



Supleneo flex

**I cani hanno bisogno delle articolazioni
le articolazioni hanno bisogno di Supleneo Flex**



Hai un cucciolo in crescita?

***Hai un cane anziano con
problemi articolari?***

***Hai un cane che fa molto
movimento?***

Supleneo flex è un innovativo nutraceutico articolare specificamente formulato per l'utilizzo nel cane frutto della ricerca **Merial**, divisione salute animale di **SANOFI**, leader mondiale nella farmaceutica veterinaria (Frontline® Combo).

Supleneo Flex apporta **Condroitin solfato**, **Glucosamina** e **Tocoferoli misti**; elementi nutritivi essenziali in grado di preservare il fisiologico equilibrio tra le attività cataboliche e anaboliche all'interno della cartilagine articolare, e contrastare gli effetti dello stress articolare.

L'utilizzo di Supleneo Flex consente pertanto di limitare la degradazione delle cartilagini articolari, migliorare il metabolismo cartilagineo e rinforzare le articolazioni di tutti i cani.

La **Glucosamina cloridrato** e il **Condroitin solfato**:

- stimolano il processo di sintesi della matrice extracellulare della cartilagine articolare (glicosaminoglicani e proteoglicani) responsabile della capacità di resistenza al carico propria di questo tessuto;
- contrastano la degradazione della matrice extracellulare della cartilagine ad opera degli enzimi litici e delle citochine (aggrecanasi, metalloproteinasi, ossido nitrico e il-1) liberati in corso di patologie articolari diverse tra cui l'artrosi.

Il **Condroitin solfato**:

- migliora la lubrificazione articolare grazie ad un aumento della concentrazione di acido ialuronico nel fluido sinoviale (aumento della viscosità).

I Tocoferoli misti (Alfa- α , Beta- β , Gamma- γ , Delta- δ):

- contrastano lo stress ossidativo che si genera in seguito ad: attività fisica intensa, traumi, interventi chirurgici, processi infiammatori e/o degenerativi.
- mantengono l'omeostasi articolare, ossea e muscolare.
- esercitano un effetto analgesico attraverso il blocco dell'azione periferica dell'enzima ciclo-ossigenasi-2 (COX-2) responsabile dell'infiammazione e del dolore (**Gamma- γ Tocoferolo**).
- riducono la sensibilità dei neuroni deputati alla trasmissione centrale del dolore (nocicettori di 2° ordine) esercitando un effetto analgesico centrale (**Alfa- α Tocoferolo**)

Supleneo Flex è particolarmente indicato nei **cani giovani**, durante la fase di crescita, negli **sportivi** (agility, flyball) e **da lavoro** (cani da caccia), nei **soggetti anziani** e in **sovrappeso**. La sua formulazione lo rende inoltre ideale nella **gestione multimodale dell'artrosi (osteoartrite) del cane**.

Supleneo Flex è una **garanzia di qualità**. L'intero processo produttivo è realizzato osservando i più severi standard qualitativi. Tutti i componenti sono ottenuti da **materie prime di origine naturale** attentamente **selezionate e purificate** allo scopo di garantire la **massima efficacia metabolica**.

Supleneo Flex è **molto appetibile**: le tavolette sono morbide, molto appetibili e specificatamente formulate per l'utilizzo nel cane. La loro somministrazione risulta pertanto estremamente semplice anche nei cani dai gusti più difficili.

Supleneo Flex è disponibile in 3 confezioni: da **30, 60 e 120 tavolette masticabili morbide**. Ogni tavoletta contiene: **500mg** di Glucosamina, **400 mg** di Condroitin solfato e **200 mg** di Tocoferoli misti, per garantire un **apporto adeguato ai fabbisogni nutritivi** di tutti i soggetti: giovani, atleti, anziani ed artrosici.

Gli effetti benefici strutturali sulle cartilagini articolari richiedono tempi di somministrazione prolungati, indicativamente compresi tra le 4 e le 6 settimane. Tali effetti, una volta instaurati, permangono per diverse settimane (6-8 settimane) dopo la sospensione della somministrazione. Per tale motivo, ad un periodo iniziale di 4-6 settimane a dose piena, può seguire una fase di mantenimento dimezzando la dose giornaliera.

PESO in Kg	Somministrazione iniziale (4-6 settimane)	Somministrazione di mantenimento con riduzione della dose
<10	1 tavoletta al giorno	1/2 tavoletta al giorno
10-25	2 tavolette al giorno	1 tavoletta al giorno
>25*	3 tavolette al giorno	1 + 1/2 tavoletta al giorno

Supleneo Flex può essere somministrato a tutti i cani anche per lunghi periodi tempo **senza alcuna specifica controindicazione**. Non sono note incompatibilità tra Supleneo Flex e mangimi dietetici o medicinali veterinari.

