


Dieta combinata[®]
 con PROTEONORM



Un protocollo dietetico integrato
 per ottenere la migliore compliance
 del paziente sovrappeso e obeso

DIETOSYSTEM

Il benessere come scienza



PROTEONORM

+ *Dieta personalizzata*

PROTEONORM, integratore alimentare ad alto indice proteico, unitamente alla personalizzazione dietetica di Dietosystem, garantisce una "soluzione urgente" al calo ponderale del paziente sovrappeso e obeso.

Il protocollo **Dieta Combinata**[®] si articola in **5 fasi** più due aggiuntive: **fase di preparazione** "facoltativa" della durata di una settimana pre-trattamento dietetico e **fase 0** o **pre-bariatrica**, in cui l'alimentazione avviene esclusivamente tramite miscela aminoacidica.

Tutte le fasi del protocollo prevedono il consumo dell'integratore **PROTEONORM**, la cui quantità è calcolata sul peso del paziente, e una drastica riduzione di carboidrati. È consentita, sin dalle prime fasi più restrittive, l'introduzione "opzionale" di prodotti ipoglicidici ad elevato contenuto proteico della nuova linea **PROTEOFOOD**.

DIMAGRIMENTO			TRANSIZIONE			MANTENIMENTO
Preparazione	Fase 0	Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4	Fase 5

FASE FACOLTATIVA - Preparazione

(7giorni)

- ▶ Menù leggermente ipocalorico detossicante. Integrazione di 1 bustina/die di miscela aminoacidica **PROTEONORM**.
- ▶ Integrazione di 2 stick-pack di **DRENORM** al giorno per favorire la depurazione e l'equilibrio idrico dell'organismo.

FASE 0 - Dieta Pre-bariatrica

(10 giorni)

- ▶ Dieta pre chirurgica bariatrica esclusiva per i pazienti con un BMI ≥ 40 .
- ▶ Alimentazione tramite la sola miscela aminoacidica **PROTEONORM**. Circa 10-15 bustine/die.

FASE 1 - Dieta d'attacco

(da 14 a 21 giorni)

- ▶ Dieta con drastica riduzione di carboidrati e introduzione di carni magre e verdure a basso indice glicemico. Integrazione proteica personalizzata tramite la miscela aminoacidica **PROTEONORM**. Circa 3-4 bustine/die.
- ▶ Introduzione "facoltativa" di un solo alimento della linea **PROTEOFOOD**, a scelta tra quelli selezionati per la fase.

FASE 2 - Dieta di transizione 1

(da 7 a 14 giorni)

- ▶ Dieta ipocalorica con lieve introduzione di carboidrati e alimentazione personalizzata con carni magre e verdure a basso indice glicemico. Integrazione di 2 bustine/die di miscela aminoacidica **PROTEONORM**.
- ▶ Introduzione "facoltativa" di alimenti della linea **PROTEOFOOD** e/o di alimenti della tradizione a scelta tra quelli selezionati per la fase.

FASE 3 - Dieta di transizione 2

(da 7 a 14 giorni)

- ▶ Dieta ipocalorica con ulteriore introduzione di carboidrati e alimentazione personalizzata con carni magre e verdure a basso indice glicemico. Integrazione di 2 bustine/die di miscela aminoacidica **PROTEONORM**.
- ▶ Introduzione "facoltativa" di alimenti della linea **PROTEOFOOD** e/o di alimenti della tradizione a scelta tra quelli selezionati per la fase.

FASE 4 - Dieta di transizione 3

(da 7 a 14 giorni)

- ▶ Dieta leggermente ipocalorica con maggiore introduzione di carboidrati e alimentazione personalizzata con carni magre e verdure a basso indice glicemico. Integrazione di 2 bustine/die di miscela aminoacidica **PROTEONORM**.
- ▶ Introduzione "facoltativa" di alimenti della linea **PROTEOFOOD** e/o di alimenti della tradizione a scelta tra quelli selezionati per la fase.

FASE 5 - Dieta di mantenimento

(da 7 a 14 giorni)

- ▶ Dieta normocalorica sul modello della dieta mediterranea. Introduzione di 1 bustina/die di miscela aminoacidica **PROTEONORM**.
- ▶ Utilizzo di alimenti della sola tradizione italiana per intraprendere una corretta alimentazione.

La dieta prevede l'assunzione di almeno 2 litri di acqua oligominerale al giorno.

