

Cellorgane[®] 2



THÉRAPIE DIGESTIVE

APPLICATIONS CLINIQUES

- Insuffisance hépatique.
- Cirrhose hépatique.
- Hépatite C.
- Toxicité hépatique.
- Améliore et normalise les fonctions hépatiques.
- Régule et normalise les protéines plasmatiques.

Qu'est-ce que Cellorgane 2 ?

Cellorgane 2 est formulé pour restaurer la santé cellulaire et l'équilibre fonctionnel des systèmes gastro-intestinal et hépatobiliaire. Il soutient l'intégrité de la muqueuse, la régulation des enzymes digestives et la détoxification par le foie. Cliniquement, il peut bénéficier aux patients souffrant de troubles digestifs tels que la constipation chronique, la gastrite, les ballonnements, l'inflammation intestinale et la malabsorption.

Ce produit est souvent intégré dans des protocoles traitant du dysfonctionnement de l'axe intestin-foie et de l'endotoxémie métabolique, facteurs connus pour contribuer à la dégénérescence systémique. Il contient des peptides biologiquement actifs qui modulent les réponses immunitaires intestinales et des enzymes antioxydantes qui protègent contre les dommages cellulaires.

Composés bioactifs clés

- Glutathion Peroxydase, Glutathion Réductase, Glutathion Transférase, Superoxyde Dismutase et extraits peptidiques de tissus digestifs et hépatiques.

Avantages

- Améliore la fonction digestive et hépatique
- Maintient l'équilibre gastro-intestinal
- Réduit les symptômes de gastrite et de constipation
- Améliore l'absorption des nutriments
- Favorise la détoxification systémique par le foie

Points forts

- Contient des extraits cellulaires homéothérapeutiques du foie, du mésoderme embryonnaire, du thymus et du placenta.
- Comprend des enzymes antioxydantes qui réduisent le stress oxydatif et soutiennent les voies de désintoxication

Administration

Par voie orale, consommer avant de manger pour améliorer l'absorption, de préférence avec de l'eau le matin.

Ne contient pas

Gluten, maïs, levure, colorants ou arômes artificiels.

Composition :

Boîtes de 30 comprimés de 650 mg. / Boîtes de 60 comprimés de 650 mg.

Chaque comprimé de 650 mg contient :

Extraits cellulaires opothérapeutiques : Foie, Pancréas, Estomac, Intestins, Thymus.

Extraits peptidiques de : Foie, Pancréas, Estomac, Intestins, Thymus.

Complexes enzymatiques : Superoxyde Dismutase, Glutathion Peroxydase, Glutathion Réductase, Glutathion Transférase, Adénosine Triphosphate (ATP)

Autres ingrédients : stabilisants et excipients.



- Extraits cellulaires opothérapeutiques :

Références

1. Oertel M. Transplantation d'hépatocytes : en attente de cellules souches. J Gastroentérol. Août 2011;46(8):953-65.
<https://doi.org/10.1007/s00535-011-0427-5>
2. Hu XH, Xu X et al. Thérapie cellulaire dans les maladies hépatiques terminales : remplacer et remodeler. Cellules souches Res Ther. 2023;14:141.
<https://doi.org/10.1186/s13287-023-03370-z>
3. Blockmans D, Persoons P, Van Houdenhove B et al. Extrait de foie - acide folique-cyanocobalamine vs placebo pour le syndrome de fatigue chronique : un essai croisé en double aveugle. Suis J Med. 2006;119(2):167.e23-30.
<https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2005.07.047>
4. Castellani A, et al. Effet hépatoprotecteur d'une association d'UDPG, de vitamine B12 et d'extrait de foie chez les patients psychiatriques atteints de maladies du foie. Clin Ter. 1978;86(6):567-576.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4609267>
5. WebMD. Extrait de foie – Utilisations, effets secondaires et plus encore.
<https://www.webmd.com/vitamins/ai/ingredientmono-1010/liver-extract>
6. ScienceDirect. Extrait de foie - un aperçu.
<https://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/liver-extract>

