

ALLOXINE™

Domine a resistência à insulina com a precisão da tecnologia lipossomal.

O QUE É?

O Alloxine™ é um ativo modulador de insulina de alta precisão. Consiste no Ácido Alfa-Lipoico (ALA) formulado com uma avançada tecnologia lipossomal double layer (dupla camada). Esta tecnologia soluciona os desafios de instabilidade física/química e o desconforto gastrointestinal característicos do ALA convencional, assegurando excelente dispersibilidade em meio gástrico (sem necessidade de cápsulas ácido-resistentes).



BENEFÍCIOS

- Sensibilização da Insulina: Aumenta a captação periférica de glicose pela translocação do transportador GLUT4 e reverte falhas na sinalização dos receptores de insulina.
- Prevenção do Efeito Rebote: Auxilia na manutenção do peso e do equilíbrio glicêmico após a interrupção do uso de análogos de GLP-1.
- Protege as células beta pancreáticas contra o estresse oxidativo e a exaustão funcional.

INDICAÇÃO

- Complicações Diabéticas: Indicado no manejo complementar da neuropatia diabética.
- Indicado como coadjuvante no acompanhamento e no desmame de análogos de GLP-1 (como semaglutida, liraglutida e tirzepatida). Indicado para pacientes com resistência à insulina, diabetes mellitus tipo 2 e síndrome metabólica.

COMO ATUA?

- O Alloxine™ atua em duas frentes principais para otimizar o metabolismo. Pela via periférica, ativa a sinalização e transloca o transportador GLUT4, acelerando a captação de glicose e a queima de gordura via AMPK. Ao mesmo tempo, sua forma reduzida (DHAA) impede a fosforilação anômala dos receptores de insulina, combatendo a resistência insulínica. No cérebro, reduz a AMPK hipotalâmica para auxiliar no controle do apetite.

FÓRMULAS SUGERIDAS

Manejo Metabólico da Menopausa e Climatério

Alloxine™ 100 mg
Ormonelle™ 250 mg

Tomar 1 dose ao dia

Suporte e Acompanhamento do Uso de GLP-1

Alloxine™ 100 mg
Dilucap® Hygro Qsp 1 dose

Tomar 1 dose ao dia

POSOLOGIA SUGERIDA

- Dose Terapêutica Habitual: 100 mg, administrados de 1 a 2 vezes ao dia.

ESTUDO CLÍNICO

- Doença Renal e Hemodiálise (Hamid et al.): 600 mg/dia de ALA por 6 meses em pacientes diabéticos em hemodiálise reduziu significativamente marcadores inflamatórios e oxidativos (PCR-TNF-alpha, 8-OHdG) e melhorou a função endotelial.
- Menopausa e Síndrome Metabólica (Capasso et al.): A associação com inositol reduziu o índice HOMA-IR em >20%, a insulina sérica em 45%, os triglicérides em 18% e elevou o HDL em 15%.