Durante le fasi del protocollo si consiglia l'assunzione di:

- 2 stick-pack di **DRENORM** al giorno per favorire la depurazione e l'equilibrio idrico dell'organismo
- 1 bustina di **PROTEOBASIC** al giorno per favorire l'equilibrio acido/base dell'organismo.

Gli alimenti **PROTEOFOOD** consentono di reintrodurre "alimenti non consentiti" garantendo la sostenibilità del trattamento dietetico chetogenico con una maggiore compliance del paziente. La progressiva reintroduzione dei carboidrati, nelle 3 fasi di transizione, facilita la stabilizzazione della perdita di peso. La fase di mantenimento è il passo conclusivo del protocollo alimentare con una proposta di menù in stile mediterraneo.

Come procedere



La **DIETA COMBINATA® CON PROTEONORM** rappresenta la risposta qualificata all'esigenza di un calo ponderale rapido laddove le oggettive condizioni del paziente lo richiedano e lo permettano. Si raccomanda, in applicazione del protocollo **DIETA COMBINATA® CON PROTEONORM** di monitorare

almeno una volta la settimana i parametri fisiologici del paziente e periodicamente di valutare le variazioni del comparto FFM e il livello d'idratazione del paziente con analisi impedenziometrica, oltre a verificare la chetosi del paziente.

PER TUTTI GLI ESPERTI DI NUTRIZIONE (Medici e Biologi Nutrizionisti)

La **DIETA COMBINATA® CON PROTEONORM** può essere elaborata direttamente online al sito www.dietacombinata.it previa registrazione gratuita. L'accesso al sito è riservato esclusivamente ai Medici e ai Biologi Nutrizionisti riconosciuti tramite il protocollo WelfareLink, a garanzia del paziente e dell'esclusivo utilizzo della metodica da parte di operatori sanitari qualificati. A registrazione avvenuta l'utente accede alla sua area dedicata in cui:

- inserisce i dati del paziente
- inserisce gli eventuali dati della composizione corporea rilevati con metodo impedenziometrico
- elabora il piano alimentare
- stampa il referto con l'intestazione del proprio studio
- stampa la ricetta di prescrizione **PROTEONORM** con **codice d'acquisto***

PROTEONORM viene fornito:

- al nutrizionista che lo prescrive al proprio paziente o in alternativa
- al paziente che potrà comprare il prodotto direttamente da Dietosystem attraverso Contact Center, Fax o Web comunicando il **codice d'acquisto***



PER GLI UTENTI DIETOSYSTEM

Se è già un utente della **Suite Nutrizionale Dietosystem®** richiama gratuitamente il modulo **DIETA COMBINATA® CON PROTEONORM** e riceverà un aggiornamento del software che le consentirà di gestire il paziente, prescrivere la **DIETA** e **PROTEONORM** nonché gestire

il monitoraggio del suo stato nutrizionale se dotati di impedenziometria e plicometria.

Dal modulo software potrà anche stampare la ricetta di prescrizione **PROTEONORM** con **codice d'acquisto***



(*) Ogni singola prescrizione genera un **codice d'acquisto** che rappresenta la garanzia che **PROTEONORM** sia distribuito esclusivamente dietro prescrizione non ripetibile del nutrizionista.

