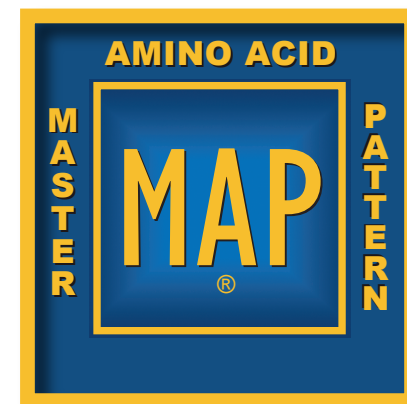


Pubblicazioni scientifiche su MAP™

1. Tamburlin N. Trattamento ambulatoriale di pazienti con insufficienza renale cronica. *La Medicina Biologica*; 3: 12-16, 1999.
2. Muratori G. Sovrappeso e patologia articolare: SON Formula come terapia dimagrante ed antalgica un'ipotesi di lavoro. *La Medicina Biologica*; 17-20, 1999.
3. Montilla C. Studio comparativo con e senza somministrazione di SON FORMULA® in soggetti affetti da anemia sideropenica sotto trattamento convenzionale. *La Medicina Biologica*; 3:2-7, 1999.
4. Riccobene F. Impiego della neuralterapia sec. Huneke in casi di ritenzione idrosalina non responsivi alla terapia diuretica in corso di dieta dimagrante con SON Formula. *La Medicina Biologica*; 3: 48-52, 1999.
5. Hermann G.F. Le intolleranze alimentari. *La Medicina Biologica*; 3: 3-7, 2000.
6. Corgna M. Pnei e patologie psiconutrizionali in omotossicologia. Il trattamento delle sindromi bulimiche. *La Medicina Biologica*; 3: 8-16, 2000.
7. Tamburlin N. Il SON Formula come opportunità nella gestione delle intolleranze alimentari. *La Medicina Biologica*; 3: 24-29, 2000.
8. Di Tullio G. Biotipologia del comportamento alimentare e utilizzo del SON Formula. *La Medicina Biologica*; 3: 34-37, 2000.
9. Ivaldi G.P. Esperienza nutrizionale in pazienti con insufficienza respiratoria. *La Medicina Biologica*; 3:49-54, 2000.
10. Bufalini L. Nutrizione biologica integrata con SON Formula in pazienti affetti da sclerosi multipla. *La Medicina Biologica*; 3: 55-61, 2000.
11. D'Andrea G. Terapia delle obesità: Studio comparativo di 10 casi clinici trattati con MAP (Son Formula™) e terapia omotossicologica versus Orlistat (Xenical 120mg Roche). *La Medicina Biologica*; 3: 5-9, 2001.
12. Di Tullio G. La Malattia asmatica: il ruolo della nutrizione biologica. *La Medicina Biologica*; 3: 15-19, 2001.
13. Del Prete M. Le malattie infiammatorie intestinali: importanza diagnostica e terapeutica del MAP. *La Medicina Biologica* 3: 20-26, 2001.
14. Mariani M.M. Utilizzo del MAP (Master Amino acid Pattern) nel Programma "Quattro D" nell'insufficienza venosa cronica. *La Medicina Biologica* 3: 33-40, 2001.
15. Falcone S., Cornoldi A., Brandetti F., Pili M., Badiali M., Spera G., Lubrano C. Integrazione con SON Formula in pazienti grandi obesi operati di by-pass biliointestinale presso il Policlinico Umberto I di Roma. *La Medicina Biologica* 3: 46-52, 2001.
16. Fidone B. Nutrizione biologica integrata con SON Formula in pazienti affetti da insufficienza cardiaca. *La Medicina Biologica* 3: 53-66, 2001.
17. Bufalini L. Rieducazione nutrizionale e terapia omotossicologica in pazienti anoressiche amenorriche. *La Medicina Biologica*; 3: 67-71, 2001.
18. Polito A. Encefalopatia portosistemica in fase terminale in paziente cirrotico: Terapia con SON Formula. *La Medicina Biologica*; 49-50, 2001.
19. Tamburlin N. Correlazioni tra micosi cutanee ed intolleranze alimentari. *La Medicina Biologica*; 67-75, 2001.
20. De Cristofano C., Giordano F. Terapia omeopatica integrata in un caso di cirrosi epatica scompensata. *La Medicina Biologica*; 51-52, 2002.
21. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Mariani E., Vender G., Arrigotti E., Ferrario M., Rovelli E. Comparative Results Between Two Groups of Track and Field Athletes with or without the use of Master Amino Acids Pattern® as protein substitute. *Advances in Therapy*; 4:195-202, 2003.
22. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Mariani E., Vender G., Arrigotti E., Ferrario M., Rovelli E. Results of taking Master Amino Acids Pattern® as a sole and total substitute of dietary proteins in an athlete during a desert crossing. *Advances in Therapy*; 4:203-210, 2003.
23. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Muratori G., Nofroni M.G., Mucci M.P., Gambetta P., Stimolo R., Drago P., Giudice G., Tamburlin N., Karbalay M., Valente C., Moras G. Master Amino Acids Pattern® as sole and total substitute for dietary proteins during a weight loss diet to achieve the body's Nitrogen Balance equilibrium. *Advances in Therapy*; 5:270-281, 2003.
24. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Muratori G., Nofroni M.G., Mucci M.P., Gambetta P., Stimolo R., Drago P., Giudice G., Tamburlin N. Master Amino Acids Pattern® as substitute for dietary proteins during a weight loss diet to achieve the body's Nitrogen Balance equilibrium with essentially no calories. *Advances in Therapy*; 5:282-291, 2003.
25. Ripa S. Il programma SON Formula. Argomenti di medicina estetica biologica; Guna Ed., Milano, 2004.
26. Marucci S. Linfedema ereditario e malassorbimento proteico con deficit secondario di HGH. *La Medicina Biologica*; 21-25, 2004.
27. Turco L. Rete ippocampale come modello della late-life: approccio farmacologico di regolazione nel senex. *La Medicina Biologica*; 55-59, 2004.
28. Penco P., Frigerio F., Orlandi S., Molinari R. Progetto SET/K13: Rilievi su un caso estremo. *La Medicina Biologica*; 15-22, 2006.
29. Del Prete M. Le malattie infiammatorie intestinali: importanza diagnostica e terapeutica del MAP. *La Medicina Biologica* 3: 20-26, 2001.
30. Mariani M.M. Utilizzo del MAP (Master Amino acid Pattern) nel Programma "Quattro D" nell'insufficienza venosa cronica. *La Medicina Biologica* 3: 33-40, 2001.
31. Falcone S., Cornoldi A., Brandetti F., Pili M., Badiali M., Spera G., Lubrano C. Integrazione con SON Formula in pazienti grandi obesi operati di by-pass biliointestinale presso il Policlinico Umberto I di Roma. *La Medicina Biologica* 3: 46-52, 2001.
32. Fidone B. Nutrizione biologica integrata con SON Formula in pazienti affetti da insufficienza cardiaca. *La Medicina Biologica* 3: 53-66, 2001.
33. Bufalini L. Rieducazione nutrizionale e terapia omotossicologica in pazienti anoressiche amenorriche. *La Medicina Biologica*; 3: 67-71, 2001.
34. Polito A. Encefalopatia portosistemica in fase terminale in paziente cirrotico: Terapia con SON Formula. *La Medicina Biologica*; 49-50, 2001.
35. Tamburlin N. Correlazioni tra micosi cutanee ed intolleranze alimentari. *La Medicina Biologica*; 67-75, 2001.
36. De Cristofano C., Giordano F. Terapia omeopatica integrata in un caso di cirrosi epatica scompensata. *La Medicina Biologica*; 51-52, 2002.
37. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Mariani E., Vender G., Arrigotti E., Ferrario M., Rovelli E. Comparative Results Between Two Groups of Track and Field Athletes with or without the use of Master Amino Acids Pattern® as protein substitute. *Advances in Therapy*; 4:195-202, 2003.
38. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Mariani E., Vender G., Arrigotti E., Ferrario M., Rovelli E. Results of taking Master Amino Acids Pattern® as a sole and total substitute of dietary proteins in an athlete during a desert crossing. *Advances in Therapy*; 4:203-210, 2003.
39. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Muratori G., Nofroni M.G., Mucci M.P., Gambetta P., Stimolo R., Drago P., Giudice G., Tamburlin N., Karbalay M., Valente C., Moras G. Master Amino Acids Pattern® as sole and total substitute for dietary proteins during a weight loss diet to achieve the body's Nitrogen Balance equilibrium. *Advances in Therapy*; 5:270-281, 2003.
40. Lucà-Moretti, M., Grandi A., Lucà E., Muratori G., Nofroni M.G., Mucci M.P., Gambetta P., Stimolo R., Drago P., Giudice G., Tamburlin N. Master Amino Acids Pattern® as substitute for dietary proteins during a weight loss diet to achieve the body's Nitrogen Balance equilibrium with essentially no calories. *Advances in Therapy*; 5:282-291, 2003.
41. Ripa S. Il programma SON Formula. Argomenti di medicina estetica biologica; Guna Ed., Milano, 2004.
42. Marucci S. Linfedema ereditario e malassorbimento proteico con deficit secondario di HGH. *La Medicina Biologica*; 21-25, 2004.
43. Turco L. Rete ippocampale come modello della late-life: approccio farmacologico di regolazione nel senex. *La Medicina Biologica*; 55-59, 2004.
44. Penco P., Frigerio F., Orlandi S., Molinari R. Progetto SET/K13: Rilievi su un caso estremo. *La Medicina Biologica*; 15-22, 2006.