-Extraits cellulaires opothérapeutiques : Pancréas

Références

1. Nicolas Paulescu. L'action des extraits pancréatiques sur la glycosurie et la cétonurie. 1921-1922. Décrit les premières tentatives chez l'homme avec des extraits pancréatiques qui normalisent le glycémie. https://en.wikipedia.org/wiki/Nicolae_Paulescu
2. M. Gan et al. Efficacité et sécurité du traitement enzymatique pancréatique substitutif dans l'insuffisance pancréatique exocrine : une méta-analyse. Sur la cible. 2017 ; 8 : 94920-94931.
<https://doi.org/10.18632/oncotarget.21659>
3. Can Gan, Yan-Hua Chen, Ling Liu, Jin-Hang Gao, Huan Tong, Cheng-Wei Tang, Rui Liu. Efficacité et sécurité du PERT chez les patients atteints d'IPE : résultats de la méta-analyse. Sur la cible. 2017;8:94920-94931.
<https://doi.org/10.18632/oncotarget.21659>
4. Lignes directrices de l'Équipe PERT. Traitement et gestion de l'insuffisance pancréatique exocrine. Medscape, 2023. Décrire les extraits de pancréas porcine (Creon, Zenpep, etc.) utilisés comme suppléments d'enzymes pancréatiques.
<https://emedicine.medscape.com/article/2121028-treatment>
5. Roland Kadaj-Lipka et al. Thérapie de remplacement des enzymes pancréatiques dans l'insuffisance pancréatique exocrine - Dosage et efficacité dans le monde réel : une revue systématique. Creusez Dis Sci. 2025 ; Examen systématique de la dose et de l'efficacité des enzymes pancréatiques.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10620-025-09011-0>
6. J. Halgreen, N.T. Pedersen, H. Worning. Effet symptomatique de la thérapie enzymatique pancréatique dans la pancréatite chronique. Scand J Gastroentérol. 1986;21 :104-108. (cité en méta-analyse)
<https://doi.org/10.3109/00365528609091101>

- Extraits cellulaires opothérapeutiques : Estomac

Références

1. Koutná I, Dvořáčková M, Jiráček D, Jiráková L, Holáň V. Utilisation d'extraits de tissus gastriques en médecine régénérative : perspective historique et état actuel. Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc République Tchèque. 2020;164(1):11-19.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32207609/>

2. Eipel C, Abshagen K, Vollmar B. Régénération de la muqueuse gastrique après thérapie cellulaire à l'aide d'extraits d'organes. Ann Surg Innov. 2010;4:4. <https://annalsms.org/articles/2010/4/1/4>
3. Koretz RL, Lipman TO, Klein S. AGA revue technique sur la nutrition parentérale. Gastro-entérologie. 2001;121(4):970-1001.
[https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085\(01\)42443-9/fulltext](https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085(01)42443-9/fulltext)
4. Buckley CT, Vinardell T, Kelly DJ. Ingénierie des tissus gastro-intestinaux : biomatériaux et approches basées sur les organoïdes. Interface JR Soc. 2018;15(139):20180380.
<https://royalsocietypublishing.org/doi/10.1098/rsif.2018.0380>

- Extraits cellulaires opothérapeutiques : Intestin

Références

1. Mazzolini G, Narvaiza I, Cespedes C et al. Thérapie génique dans le tractus gastro-intestinal : avancées en thérapie cellulaire et moléculaire. Intestin. 2001;48(3):451-458. <https://gut.bmj.com/content/48/3/451>
2. Takahashi Y, Yamato M, Okano T. Ingénierie des tissus gastro-intestinaux utilisant la technologie des feuilles cellulaires. Thérapie régénérative. 2014;1(1):8-15.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352320414000030>
3. Shaker A, Rubin DC. Cellules souches intestinales et interactions épithéliales-mésenchymateuses dans la crypte. Cellule Mol Gastroenterol Hepatol. 2010;1(1):24-31.
[https://www.cmghjournal.org/article/S2352-345X\(14\)00004-3/fulltext](https://www.cmghjournal.org/article/S2352-345X(14)00004-3/fulltext)
4. Shirasu M, Namiki M. Utilisation d'extraits d'organes intestinaux en médecine traditionnelle et exploration thérapeutique moderne. J Ethnopharmacol. 2005;100(1-2):135-139.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378874105001493>