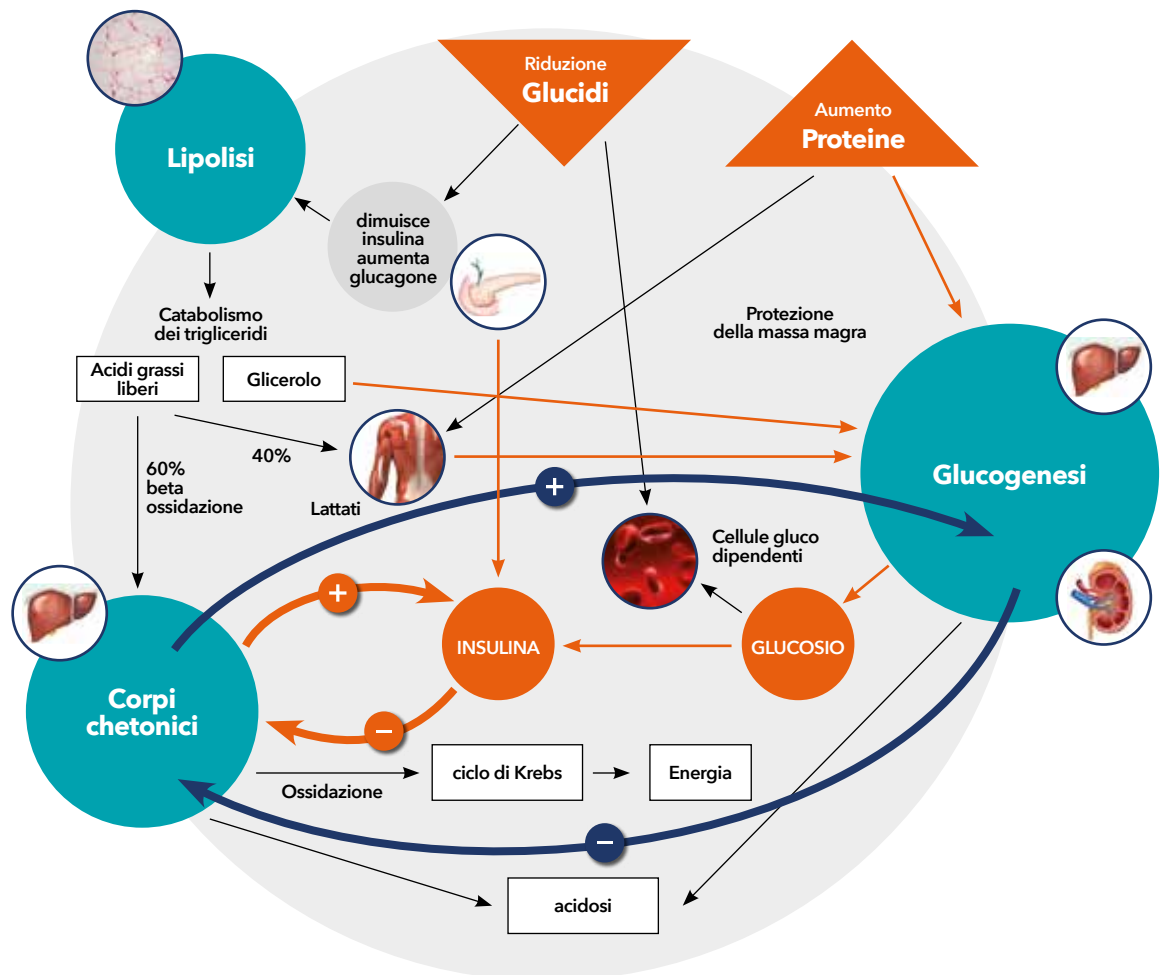
Dieta combinata[®] con PROTEONORM

I metodi tradizionali per ottenere una riduzione ponderale includono **diete ipocaloriche** (800 - 1.500 Kcal al giorno) bilanciate nei nutrienti ed associate a regolare esercizio fisico.

Si considera "povera di carboidrati" una dieta che ne preveda meno di 60 grammi al giorno, e lievemente iperproteica una dieta che preveda l'assunzione di proteine da 1 a 1,5 g/Kg di peso corporeo ideale.

G.L. Blackburn (Harvard Medical School) codificò la minima quantità di proteine per proteggere la massa magra dell'organismo in 1,2 - 1,5 grammi per Kg di peso ideale¹, applicandolo nelle diete ipocaloriche a risparmio proteico (Protein Sparing Modified Fast) identificate dall'acronimo PSMF.

Nel 1993 il protocollo dietetico nutrizionale PSMF è stato convalidato dalla FDA², con la codifica della quantità minima giornaliera di proteine necessaria ad assicurare l'equilibrio del bilancio azotato al fine di evitare la mobilizzazione delle riserve proteiche e la conseguente riduzione della massa magra. Il protocollo applicativo è stato poi ulteriormente migliorato dalla scuola svedese³. Dal 2003 al 2010 il Ministero della Salute finlandese, nell'ambito del programma di prevenzione dell'obesità, pone indicazione al trattamento dietetico ipocalorico a risparmio proteico tra i **trattamenti di primo livello per la cura dell'obesità**⁴.



DIETA COMBINATA CON PROTEONORM è uno schema ad alto contenuto proteico e basso contenuto glucidico. A livello metabolico genera due importanti processi.



Modesta chetosi

Grazie a questa si ottiene una **riduzione della sensazione di fame**, contribuendo ad evitare l'abbandono del trattamento e attuare modifiche dello stile di vita in senso salutistico^{5,6}.

Gluconeogenesi

Con la riduzione dei carboidrati si ottiene un rapido calo dell'insulina che impedisce la messa in riserva degli acidi grassi e stimola la lipolisi, soprattutto in quelle zone in cui sono localizzate le adiposità.

