



Znanstveno je dokazano, da edinstvena kombinacija mineralov podpira delovanje prebave.

✓
KLINIČNO
DOKAZANO
DELUJE NA
PREBAVO

Donat blagodejno vpliva na različne dele prebavnega sistema in tako s pravilno prehrano in zdravim načinom življenja skrbi za zdravje prebavnega sistema kot celote.

Mg²⁺
1000 mg/l

Ca²⁺
430 mg/l

HCO₃⁻
7400 mg/l

SO₄²⁻
2200 mg/l

Kako minerali v Donatu podpirajo pravilno delovanje prebave?

Mg²⁺
1000 mg/l

- Klinično je dokazano, da magnezij v kombinaciji s sulfati spodbuja prebavo s **povečanjem osmotskega učinka sulfatov** (1).
- Magnezij ima pomembno vlogo v procesih prebave in **absorpcije hranilnih snovi** - visoka vsebnost magnezija blagodejno vpliva na sprostitve Oddijevega sfinktra, ki **uravnava sproščanje žolča in prebavnih encimov trebušne slinavke v tanko črevo** (2).

Ca²⁺
430 mg/l

- Biorazpoložljivost kalcija v mineralnih vodah je primerljiva s tisto v mlečnih izdelkih ali farmacevtskih pripravkih (3).
- **Kalcij je pomemben del nekaterih prebavnih encimov**, kot je amilaza, zato je pomembna tudi njegova vloga v normalnem prebavnem procesu **razgradnje hranilnih snovi**.

HCO₃⁻
7400 mg/l

- Hidrogenkarbonati lahko **nevtralizirajo izločanje želodčne kisline, povečajo raven pH v lumenu želodca, pospešijo praznjenje želodca, spodbujajo pa tudi izločanje prebavnih hormonov** (4).
- Z normalnim izločanjem želodčne kisline ima približno 1,2 litra Donata sposobnost nevtralizacije dnevno izločene kisline (5).
- Donat - **naravni nadomestek antacidov**, če gre za občasno težavo, ki jo povzročajo slabe življenjske navade in vzrok ni nobena bolezen.
- Znanstvene raziskave so pokazale, da lahko naravne mineralne vode, ki vsebujejo več kot 1300 mg hidrogenkarbonata na liter, zelo ugodno vplivajo na **vzpostavitev kislinsko-bazičnega ravnovesja v telesu** (6).

**prof. dr. sc. Bojan
Tepič, dr. med.**
specialist internist
gastroenterolog,
FEBGH, FSMA

"Gastroezofagealna refluksna bolezen je v razvitem delu sveta prisotna pri 15% do 20% ljudi (7). V razvitem svetu ima dispepsijo do 20% ljudi (8). Razjede na želodcu in dvanajstniku so prisotne pri 1% do 6% populacije (9). Eden od možnih vzrokov za težave je zagotovo prekomerno izločanje kisline. Pri zdravljenju teh bolezni se predpisuje eradikacijsko zdravljenje okužbe z bakterijo Helicobacter pylori z zdravili, ki blokirajo delovanje protonske črpalke in antacidov. Donat lahko opredelimo kot antacid. Donat je treba pred uporabo prezračiti, kar pomeni, da ga je treba pustiti v odprti steklenici ali ga nekoliko ogreti. Bolniki z gastroezofagealno refluksno boleznijo in bolniki z dispepsijo bodo Donat potrebovali običajno po obroku, bolniki z razjedami dvanajstnika pa pogosto tudi ponoči (10, 11)."

