

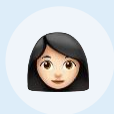
coralclub

# Calci-Prime

Vaše vnitřní opora



# Každý z nás má svůj vlastní způsob života - individuální zájmy, potřeby a zvyky...



někdo tráví pracovní den na nohou, nedokáže si představit život bez kávy a pravidelného cvičení



jiný je vegetarián a odmítá mléčné výrobky

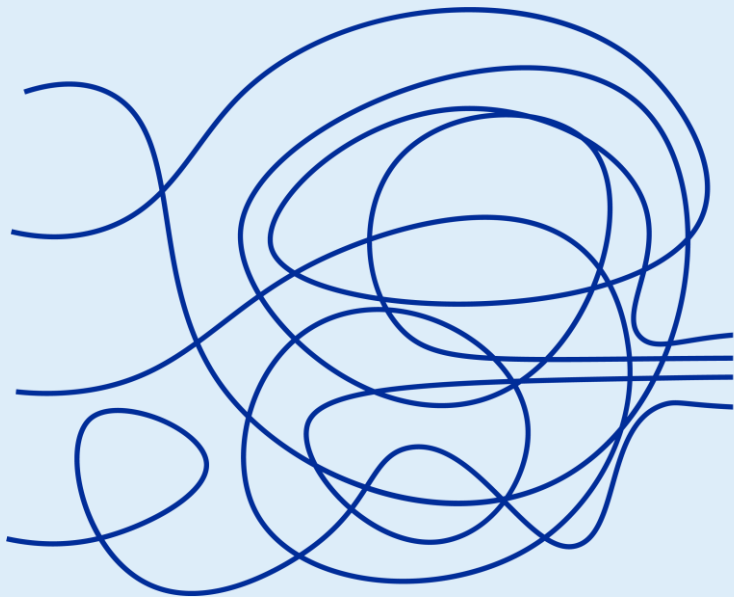
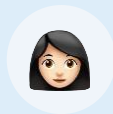


další je teenager, který si neumí odpustit den bez přátel a ke stravě mu postačí fast-food a cola



někdo již nashromáždil dostatek životních zkušeností, pociťuje změny ve svém organismu, ale chce zůstat dále aktivní a plný energie

# Jsme různí a málokdy nám dochází, co máme společného



**[Ca]**

**Vápník**

~ 3,5 miliardy lidí je vystaveno riziku  
nedostatečného příjmu vápníku<sup>[1]</sup>

# Vápník je jeden z nejběžnějších minerálů v organismu, jehož zásoby jsou uloženy v kostní tkáni (98-99 %)

Nedostatek vápníků může způsobit:



křehkost kostí a zvýšené riziko zlomenin<sup>[2]</sup>



zubní kazy a onemocnění dásní<sup>[3]</sup>



křeče a mravenčení v rukou a nohou<sup>[4]</sup>



arytmii a poruchy paměti<sup>[5, 6]</sup>



slabost a únavu<sup>[7]</sup>



zhoršení příznaků PMS u žen<sup>[8]</sup>

# Nevyhnutelné ztráty: denně se z organismu vyloučí asi 1000 mg vápníku

Vápník se podílí na všech životních procesech, proto je důležité zajistit jeho stálý příjem ze stravy a vody



~ 830 ml  
(4 sklenky) mléka



~ 900 g  
vařené  
brokolice



~ 2,8 l  
(14 sklenic)  
minerálky

Přibližné množství potravin,  
které obsahují denní příjem  
vápníku - 1000 mg <sup>[9]</sup>