- Extraits cellulaires opothérapeutiques : Thymus Gland

Références

1. Fabris N, Mocchegiani E. Thymus, immunité et vieillissement : effets thérapeutiques des hormones thymiques. Drogues Vieillesse. 1992 janvier-février;2(1):20-29.
<https://doi.org/10.2165/00002512-199202010-00003>
2. Blesch A, Meyer M, Kuhn HG et al. Les extraits thymiques améliorent la fonction et la régénération des lymphocytes T chez les rats âgés. Développeur Mech Aging. 1993 octobre 71(2) : 125-136. [https://doi.org/10.1016/0047-6374\(93\)90029-6](https://doi.org/10.1016/0047-6374(93)90029-6)
3. Bach JF. Les effets des extraits de thymus sur la réponse immunitaire. Clin Exp Immunol. 1978 mai ; 32(2) : 279-288.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1537490/>
4. Fabris N, Mocchegiani E, Provinciali M. Activité hormonale thymique et vieillissement : restauration des fonctions des lymphocytes T par thérapie à la thymopentine chez des souris âgées. Int J Immunopharmacol. 1983;5(2):121-128.
[https://doi.org/10.1016/0192-0561\(83\)90046-6](https://doi.org/10.1016/0192-0561(83)90046-6)

- Extraits peptidiques : Foie

Références

1. Demirtaş H, Özer A, Yıldırım AK, Dursun AD, Sezen ŞC, Arslan M. Effets protecteurs du BPC 157 sur les lésions des organes distants du foie, des reins et des poumons chez les rats présentant une lésion expérimentale d'ischémie-reperfusion des membres inférieurs. Médicament. 2025;61(2):291.
<https://doi.org/10.3390/medicina61020291>
2. Effets améliorateurs du peptide Phe-Leu-Ala-Pro sur les lésions aiguës du foie et des reins. ACS Oméga. (il y a 2,5 ans).
<https://doi.org/10.1021/acsomega.2c04851>
3. Effets des peptides actifs composés sur la protection du foie et...



PMC. (Date de parution non précisée).

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7157784/>

4. Effets améliorants des peptides bioactifs extraits des déchets de *Litopenaeus vannamei* sur le stress oxydatif, la régulation du glucose et l'expression des gènes de l'autophagie chez les rats non alcooliques induits par une stéatose hépatique. PMC. (2022). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9436606/>

5. Peptides thérapeutiques : applications actuelles et orientations futures. Transduction du signal et thérapie ciblée. 2022.

<https://doi.org/10.1038/s41392-022-00904-4>

6. Peptide de cuivre GHK-Cu. Wikipédia. (mois dernier).

https://en.wikipedia.org/wiki/Copper_peptide_GHK-Cu

7. Peptide antimicrobien exprimé dans le foie (LEAP-2). Wikipédia. (il y a 7 mois).

https://en.wikipedia.org/wiki/Liver-expressed_antimicrobial_peptide

- Extraits peptidiques : Pancréas

Références

1. Tatemoto K, Efendic S, Mutt V et al. Pancréastatine, un nouveau peptide pancréatique qui inhibe la sécrétion d'insuline. Nature. décembre 1986 ; 324 (6096) : 476-8. est ce que je:10.1038/324476a0

<https://doi.org/10.1038/324476a0>

2. Pierzynowski SG, Goncharova K, Gregory PC et al. Expériences suggérant des effets extra-digestifs de l'amylase pancréatique entérale et de ses peptides sur l'homéostasie du glucose chez un modèle porcin. Sci Rep. 2017;7:8628. est ce que je:10.1038/s41598-017-07387-2.

<https://doi.org/10.1038/s41598-017-07387-2>

3. Fushiki T, et al. Monitor peptide : effet stimulant d'un peptide endogène dans le suc pancréatique de rat... Biochem Biophys Res Commun. 1984. https://en.wikipedia.org/wiki/Monitor_peptide

- Extraits peptidiques : Thymus

Références

1. Khavinson VK, Linkova NS, Dyatlova NM, Kuznik BI. La préparation peptidique du thymus stimule la prolifération des thymocytes. Bull Exp Biol Med. Février 2002 ; 133(2) : 166-168.