SO₄²⁻
2200 mg/l

- Magnezijev sulfat in natrijev sulfat prispevata k **izboljšanju simptomov funkcionalnega zaprtja, splošnemu praznjenju črevesja in konsistenci blata** (1).
- Sulfati **spodbujajo izločanje gastrina** in izboljšujejo prekrvavitev v želodčni sluznici (5).
- Sulfatirane vode spodbujajo izločanje amilaze in lipaze iz trebušne slinavke.
- Sulfati omogočajo pretok žolča iz jeter, pospešujejo počasno peristaltiko žolčnika – **zmanjša se možnost nastanka žolčnih kamnov** (2).

prof. dr. sc. Bojan Tepeš, dr. med.
specialist internist
gastroenterolog,
FEBGH) FSMA

"Donat sodi zaradi svoje osmolarnosti med osmotska odvajala. Odvajalni učinek pitja Donata je znan že stoletja. V novejšem času se je njegova uporaba skupaj s polietilen glikolom v preparatu Moviprep izkazala za zelo učinkovito sredstvo za pripravo bolnikov na koloskopije in tudi na operativne posege širokega črevesja. V nacionalnem programu presejanja prebivalcev za rak debelega črevesja in danke SVIT smo s kombinacijo pitja 2 litrov Donata in 2 litrov Moviprepa pri 13.378 pacientih ugotovili odlično in dobro čistost črevesja pri 96,23 %, kar je bistveno boljši rezultat kot pa pri pripravi le z Moviprepom (12–14)."

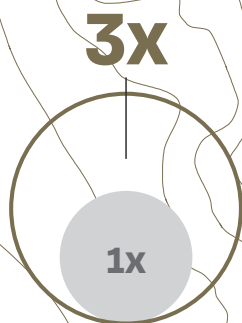
Donat in NaCl

- Priporočeni vnos kuhinjske soli je 5-6 g.
- Približno 50% prebivalstva primanjkuje encimov za presnovo soli, zato jim NaCl zviša krvni tlak.
- Donat vsebuje **malo kuhinjske soli, manj kot 170 mg na liter** - pitje Donata **ne obremenjuje oseb s kuhinjsko soljo**, ki sicer lahko povzročata težave srčnim bolnikom in tistim s povišanim krvnim tlakom (5).

Rezultati klinične študije

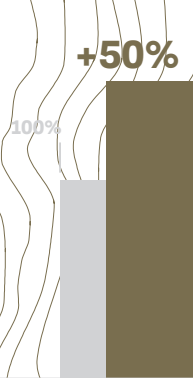
IZTREBLJANJE

Po šestih tednih so udeleženci, ki so uživali Donat, opravljali veliko potrebo trikrat pogosteje kakor udeleženci iz kontrolne skupine.



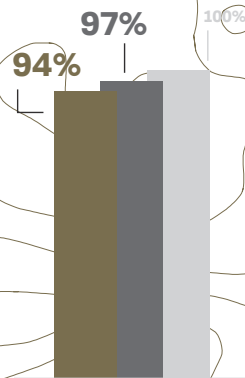
KONSISTENCA BLATA

Uživanje 0,5 l Donata, preiskovanega v klinični študiji, je pripeljalo do približno 50-odstotnega izboljšanja konsistence blata (MEHKEJŠE BLATO) v primerjavi s placebom.



GLOBALNA OCENA UČINKOVITOSTI

Med študijo je več kot 94% udeležencev in 97% raziskovalcev ocenilo, da je Donat učinkovit in da se dobro prenaša.



PREBAVNI SIMPTOMI IN SPLOŠNO ZDRAVSTVENO STANJE

Glede na subjektivno oceno zaprtja (GSRS) in splošno zdravstveno stanje (SF-12) je bilo ugotovljeno znatno izboljšanje v eksperimentalni skupini udeležencev

LABORATORIJSKI PARAMETRI

Med Donatom in placebom ni bilo nobene razlike v kliničnih parametrih prenašanja.

Rezultati podpirajo predpostavko, da bi mineralna voda, bogata z magnezijevim sulfatom in natrijevim sulfatom, lahko bila terapija prvega izbora pri osebah, ki se redkeje iztrebljajo ali imajo trdo blato, da bi se jim omogočilo normalno opravljanje velike potrebe.