~ 90 g  
parmezán



~ 2kg  
musli

# Pouze 30% vápníku se vstřebává ze stravy<sup>[10]</sup>. Navíc ho je zapotřebí větší množství:



při nadbytku soli ve stravě<sup>[11]</sup>,  
při konzumaci alkoholických nápojů<sup>[12]</sup>  
a kofeinu ( $\geq 400$  mg/den)<sup>[13]</sup>



při nedostatku vitamínu D3



při zvýšené fyzické námaze<sup>[14]</sup>



u žen během menopauzy<sup>[15]</sup>



během rychlého růstu u dětí  
a dospívajících



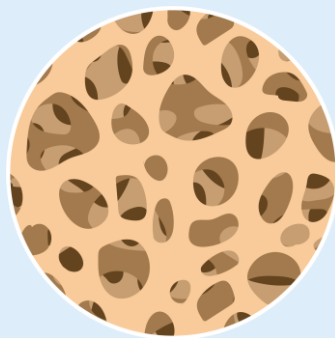
při dlouhodobém stresu<sup>[16]</sup>

# Co když získáváme vápníku málo?

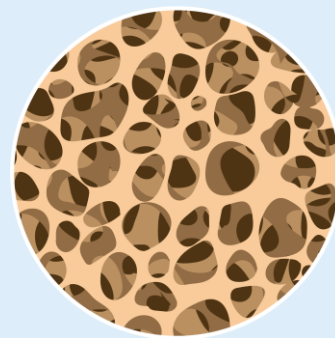
Pak tělo využívá zásoby vápníku z kostí a zubů. Protože se kostní tkáň neustále obnovuje, z dlouhodobého hlediska vede vyplavování vápníku z ní do krve ke snížení hustoty kostních minerálů a zvýšenému riziku zlomenin.



Zdravé kosti a  
zuby



**Vyplavování vápníku**



Rozvoj  
osteoporózy

Nedostatkem vápníku trpí nejen kosti a zuby. Bez vápníku není možné normální srážení krve, činnost srdce, svalů a nervového systému.

**Důležitá biologická role vápníku nás inspirovala k vytvoření moderního produktu. Tak se zrodil Calci-Prime: se zohledněním všech nových poznatků o vstřebávání vápníku.**



## Vyvážený zdroj vápníku

- inspirováno přírodou
- doplněno o 5 minerálů a 2 vitamíny

## Komplexní produkt ke kompenzaci nedostatku vápníku



# Calci-Prime

A co se skrývá uvnitř?



# Calci-Prime

## Obsah účinných látek v denní dávce (4 kapsle)



- vápník z AquaminTM - 550 mg
- hořčík z AquaminTM a citrátu hořečnatého - 160 mg
- zinek - 5,36 mg
- mangan - 1 mg
- křemík - 8 mg
- bór - 0,8 mg
- vitamín D3 - 5 mcg
- vitamín K2 - 75,2 mcg

# Vápník přírodního původu z polyminerálního komplexu Aquamin™



Jedinečný zdroj biologicky dostupných minerálů\* z červené řasy Lithothamnium pro zdraví kostí, kloubů a trávení.

# Nalezli jsme to nejlepší: vápník ze dna severního Atlantiku

Lithothamnium roste v chladných, ekologicky čistých vodách u pobřeží Irska a Islandu.

Řasy ukládají do svých buněk vápník, hořčík a další minerály a postupně ztvrdnou jako kámen.



## Bezpečný pro ekologii oceánu

Kalcifikované lithotamniové plátky jsou pečlivě sbírány a rozdrceny na prášek Aquamin™.