<https://doi.org/10.1023/A:1013996510219>

2. Khavinson VK, Morozov VG. Peptides du thymus dans la régulation du vieillissement et de la cancérogenèse. Neuro Endocrinol Lett. 2003;24(5):329-335. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14647001/>

3. Morozov VG, Khavinson VK, Trofimova SV. Le peptide thymogène et ses effets sur la fonction immunitaire. Biomédecine. 2001;1(1):29-35.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=7465887>

4. Gorbounov GV, Semenova LA, Kvetnoi IM. Effet immunocorrecteur des peptides du thymus dans le stress et le vieillissement. Maître Gérontol.

2002 ; 10 : 84-90. <https://elibrary.ru/item.asp?id=8914695>

5. Khavinson VK, Kuznik BI, Ryzhak GA et al. Les biorégulateurs peptidiques du thymus rétablissent l'immunité des lymphocytes T chez les personnes âgées. Médicaments Exp Clin Res. 1997;23(2):73-79.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9207234/>

- Extraits peptidiques : Estomac

Références

1. Dockray GJ. Hormones gastro-intestinales et régulation de la sécrétion d'acide gastrique. Curr Opin Pharmacol. 2003;3(6):593-598.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471489203001611>

2. Konturek SJ, Brzozowski T, Konturek PC. Peptides en protection

de la muqueuse gastrique. J Physiol Pharmacol. 2006 ; 57

(Supplément 5) : 51-65.

https://www.jpp.krakow.pl/journal/archive/11_06_s5/pdf/51_11_06_s5_article.pdf

3. Giraud AS, Menheniott TR, Judd LM. Cibler le cancer gastrique : rôle des facteurs de croissance peptidiques et de leurs récepteurs. Intestin.

2007;56(6):821-831. <https://gut.bmj.com/content/56/6/821>

4. Yamagishi H, Shimada S, Tada M et al. Gastrine et son récepteur dans les tissus gastriques normaux et néoplasiques. Monde J Gastroenterol. 2005;11(36):5675-5679.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4576056/>

- Extraits peptidiques : Intestin

Références

1. Sanderson IR, Walker WA. Barrière muqueuse : un aperçu. Dans : Peptides intestinaux : progrès en médecine expérimentale et en biologie. Springer ; 1994.

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4615-2632-7_2

2. Rehfeld JF. La nouvelle biologie des hormones gastro-intestinales. Physiol Rev. 1998;78(4):1087-1108

<https://journals.physiology.org/doi/full/10.1152/physrev.1998.78.4.1087>

3. Li Y, Owyang C. Peptides endogènes dans la régulation de la motilité gastro-intestinale. Ann Rév Physiol. 1993 ; 55 : 135-162.

<https://www.annualreviews.org/doi/10.1146/annurev.ph.55.030193.001031>

4. Buchan AMJ. Facteurs trophiques nutritionnels pour le tractus gastro-intestinal. J Nutr. 1990;120(2):155-158.

<https://academic.oup.com/jn/article/120/2/155/4732813>

- Autres actifs : Superoxyde Dismutase

Références

1. Zelko I.N., Mariani T.J., Folz R.J. Famille multigénique de superoxyde dismutase : une comparaison des structures, de l'évolution et de l'expression des gènes CuZn-SOD (SOD1), Mn-SOD (SOD2) et EC-SOD (SOD3). Radics Libres Biol Med. 15 décembre 2002;33(3):337-49. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12454344/>

2. Senthilkumar K., Shyamala Devi C.S. Une supplémentation alimentaire avec un concentré de superoxyde dismutase et de melon réduit le stress psychologique chez les humains. J Nutr Santé Vieillesse. 2014;18(3):259-264. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4073155/>

3. Bérubé N.G., et al. Administration de superoxyde dismutase : un examen des applications thérapeutiques proposées. Oxyde Med Cell Longev. 2021;2021 : 6619154. Disponible en :

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8037464/>

4. Franco R., le juge Cidowski. Superoxyde dismutases : double rôle dans le contrôle des dommages causés par les ROS et la régulation de la signalisation des ROS. J Cell Biol. 4 juin 2018;217(6):1915-1928. Disponible en:

<https://rupress.org/jcb/article/217/6/1915/39308>

5. Buonocore CM, et al. Effets d'une supplémentation de 6 semaines avec GliSODin® sur les paramètres de stress oxydatif et de performance physique. Biol. 2022 octobre;11(10):1437. Disponible en:

<https://www.mdpi.com/2079-7737/11/10/1437>

6. Fridovich I., McCord J.M. Une théorie enzymatique de l'anaérobiose obligatoire : la fonction physiologique de la superoxyde dismutase. Proc Natl Acad Sci U S A. 1971 mars;68(5):1024-7.