Viri:

- (1) Bothe G, Coh A, Auinger A. Efficacy and safety of a natural mineral water rich in magnesium and sulphate for bowel function: a doubleblind, randomized, placebo-controlled study. Eur J Nutr. 2015
- (2) Mennuni G, Petracchia L, Fontana M, Nocchi S, Stortini E, Romoli M, Esposito E, Priori F, Grassi M, Geraci A, Serio A, Fraioli A. The therapeutic activity of sulphate-bicarbonate-calcium-magnesium mineral water in the functional disorders of the biliary tract. Clin Ter. 2014;165(5):e346-52
- (3) Bohmer H, Muller H, Resch KL. Calcium supplementation with calcium-rich mineral waters: a systematic review and meta-analysis of its bioavailability. Osteoporos Int. 2000;11(11):938-43.
- (4) Bertoni M, Olivieri F, Manghetti M, Boccolini E, Bellomini MG, Blandizzi C, Bonino F, Del Tacca M. Effects of a bicarbonate-alkaline mineral water on gastric functions and functional dyspepsia: a preclinical and clinical study. Pharmacol Res 2002;46(6):525-531.
- (5) Tepeš B. The effects of Donat Mg natural mineral water on digestion and wider. Webinar: A Worldwide perspective on diagnosis and management of constipation: Challenges and solutions 2019.
- (6) Medical Center Rogaska
- (7) Dent J, El-Serag HB, Wallander MA, Johansson S. Epidemiology of gastro-oesophageal reflux disease: a systematic review. Gut. 2005 May;54(5):710-7.
- (8) Tack J, Talley NJ, Camilleri M, Holtmann G, Hu P, Malagejada JR, Stanghellini V. Functional gastrooduodenal disorders. Gastroenterology. 2006;130(5):1466.
- (9) Aro P, Storskrubb T, Rönkäinen J, Bolling-Sternevald E, Engstrand L, Vieth M, Stolte M, Talley NJ, Agréus L. Peptic ulcer disease in a general adult population: the Kalixanda study: a random population-based study. Am J Epidemiol. 2006; 163(11): Epub 2006 Mar 22.
- (10) Leskovar R. Einblick in die Wirkungsweise eines Mg SO4 haltigen Mineralwassers auf Grund neuerer Untersuchungen. Zongew Baeder und Klimaheilk 1955;2:178-80.
- (11) Tepeš B. Mineralne vode. V Rumbak R (ur.). Osnove zdraviliškega zdravljenja - balneologija in balneoterapija : zbornik predavanj; Zdravilišče Radenci 2. in 3. junij 2000. Celje: Skupnost slovenskih naravnih zdravilišč, 2000, str. 31-39. [COBISS.SI-ID 45464833]
- (12) Bitoun A, Ponchon T, Barthet M, Coffin B, Dugue C, Halphen M. Norcol Group. Results of a prospective randomised multicentre controlled trial comparing a new 2-L ascorbic acid plus polyethylene glycol and electrolyte solution vs. sodium phosphate solution in patients undergoing elective colonoscopy. Aliment Pharmacol Ther 2006; 24:1631-1642.
- (13) Kilgore TW, Abdinoor AA, Szary NM, Schowengerdt SW, Yust JB, Choudhary A, et al. Bowel preparation with split-dose polyethylene glycol before colonoscopy: a meta-analysis of randomized controlled trials. Gastrointest Endosc 2011; 73:1240-1245.
- (14) Tepeš B, Novak-Mlakar D, Metličar T. Bowel preparation for colonoscopy with magnesium sulphate and low-volume polyethylene glycol. European journal of gastroenterology & hepatology, 2014, vol. 26, 6: 616-620.

donat.com

Vsebina dokumenta je intelektualna lastnina družbe Atlantic Droga Kolinska d. o. o. Kakršno koli kopiranje, razkritje in/ali distribucija vsebine dokumenta v kakršni koli namerne so izrecno prepovedani.