# 25 studií, vč. dvou randomizovaných dvojitých zaslepených klinických výzkumů, dokazují, že:



pomáhá udržovat minerální  
hustotu kostí<sup>[17]</sup>



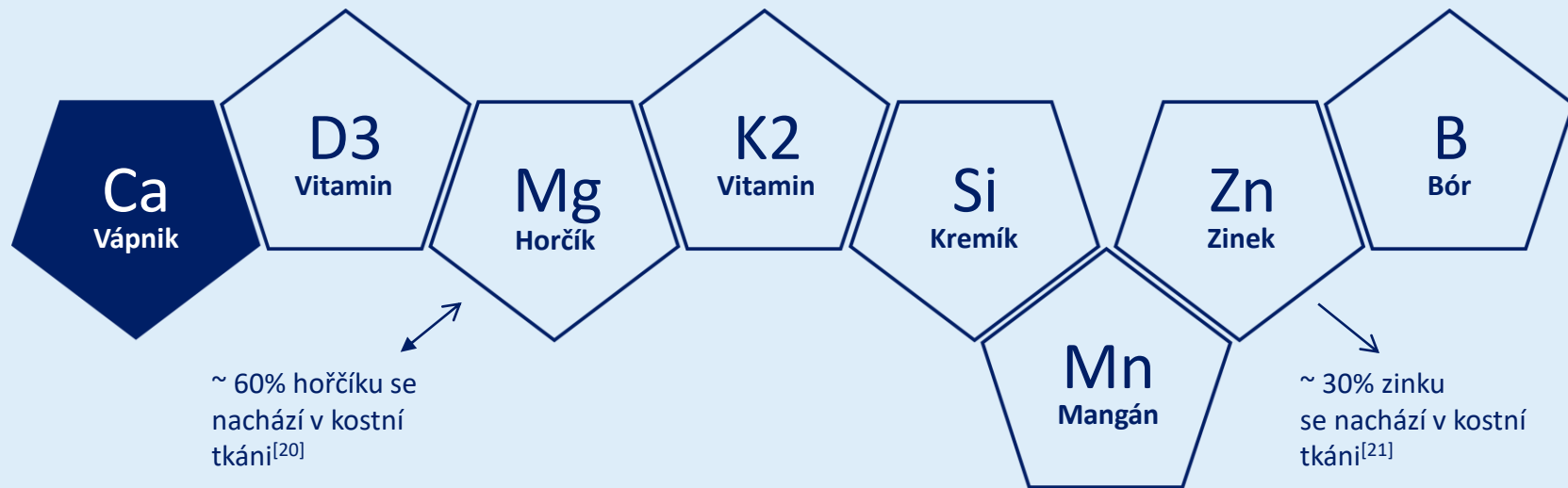
snižuje bolest při osteoartróze  
kolenního kloubu<sup>[18]</sup>



snižuje hladinu cholesterolu  
u žen v postmenopauze<sup>[19]</sup>



Vápník se sám špatně vstřebává. Ke zvýšení biologické dostupnosti a posílení kostní tkáně potřebuje pomocníky: určité vitamíny a minerály.



# Ve složení Calci-Prime: «sluneční» vitamín D3



zlepšuje vstřebávání  
vápníku ve střevech



podporuje hromadění  
vápníku v kostech



podporuje zdravé kosti,  
zuby a svaly



Pro lepší vstřebávání by měl být  
vápník užíván spolu s vitamínem D3

# Ve složení Calci-Prime: vitamín K2 v nejvíce biodostupné formě MenaQ7™



přispívá k obnově  
kostní tkáně



podílí se na procesu  
srážení krve

**MenaQ7**<sup>®</sup>  
NATURAL VITAMIN K2 AS MK-7

## Patentová zložka

> 20 klinických výzkumů potvrzují  
bezpečnost a účinnost složky <sup>[22]</sup>

# Formule Calci-Prime je posílena:

---

## [Mg]

horčík

podporuje správnou funkci svalů: nezbytný pro proces «stažení - uvolnění»

## [B]

bór

podporuje přeměnu vitamínu D3 na jeho aktivní formu<sup>[23]</sup>

**Oba minerály pomáhají vápníku integrovat se do kostní tkáně a zvyšují její tvrdost.**

# Formule Calci-Prime je posílena:

---

[Mn]

mangán

nezbytné pro správnou tvorbu  
nové chrupavkové tkáně a  
syntézu synoviální tekutiny

[Si]

kremík

nenahraditelná stavební  
složka kloubní tkáně a  
kostí (kolagenu,  
glykosaminoglykanů)<sup>[24]</sup>