L'uso di MAP™:

- Ottimizza la forza muscolare
- Ottimizza la resistenza muscolare
- Ottimizza la massa muscolare
- Ottimizza la sintesi proteica corporea
- Fornisce un recupero muscolare più veloce ed efficace

Per ulteriori informazioni su
MAP™;
www.mapchampionsitalia.com

Copyright ©2015 INRC Europe, Ltd.



INRC Europe, Ltd.
London, U.K.



MAP™ può sostituire le proteine alimentari in modo più sano ed efficiente dal punto di vista nutrizionale

DESCRIZIONE

MAP™ è un sostituto sano ed efficace delle proteine alimentari che fornisce il MAP Master Amino Acid Pattern® una composizione esclusiva di aminoacidi essenziali in forma cristallina, libera, altamente purificata. Dopo l'assunzione per via orale, MAP™ viene utilizzato rapidamente. MAP™ non richiede l'azione delle peptidasi, pertanto viene assorbito nell'arco di 23 minuti nell'intestino tenue. MAP™ non produce residuo fecale. MAP™ è anfotero. MAP™ è disponibile in compresse da 1 g per somministrazione orale. Ogni compressa di MAP™ contiene solo l'ingrediente attivo MAP™. MAP™ non contiene eccipienti.

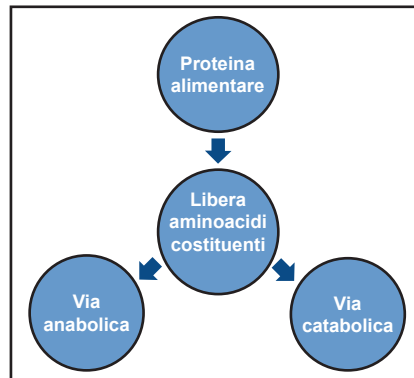
COMPOSIZIONE

MAP™ contiene il MAP Master Amino Acid Pattern® una composizione esclusiva di aminoacidi essenziali in forma cristallina, libera, altamente purificata.

STUDI CLINICI

I risultati di studi clinici comparativi, in doppio cieco a triplo e quadruplo crossover sull'utilizzo netto di azoto (Net Nitrogen Utilization®, NNU®) hanno evidenziato che i soggetti che assumevano MAP™ in sostituzione totale delle proteine alimentari, hanno ottenuto un NNU® corporeo pari al 99%. Ciò significa che il 99% degli aminoacidi costituenti del MAP™ ha seguito la via anabolica, agendo come precursore della sintesi proteica dell'organismo (body's protein synthesis, BPS). In confronto, le proteine alimentari forniscono un NNU® medio compreso tra il 16% e il 32%. Questo fatto evidenzia che il MAP™ ha caratteristiche nutrizionali molto superiori rispetto alle proteine alimentari. I risultati di tali studi clinici comparativi hanno inoltre dimostrato che ogni soggetto ha mantenuto in equilibrio il proprio bilancio azotato corporeo assumendo il MAP™, in sostituzione totale delle proteine alimentari in dosaggio di soli 400 mg/kg/die, pari a meno di 2 kcal/die (1 g MAP™ = 0,04 kcal). I risultati degli studi hanno anche mostrato che solo l'1% degli aminoacidi costituenti il MAP™ ha seguito la via catabolica, liberando solo l'1% di cataboliti azotati ed energia. In confronto, le proteine alimentari liberano cataboliti azotati ed energia tra il 52% e l'84%. Ne consegue che l'uso del MAP™ è più sano delle proteine alimentari, e fornisce la minore quantità di energia in assoluto rispetto a qualsiasi proteina alimentare.

