

Svaki dijabetičar treba da se konsultuje sa svojim lekarom, po mogućnosti specijalistom endokrinologije. Takođe, veoma je važna redovna kontrola, naročito u prvih nedelju dana ili do uspostavljanja stabilne terapije i nivoa glukoze (šećera) u krvi.

Da bi odredio preciznu dozu i dnevni broj kapsula, korisnik ili budući korisnik preparata *CuraLin* mora da proveri svoj nivo šećera u krvi laboratorijski i kod kuće:

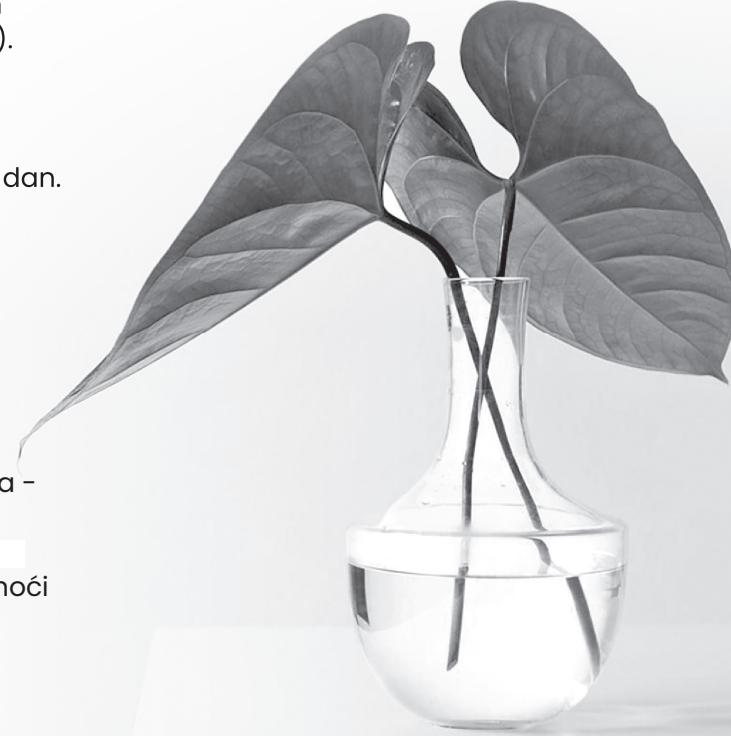
**Neophodan** je nalaz nivoa glukoze (šećera) u krvi, koji se dobija laboratorijskom analizom hemoglobina A1c (HbA1c, poznat kao tromesečni prosek).

**Poželjno** je uraditi glikemijski indeks, koji se dobija merenjem nivoa glukoze (šećera) u krvi ličnim aparatom, sedam puta u jednom danu (24 h). To je poželjno uraditi jednom pre početka primene terapije *CuraLin*-om. Merenje glikemijskog indeksa poželjno je naročito na početku terapije *CuraLin*-om, i to treći i sedmi dan.



**Glikemski indeks  
dobija se na sledeći način:**

Jutarnje merenje odmah posle buđenja - 3h posle doručka - Pre ručka - 3h posle ručka - Pre večere - 3h posle večere - Noćno merenje, oko 3h posle ponoći



# **Kalendar za praćenje nivoa šećera u krvi**

## PRIMENA TERAPIJE I DOZIRANJE

U slučaju da korisnik već primenjuje terapiju propisanu od strane lekara, pije lekove ili koristi insulin, zadržava svoju postojeću terapiju i na nju dodaje novu, *CuraLin*. Vema je važno da svoju postojeću terapiju koriguje po potrebi u momentu kad *CuraLin* počne da očekivano deluje, da ne bi došlo do prekomernog pada glukoze (šećera) u krvi, a time i hipoglikemije (opasno stanje prouzrokovano niskim vrednostima glukoze (šećera)). Kada korisnik zabeleži normalizaciju nivoa glukoze (šećera) u vrednostima između 5 mmol/l - 6 mmol/l, tada treba postepeno i polako da koriguje svoju hemijsku terapiju za šećer, u konsultaciji sa svojim lekarom. Napominjemo da korišćenje preparata *CuraLin* treba biti, po mogućnosti, u početku - prvih nedelja dana, praćeno lekarskim nadzorom, odnosno lekar treba biti upoznat ukoliko dode do suviše brzog smanjenja vrednosti šećera u dnevnim merenjima. Razlog je klinički dokazana, uočljiva i brza efikasnost *CuraLin-a*, kao reakcija na biljnu terapiju *CuraLin-om*.

www.curalife.rs; tel: 011/777 33 55, 063 368 778, 069 626 972

**CuraLin**

Korak ispred  
dijabetesa

Iskustva u svetu govore da su u preko 70% slučajeva ti rezultati vidljivi već u prva 72 sata primene *CuraLin-a*. Zato korisnik mora biti spreman, da u konsultaciji sa svojim lekarom reaguje i po potrebi odmah koriguje prethodnu postojeću hemijsku terapiju (SGLT2 inhibitori, metformin, sulfonilurea, insulin...). Hemijska terapija se mora korigovati postepeno i polako, nikako naglo ni odjednom!

Klinički ispitani sastojci koji čine originalni i jedinstven sastav *CuraLin-a* dokazano deluju na ćelijskom nivou na tri osnovna načina: povećavaju osetljivost na insulin u mišićnim i masnim ćelijama, dovode do obnavljanja lučenja insulina u ćelijama pankreasa i pomažu smanjenju preuzimanja šećera i razlaganje šećera u crevima.

Kao glavni ishod ovakvog dejstva *CuraLin-a*, Evropska agencija za bezbednost hrane (EFSA) je potvrđila da sastojci *CuraLin-a* pomažu održavanju normalnog nivoa šećera u krvi i organizmu (ident. broj tvrdnji: 2642 i 2091).

## Pravilno doziranje

U odnosu na tromesečni (HbA1c) nivo glukoze (šećera) u krvi, pije se sledeći broj kapsula dnevno:

<b>6,1 - 6,7 %</b>	<b>2 kapsule</b>	<b>jedna 30 minuta posle doručka i jedna pred spavanje</b>
<b>6,7 - 7,8 %</b>	<b>4 kapsule</b>	<b>jedna 30 minuta posle doručka, jedna 30 minuta posle ručka i dve pred spavanje</b>
<b>&gt;7,8 %</b>	<b>6 kapsula</b>	<b>dve 30 minuta posle doručka, dve 30 minuta posle ručka, dve pred spavanje</b>

**Kliničkom studijom je dokazano da nema kontraindikacija ni neželjenih efekata.**