[Zn]

zinek

podílí se na metabolismu  
minerálů a podporuje  
syntézu kolagenu

**Minerály podporují zdravé kosti a klouby tím, že ovlivňují elasticitu kostí**

**2 kapsle Calci-Prime  
2x denně s jídlem –  
a ucítíte pohyb života**



# Calci-Prime napomáhá:



posílit kosti a zuby,  
zvýšit jejich minerální  
hustotu



podpořit zdraví kloubů  
a činnost svalů



udržovat elasticitu cév



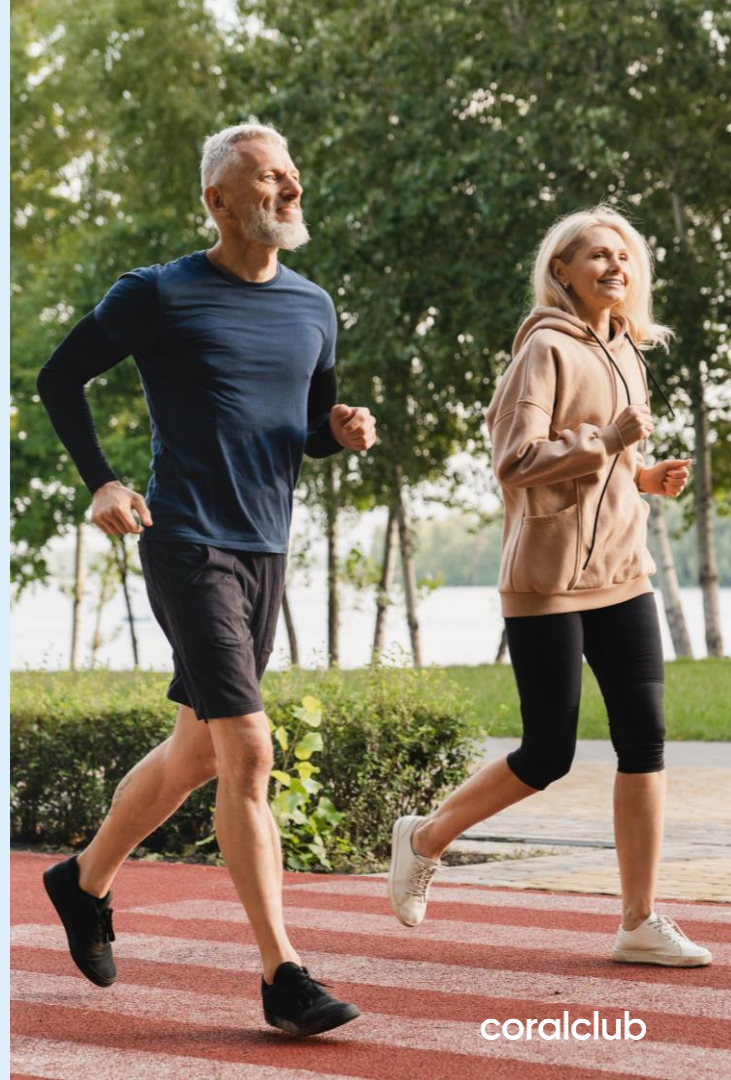
Calci-Prime



# Calci-Prime je ideální pro ty, kteří mají zvýšenou potřebu vápníku:

- sportovci a lidé s vysokou fyzickou námahou
- senioři, ženy v menopauze
- vegetariáni a vegani
- kuřáci, vyznavači alkoholu, sycených a energetických nápojů
- lidé s podváhou a s intolerancí na laktózu
- lidé vystavení častému stresu