FIG. 1



Per esempio:
Quando una proteina alimentare viene digerita, libera i suoi aminoacidi costituenti nell'intestino tenue dove vengono assorbiti. Successivamente questi aminoacidi possono seguire la via anabolica oppure la via catabolica.

FIG. 2

Quando gli aminoacidi seguono la via anabolica, agiscono come precursori della sintesi proteica, divenendo proteine corporee. Attraverso la via anabolica, gli aminoacidi non liberano cataboliti azotati né energia.

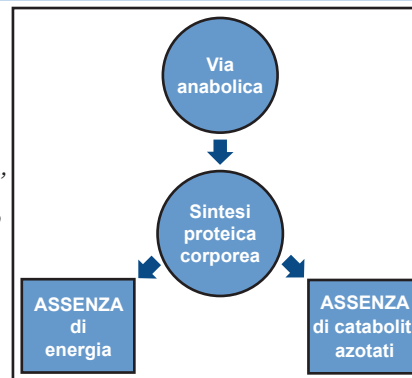
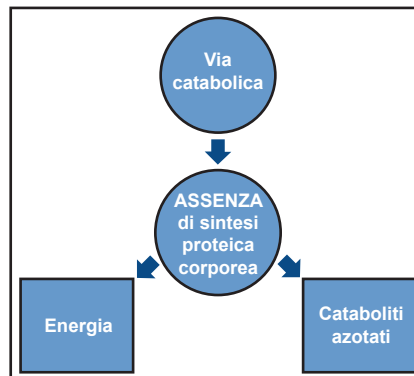


FIG. 3



Al contrario, quando gli aminoacidi seguono la via catabolica, agiscono solo come fonte di energia e non come precursori della sintesi proteica. Attraverso la via catabolica, gli aminoacidi liberano cataboliti azotati ed energia.

INDICAZIONI E USO

MAP™ è indicato come sostituto sano ed efficace delle proteine alimentari.

MAP™ VS. PROTEINE ALIMENTARI ED INTEGRATORI PROTEICI			
Caratteristiche	SON Formula®	Proteine alimentari	Integratori proteici
NNU® for BPS	99%	32% (media)	16% (media)
Tempo di digestione	23 min	3-6 ore (6-12 volte maggiore)	3-6 ore (6-12 volte maggiore)
BPS/Time (NNU®/min)	99% NNU®/23 min	24-48 volte minore	48-96 volte minore
Cataboliti azotati liberati	1%	68% (media)	84% (media)
Energia	0,04 kcal/g	4 kcal/g	4 kcal/g
Residuo fecale	Assente	Presente	Presente
Controindicazioni	Nessuna	Insufficienza renale o epatica	Insufficienza renale o epatica
Reazioni avverse	Nessuna	Intolleranze alimentari	Intolleranze alimentari
Refrigerazione	Non necessaria	Non necessaria	N/D

REAZIONI AVVERSE

Non sono state riportate reazioni avverse.

SOVRADOSAGGIO

Non sono state riportate reazioni da sovradosaggio.

DOSAGGIO E SOMMINISTRAZIONE

MAP™ deve essere somministrato durante i pasti. MAP™ in un dosaggio di 400 mg/kg/die è indicato come sostituto delle proteine alimentari, per mantenere il bilancio azotato corporeo in equilibrio. Per calcolare il dosaggio di MAP™ necessario per sostituire le proteine alimentari, applicare la seguente formula:

$$\text{MAP™ dosaggio} = (\text{proteina alimentare} \times 0,4) \text{ g}$$

Ad esempio: per calcolare il dosaggio di MAP™ necessario per sostituire 10 g di proteine alimentari, procedere come segue:

1. MAP™ dosage = (Dietary Proteins × 0,4) g
2. MAP™ dosage = (10 × 0,4) g
3. MAP™ dosage = 4 g

Quindi 4 g di MAP™ forniscono una sintesi proteica corporea equivalente a quella fornita da 10 g di proteine alimentari ad alto valore biologico.

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

MAP™ è disponibile in flaconi da 120 compresse di 1 g ciascuna, per somministrazione orale.