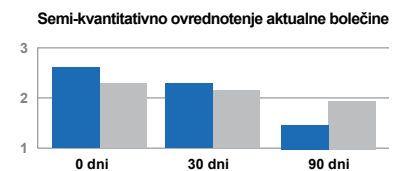
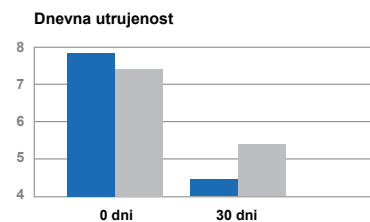


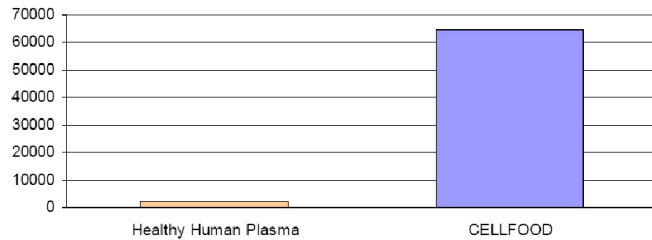
Tabela: 42-odstotno znižanje dnevne utrujenosti



■ Cellfood skupina
■ kontrolna skupina

IN VITRO TEST ANTIOKSIDATIVNI POTENCIAL CELLFOODA

Cellfood ima v primerjavi s človeško plazmo cca 30-krat višji antioksidativni učinek (BAP-test, Diacron Int. Grosseto, Italija)



2005, OKSIDATIVNI STRES NA VEČ KOT 2500 UDELEŽENCIH

REZULTAT IN ZAKLJUČEK

Cellfood je pri vseh 6 skupinah uspešno in pomembno znižal stopnjo oksidativnega stresa (prostih radikalov), v povprečju od 10% do 27%.

Eno od posebno zanimivih opažanj je bilo, da so bile vrednosti prostih radikalov pri športnikih (18-30) pred terapijo z raztopino Cellfood višje kot pri obeh ostalih skupinah, kar kaže na to, da telesna vadba (vsaj 3 krat tedensko) povzroča veliko večje število prostih radikalov v krvi. Zato se mora ta skupina še toliko bolj boriti proti nastajanju prostih radikalov in celičnih poškodb.

VREDNOSTI CARR U PRED TERAPIJO Z RAZTOPINO CELLFOOD IN PO NJEJ (10%-27%)			
SKUPINA	STAROST	POVPREČNE VREDNOSTI	
		PRED TERAPIJO	PO TERAPIJI
Kadilci	18-30	380 ± 36	332 ± 23
Kadilci	31-50	474 ± 30	355 ± 28
Športniki	18-30	418 ± 35	303 ± 23
Športniki	31-50	389 ± 33	349 ± 41
Ljudje s preko-merno težo	18-30	362 ± 29	298 ± 41
Ljudje s preko-merno težo	31-50	302 ± 29	265 ± 29

1997, 2008 ŠTUDIJE NA ŠPORTNIKIH

1997, STUDY ON ATHLETES, SPORTS INSTITUTE, UNIVERSITY OF PRETORIA

REZULTATI:

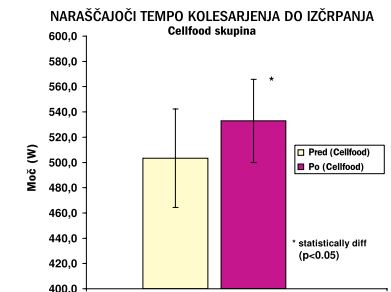
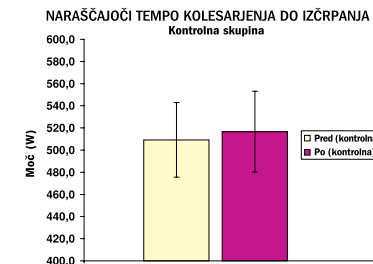
1. Povišala raven parametrov Fe, hemoglobina in s tem eritrocitov in hematokrita
2. Povišala merjena maksimalna hitrost teka in zmanjšala izčrpanost
3. Znižala količina merjene mlečne kisline v mišicah

2008, PILOTSKA ŠTUDIJA NA KOLESARJIH, UNIVERZA V LJUBLJANI

REZULTATI 2008:

Povišala merjena maksimalna hitrost teka in zmanjšala izčrpanost, objava Junij 2009, EU kongres za sport, ECSS, Oslo Norveška

Maksimalna moč (W)



di Simona Catalani, Serena Benedetti, Francesco Palma, Franco Canestrari; FarmaciaNews aprile 2011