Calci-Prime



coralclub

# Calci-Prime



Přírodní zdroj vápníku Aquamin™  
s prokázanou účinností



Synergické vitamíny a minerály  
pro lepší vstřebávání vápníku



# Calci-Prime

**BONUSOVÉ BODY**

11

**KLUBOVÁ CENA**

22,00

**MALOOBCHODNÍ CENA**

27,50



Calci-Prime

coralclub

# Calci-Prime místo MagiCal a Ca-Mg Complex.V čem se liší:

Účinná látka na 1 denní dávku (4 kapsle/tablety)	Calci-Prime 4 kapsle	MagiCal 4 tablety	Ca-Mg Complex 4 kapsle
Vápník	550 mg z Aquamin™	1090 mg z přírodního mořského sedimentu	300 mg (malát a citrát)
Hořčík	160 mg z Aquamin™ a citrátu hořečnatého	665 mg z přírodního mořského sedimentu	100 mg (malát a citrát)
Zinek	5,36 mg	-	-
Mangan	1 mg	150 mcg z přírodního mořského sedimentu	-
Křemík	8 mg		5 mg
Bór	0,8 mg	-	1 mg
Vitámín D3	5 mcg (200 IU)	-	7,5 mcg (300 IU)
Vitámín K2	75,2 mcg	-	150 mcg
Železo	-	1,5 mg z přírodního mořského sedimentu	-
Chrómov	-	12 mcg z přírodního mořského sedimentu	-

# Calci-Prime: výhody oproti produktu MagiCal



Vápník z patentované složky Aquamin™ s prokázanou účinností



Hořčík ze dvou zdrojů: organická sůl citrát hořečnatý a přírodní patentovaná přísada Aquamin™



Složení je posíleno o vitamíny D3 a K2, zinek, křemík a bór, které zlepšují metabolismus minerálů v kostech



# Calci-Prime: výhody oproti produktu Ca-Mg Complex



1 denní dávka (4 kapsle) obsahuje více vápníku (+ 83 %) a hořčíku (+ 60 %)\*



Složení zesílené o zinek a mangan



1 balení vystačí na 30 dní místo 22



coralclub

# Calci-Prime

Vaše vnitřní opora



# Výzkumy a použitá literatura

1. Shlisky J, Mandlik R, Askari S, et al. Calcium deficiency worldwide: prevalence of inadequate intakes and associated health outcomes. *Ann N Y Acad Sci.* 2022;1512(1):10-28. <https://doi.org/10.1111/nyas.14758>
2. Abou Neel EA, Aljabo A, Strange A, et al. Demineralization-rem mineralization dynamics in teeth and bone. *Int J Nanomedicine.* 2016;11:4743-4763. Published 2016 Sep 19. <https://doi.org/10.2147/IJN.S107624>
3. Wang CJ, McCauley LK. Osteoporosis and Periodontitis. *Curr Osteoporos Rep.* 2016;14(6):284-291. <https://doi.org/10.1007/s11914-016-0330-3>
4. Südhof TC. Calcium control of neurotransmitter release. *Cold Spring Harb Perspect Biol.* 2012;4(1):a011353. Published 2012 Jan 1. <https://doi.org/10.1101/cshperspect.a011353>
5. Johnson JD, Jennings R. Hypocalcemia and Cardiac Arrhythmias. *Am J Dis Child.* 1968;115(3):373–376. <https://doi.org/10.1001/archpedi.1968.02100010375014>
6. Juan D. Hypocalcemia. Differential diagnosis and mechanisms. *Arch Intern Med.* 1979;139(10):1166-1171. <https://doi.org/10.1001/archinte.139.10.1166>
7. Oudesluys-Murphy AM, de Vries AC. Fatigue due to hypocalcaemia. *Lancet.* 2002;359(9304):443. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(02\)07574-8](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(02)07574-8)
8. Abdi F, Ozgoli G, Rahnemaie FS. A systematic review of the role of vitamin D and calcium in premenstrual syndrome [published correction appears in *Obstet Gynecol Sci.* 2020 Mar;63(2):213]. *Obstet Gynecol Sci.* 2019;62(2):73-86. <https://doi.org/10.5468/ogs.2019.62.2.73>
9. Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG). How can I get enough calcium? Updated October 18, 2018 Accessed March 2, 2023. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279330/>
10. Institute of Medicine (US) Committee to Review Dietary Reference Intakes for Vitamin D and Calcium. *Dietary Reference Intakes for Calcium and Vitamin D.* National Academies Press; 2011. <https://doi.org/10.17226/13050>
11. Nordin BE, Need AG, Morris HA, Horowitz M. The nature and significance of the relationship between urinary sodium and urinary calcium in women. *J Nutr.* 1993;123(9):1615-1622. <https://doi.org/10.1093/jn/123.9.1615>