Per maggiori informazioni: www.supleneo.it

Merial - www.merial.it

Merial, azienda del Gruppo Sanofi, è leader a livello mondiale nella Salute Animale. Orientata all'innovazione, presenta una gamma completa di prodotti volti a migliorare la salute, il benessere e le prestazioni di una grande varietà di specie animale. Con circa 6.000 dipendenti e 17 siti produttivi in tutto il mondo, Merial opera in più di 150 Paesi a livello globale. Dal 2011 è la Divisione Salute animale del Gruppo Sanofi.

In Italia, Merial ha 170 dipendenti, una sede a Milano e uno stabilimento produttivo situato a Noventa Padovana (PD).

Sanofi - www.sanofi.it

Sanofi, leader diversificato della salute a livello globale, ricerca, sviluppa e distribuisce soluzioni terapeutiche focalizzate sui bisogni dei pazienti. In Italia, Sanofi è la prima realtà industriale farmaceutica a livello nazionale, con circa 2.500 collaboratori, di cui oltre 1.300 negli stabilimenti produttivi con sede ad Origgio (VA), Garessio (CN), Anagni (FR), Scoppito (AQ) e Brindisi, dove vengono confezionati farmaci destinati ai mercati di tutto il mondo, ai quali si aggiunge lo stabilimento produttivo Merial (Divisione Salute Animale del Gruppo Sanofi) situato a Noventa Padovana (PD).

La Ricerca&Sviluppo Sanofi è presente in Italia con un'attività articolata, che va dallo sviluppo clinico della molecola fino alla ricerca biotecnologica svolta nei laboratori di Brindisi.

L'offerta di Sanofi in Italia copre a 360 gradi l'ambito salute: farmaci innovativi, automedicazione, farmaci equivalenti con Zentiva, malattie genetiche rare e sclerosi multipla con Genzyme, e salute animale con Merial.

A Milano ha sede il quartier generale di Sanofi.

BIBLIOGRAFIA:

1. Neil KM Kirsten MN et Al. The role of glucosamine and chondroitin sulfate in the treatment for prevention of osteoarthritis in animal. J Am Vet Med Ass 2005;226(7):1079-1088.
2. Clegg DO, et Al. Glucosamine, Chondroitin Sulfate, and the Two in Combination for painful Knee Osteoarthritis. N Engl J Med 2006;354:795-808.
3. Position Paper on Supleneo Flex – Merial Limited US.
4. McCarthy G et Al. Randomized double blind, positive-controlled trial to assess the efficacy of glucosamine/chondroitin sulphate for treatment of dogs with osteoarthritis. The Veterinary Journal 2007;174:54-61.
5. Panelis- France: Palatability tests, May 2010.
6. Saldeen K, et Al. Importance of tocopherols beyond α -tocopherol: evidence from animal and human studies. Nutrition Research 2005;25: 877–889
7. Jiang Q et Al. γ –Tocopherol and its major metabolite, in contrast to α -tocopherol, inhibit cyclooxygenase activity in macrophages and epithelial cells. Proc. Natl. Acad. Sci.2000;97(21): 11494-11499.
8. Jiang Q et Al. Tocopherol, the major form of vitamin E in the US diet, deserves more attention. Am J Clin Nutr 2001;74:714–22.
9. Reiter E, et Al. Anti-inflammatory properties of α - and γ tocopherol. Molecular Aspects of Medicine 2007 (28):668–691.
10. Merial Ltd. In vitro studies in canine whole blood using γ -Tocopherol. Studi non pubblicati.
11. Kim He et Al. Analgesic effect of vitamin E is mediated by reducing central sensitization in neuropathic pain. Pain 2006;122;53-62.
12. Jiang Q et Al. A combination of aspirin and γ -tocopherol is superior to that of aspirin and α -tocopherol in anti-inflammatory action and attenuation of aspirin-induced adverse effects. Journal of Nutritional Biochemistry 2009;20:894–900.
13. Ma Q. Transcriptional responses to oxidative stress: Pathological and toxicological implications. Pharmacology & Therapeutics 2010;125:376-393.
14. Rees DM et Al. Oxidative damage to extracellular matrix and its role in human pathologies. Free Radical & Medicine 2008;44;1973-2001.
15. Saifert MF, et Al. Role of dietary lipid and antioxidant in bone metabolism. Nutrition Research 1997;17(7):1209-1228.
16. Wauquier F, et Al. Oxidative stress in bone remodelling and disease. Trends in Molecular Medicine 2009;15(10);468-477.
17. Aoi W, et Al. Oxidative stress and delayed onset muscle damage after exercise. Free Radical Biology & Medicine 2004;37(4):480 – 487.
18. Powers SK, et Al. Exercise-induced oxidative stress in humans: Cause and consequences. Free Radical Biology & Medicine 2011;51:942-950.