UČINKOVITA ZAŠČITA BIOMOLEKUL IN CELIC NAŠEGA ORGANIZMA PRED OKSIDATIVNIM STRESOM

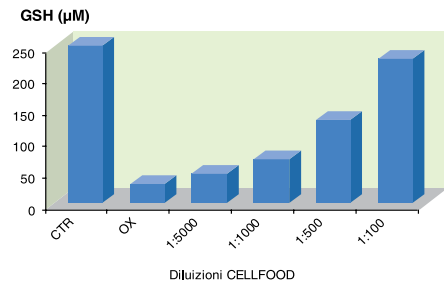
ADIJO PREHITREMU STARANJU IN DEGENERATIVNIM SPREMEMBAM!

2010, IN VITRO ŠTUDIJA

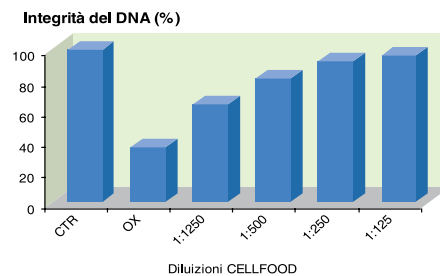
Podatki, pridobljeni v tej študiji, potrjujejo zaščitno antioksidativno delovanje Cellfoda, ki omogoča preprečevanje in odpravljanje številnih fiziopatoloških simptomov, povezanih z oksidativnim stresom, od staranja, anemije pri športnikih, fibromialgičnega sindroma z nevarnostjo srčnih in krvožilnih zapletov, do neurodegenerativnih nepravilnosti in razvoja raka.

Leta 2010 izvedene raziskave so pokazale, da Cellfood® učinkovito zaščiti pred oksidativnim stresom vsaj dve zelo pomembni biomolekuli našega organizma. To sta **glutation** kot nam lastni antioksidant (reducirana oblika glutatona - **GSH**) in **prenašalka dedne zasnove** (desoksiribonukleinska kislina - **DNK**).

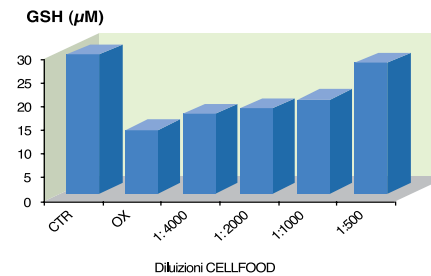
Iste raziskave tudi kažejo, da Cellfood® ščiti pred oksidativnim stresom osnovna celična sistema (**eritrocite** in **limfocite**), kar predstavlja zaščito pred poškodbami ter njihovim predčasnim in prekomernim odmiranjem.



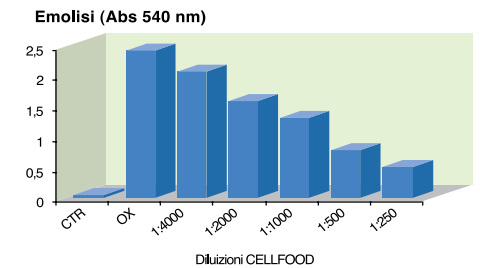
Učinkovita zaščita GSH pred oksidacijo



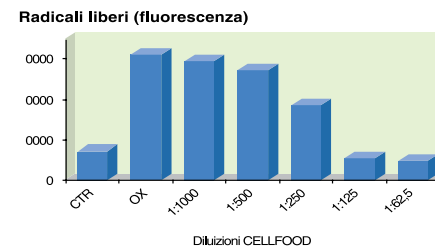
Učinkovita zaščita DNK pred oksidacijo



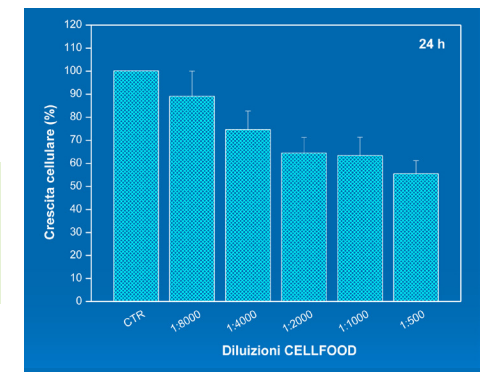
Učinkovito ščiti eritrocite pred deplecijo GSH



Učinkovita zaščita eritrocitov pred hemolizo



Učinkovita zaščita limfocitov pred oksidacijo



Antiproliferativni učinek Cellfoda (raziskave še v delu)



A G L E A

Aglea d.o.o., Vojkova 10
1000 Ljubljana, Slovenija

INFO: 031 278 381

www.cellfood.si