# Výzkumy a použitá literatura

12. Haber PS, Kortt NC. Alcohol use disorder and the gut. *Addiction*. 2021;116(3):658-667. <https://doi.org/10.1111/add.15147>
13. Heaney RP, Rafferty K. Carbonated beverages and urinary calcium excretion. *Am J Clin Nutr*. 2001;74(3):343-347. <https://doi.org/10.1093/ajcn/74.3.343>
14. Klesges RC, Ward KD, Shelton ML, et al. Changes in bone mineral content in male athletes. Mechanisms of action and intervention effects [published correction appears in *JAMA* 1997 Jan 1;277(1):24]. *JAMA*. 1996;276(3):226-230. <http://doi.org/10.1001/jama.1996.03540030060033>
15. Heaney RP. Advances in therapy for osteoporosis. *Clin Med Res*. 2003;1(2):93-99. <https://doi.org/10.3121/cmr.1.2.93>
16. Azuma K, Adachi Y, Hayashi H, Kubo KY. Chronic Psychological Stress as a Risk Factor of Osteoporosis. *J UOEH*. 2015;37(4):245-253. <https://doi.org/10.7888/juoeh.37.245>
17. Barry DW, Hansen KC, van Pelt RE, Witten M, Wolfe P, Kohrt WM. Acute calcium ingestion attenuates exercise-induced disruption of calcium homeostasis. *Med Sci Sports Exerc*. 2011;43(4):617-623. <https://doi.org/10.1249/MSS.0b013e3181f79fa8>
18. Frestedt JL, Kuskowski MA, Zenk JL. A natural seaweed derived mineral supplement (Aquamin F) for knee osteoarthritis: a randomised, placebo controlled pilot study. *Nutr J*. 2009;8:7. Published 2009 Feb 2. <https://doi.org/10.1186/1475-2891-8-7>
19. Cronin BE, Allsopp PJ, Slevin MM, et al. Effects of supplementation with a calcium-rich marine-derived multi-mineral supplement and short-chain fructo-oligosaccharides on serum lipids in postmenopausal women. *Br J Nutr*. 2016;115(4):658-665. <https://doi.org/10.1017/S0007114515004948>
20. de Baaij JH, Hoenderop JG, Bindels RJ. Magnesium in man: implications for health and disease. *Physiol Rev*. 2015;95(1):1-46. <https://doi.org/10.1152/physrev.00012.2014>
21. Uwitonze AM, Ojeh N, Murererehe J, Atfi A, Razzaque MS. Zinc Adequacy Is Essential for the Maintenance of Optimal Oral Health. *Nutrients*. 2020;12(4):949. Published 2020 Mar 30. <https://doi.org/10.3390/nu12040949>
22. Science – MenaQ7. MenaQ7. Accessed March 2, 2023. <https://menaq7.com/science/>

# Výzkumy a použitá literatura

23. Rondanelli M, Faliva MA, Peroni G, et al. Pivotal role of boron supplementation on bone health: A narrative review. J Trace Elem Med Biol. 2020;62:126577. <https://doi.org/10.1016/j.jtemb.2020.126577>
24. Rondanelli M, Faliva MA, Peroni G, et al. Silicon: A neglected micronutrient essential for bone health. Exp Biol Med (Maywood). 2021;246(13):1500-1511. <https://doi.org/10.1177/1535370221997072>