L'organismo, utilizzando le riserve energetiche (glicogeno), processo che avviene dopo circa 48 ore, attiva la gluconeogenesi epatica.

Questo processo è fondamentale per garantire la quantità di glucosio per le cellule gluco-dipendenti, quali globuli rossi, cervello e retina.

INDICAZIONI E CONTROINDICAZIONI

Come tutti i trattamenti medici anche la dieta ipocalorica a risparmio proteico ha indicazioni e controindicazioni per altro già definite nel protocollo convalidato dal Ministero della Salute degli USA⁷⁻⁸.

Indicata nei casi di:

- Obesità: BMI>30
- Sovrappeso: 25>BMI<29
- Sovrappeso associato a fattori di rischio:
 - Diabete mellito di tipo 2 (e insulino-resistenza)
 - Dislipidemia
 - Sindrome metabolica
 - Asma
 - Apnea del sonno
 - Patologie dell'apparato locomotore
- Motivi estetici
 - Adiposità localizzate
 - PEFS ("pannicolopatia edemato-fibro-sclerotica")
- Pre-intervento chirurgico
- Attività fisica intensa

Controindicata nei casi di:

- Diabete mellito di tipo 1 (insulino-dipendente)
- Insufficienza renale
- Insufficienza epatica grave
- Insufficienza cardiaca
- Ictus pregressi
- Gravidanza e allattamento
- Disturbi psichiatrici gravi
- Neoplasie evolutive
- Ragazzi/e in età evolutiva
- Anziani
- Disturbi alimentari psicogeni da alimentazione compulsiva (DCA)

Bibliografia

1. Diabetes. 1976 Jun;25(6):494-504.
2. The National Task Force on the Prevention and Treatment of Obesity. Very Low-Calorie Diets. JAMA 1993;270:967-74
3. Lancet 1997; 350: 423-6
4. DEHKO- Finnish Diabetes Association 2003

5. Asia Pac J Clin Nutr. 2006;15 Suppl:49-54. State of the science: VLED (Very Low Energy Diet) for obesity. Delbridge E, Proietto J.
6. Finnish Diabetes Association. Development Programme for the Prevention and Care of Diabetes in Finland DEHKO 2000-2010.
7. Nutr Diabetes. 2014 Feb 10;4:e105.
8. Int J Environ Res Public Health. Feb 2014; 11(2): 2092-2107.

Integratore alimentare costituito da proteine del siero del latte solubili, arricchite da Inositolo, Potassio, L-Citrullina, L-Ornitina, L-Carnitina, L-Cistina, Magnesio, Niacina.

PROTEONORM è un integratore alimentare utile in caso di aumentato fabbisogno o diminuito apporto proteico nella dieta.

DOSE

Come raccomandato dal nutrizionista.

MODO D'IMPIEGO

Versare il contenuto della bustina in una tazza o in uno shaker e aggiungere acqua o altre bevande non zuccherate (caffè, orzo, cacao amaro, tisane, tea, camomilla) a temperatura ambiente nelle quantità che ne permetta la completa solubilizzazione.

COMPONENTI PROTEONORM

Proteine del siero del latte: micro e ultra filtrate ad alta solubilità, sono costituite da oligopeptidi altamente assimilabili dall'organismo che passano direttamente le mucose intestinali senza subire processi digestivi. Hanno un bassissimo indice glicemico e contengono tutti gli aminoacidi essenziali, non essenziali e semi-essenziali, in particolare quelli ramificati.

Inositolo: facilita i processi di disintossicazione dell'organismo, soprattutto a livello epatico. Contribuisce, inoltre, al metabolismo dei grassi ed aiuta a ridurre la concentrazione di colesterolo nel sangue. Utile in caso di stipsi poiché ha un effetto stimolante sull'azione muscolare del canale alimentare.

Citrullina e Ornitina: sono aminoacidi che partecipano a reazioni di detossificazione dalle ammine (Ciclo dell'urea) e, come fonte di arginina, possono aumentare la sintesi di ossido nitrico (NO) che ha azione sulla muscolatura liscia dei vasi sanguigni, migliorando la circolazione e le performance muscolari.

L - Carnitina: aminoacido che l'organismo utilizza per convertire gli acidi grassi in energia. In particolare, facilita l'ingresso degli acidi grassi a lunga catena all'interno dei mitocondri. Qui essi subiscono un processo di ossidazione al fine di produrre molecole a carattere energetico e utilizzabili dall'organismo.

L - Cistina: aminoacido fondamentale per la produzione del Glutatione ridotto, molecola a funzione antiossidante e disintossicante per l'organismo e in particolare per il fegato. La sua azione favorisce il buon funzionamento del sistema immunitario.

Niacina: agisce attraverso le sue due forme, il NAD e il NADP. Entra a far parte in forma coenzimatica come accettore di elettroni in molte reazioni riguardanti il metabolismo dei glucidi, degli acidi grassi e degli aminoacidi. Il NAD interviene in particolare nelle reazioni di glicolisi, lipolisi e nel ciclo di Krebs. Il NADH nel metabolismo dei grassi e degli steroidi.

Magnesio: è coinvolto in più di 300 reazioni enzimatiche nell'organismo. Modula l'attività nervosa e muscolare e partecipa ai processi metabolici dei grassi e nella sintesi proteica.

Potassio: presente in forma di ione principalmente all'interno delle cellule, ma anche nei liquidi extracellulari, influenza l'attività dei muscoli scheletrici e del miocardio. In particolare regola l'eccitabilità neuromuscolare, l'equilibrio acido-base, la ritenzione idrica e la pressione osmotica.

INGREDIENTI E INFORMAZIONI NUTRIZIONALI

	per 100g	per 3 bustine	
Energia	257.60 Kcal (1078.31 KJoule)	154.56 Kcal (646.98 KJoule)	
Grassi	0.21 g	0.12 g	
– di cui acidi grassi saturi	0.04 g	0.03 g	
Carboidrati	1.75 g	1.05 g	
– di cui zuccheri	1.75 g	1.05 g	
Proteine	75.10 g	45.06 g	
Sale	0.14 g	0.09 g	
Profilo aminoacidico			
Ac. L-Glutammico	12.67 g	7.59 g	
L-Leucina	8.10 g	4.86 g	
Ac. L-Aspartico	7.70 g	4.62 g	
L-Lisina	6.90 g	4.14 g	
L-Isoleucina	6.00 g	3.60 g	
L-Valina	5.17 g	3.09 g	
L-Fenilalanina	4.69 g	2.82 g	
L-Treonina	4.69 g	2.82 g	
L-Prolina	3.85 g	2.31 g	
L-Alanina	3.50 g	2.10 g	
L-Serina	3.22 g	1.92 g	
L-Istidina	3.00 g	1.80 g	
L-Metionina	3.00 g	1.80 g	
L-Tirosina	1.82 g	1.08 g	
L-Triptofano	1.70 g	1.02 g	
L-Cistina	1.54 g	0.93 g	
L-Arginina	1.47 g	0.87 g	
L-Glicina	0.98 g	0.60 g	
Con			
Inositolo	5.00 g	3.00 g	%VNR* (per 3 bustine)
L-Citrullina	1.00 g	0.60 g	
L-Ornitina	1.00 g	0.60 g	
L-Carnitina	1.00 g	0.60 g	
L-Cistina	0.50 g	0.30 g	
Niacina	0.05 g	0.03 g	187.4 %
Potassio Citrato	7.35 g	4.41 g	
– di cui Potassio	2.50 g	1.50 g	75.0 %
Magnesio Citrato	2.67 g	1.59 g	
– di cui Magnesio	0.40 g	0.24 g	64.0 %

*VNR = valori nutritivi di riferimento (conforme al regolamento UE 1169/2011)

AVVERTENZE

- Non superare la dose giornaliera raccomandata dal nutrizionista.
- Non utilizzare in gravidanza e nei bambini, o comunque per periodi prolungati o se affetti da qualche patologia, senza sentire il parere del medico.
- Contiene una fonte di fenilalanina.
- Tenere fuori dalla portata dei bambini al di sotto dei tre anni.
- Il prodotto non deve intendersi come sostitutivo di una dieta equilibrata e di uno stile di vita sano.
- Conservare in luogo fresco ed asciutto.
- Non consumare il prodotto oltre la data di scadenza riportata sulla scatola e in ciascuna bustina.



www.dietacombinata.it



 Contact center 02 2800 5700

 Fax 02 2817 2299

 nutrizione@dsmedica.info

 www.dsmedica.info

DIETOSYSTEM

una divisione di DS MEDICA

Sede: Viale Monza 133 - 20125 MILANO

Filiali: Roma, Viale Regina Margherita 302 - Napoli, Via Jannelli 646

Certificata **UNI EN ISO 9001:2008** e **UNI EN ISO 13485:2012**
da **KIWA CERMET**