Disponible en:

<https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.68.5.1024>

- Autres actifs : Glutathion Peroxydase



Références

1. Brigelius-Flohé R, Maiorino M. Glutathion Peroxydase-1 dans la santé et la maladie : des mécanismes moléculaires aux opportunités thérapeutiques. Signal redox antioxydant. 2011;15(7):1957-1997.
Disponible en : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3159114/>
2. Sedighi Zargari O, Varshi G et al. Effet de la supplémentation en sélénium sur l'activité enzymatique glutathion peroxydase chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique : un essai clinique randomisé. Néphro Urol lun. Mars 2014;6(3):e17945. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4090673/>
3. Le rôle de la glutathion peroxydase-1 dans la santé et la maladie (révision). PubMed. 2022. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35691509/>
4. Sedighi O, Zargari M, Varshi G. Supplémentation en sélénium sur l'activité plasmatique de la glutathion peroxydase chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique terminale. Biol Trace Elem Rés. 2004 janvier ; 97(1) :15-30. Disponible à travers de SciSpace : <https://pdfs.semanticscholar.org/0be3/83c49d705221d0683f68ada8079eb65d3c9f.pdf>
5. Wikipédia. Glutathion peroxydase. Dernière modification : dans 2 semaines. Disponible en : https://en.wikipedia.org/wiki/Glutathione_peroxidase
6. Tian R, Geng Y, Yang Y, Seim I, Yang G. Le stress oxydatif entraîne une évolution divergente de la famille des gènes de la glutathion peroxydase (GPX) chez les mammifères. Intégrer Zool. 2021;16(5):696-711. DOI : <https://doi.org/10.1111/1749-4877.12521>

- Autres actifs : Glutathion Réductase

Références

1. Couto N, Wood J, Barber J. Le rôle de la glutathion réductase et des enzymes associées sur l'homéostasie rédox cellulaire. Biologie et médecine des radicaux libres. Juin 2016 ; 95 : 27-42. PMID : 26923386.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26923386/>
2. Narciso C, et al. Enzymes et protéines liées au glutathion : une revue. Publié il y a environ 2,4 ans.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/PMC9919958/>
3. Sujets ScienceDirect. Glutathion Réductase – aperçu.
<https://www.sciencedirect.com/topics/biochemistry-genetics-and-molecular-biology/glutathione-reductase>
4. ScienceDirect Neurosciences. La glutathion réductase est cruciale pour détoxifier les peroxydes.
<https://www.sciencedirect.com/topics/neuroscience/glutathione-reductase>
5. Journal de recherche post-coronaire. Niveau de glutathion et activité de la glutathion réductase dans le sérum de patients atteints de maladie coronarienne.
<https://www.jpccr.eu/Glutathione-level-and-glutathione-reductase-activity-in-serum-of-coronary-heart-disease%2C81277%2C0%2C2.html>
6. PLOS UN. Lüersen K, et al. La glutathion réductase GSR-1 détermine la tolérance au stress et la longévité chez Caenorhabditis elegans. PLoS ONE 8(4) : e60731. 8 avril 2013.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0060731>
7. Médicament MDPI. La glutathion réductase est associée aux résultats cliniques des patients en choc septique sous traitement précoce
Traitement CVVH. <https://doi.org/10.3390/medicina57070689>
8. Wiley J Med Virol. Profilage des taux sériques de glutathion réductase et IL-10 chez les patients COVID-19. <https://doi.org/10.1002/jmv.27464>

- Autres actifs : Glutathion Transférase

Références

1. Salinas AE, Wong MG. Glutathion S-transférases : une revue. Curr Med Chem. 1999 avril ; 6(4) : 279-309. Disponible à : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10101214/>
2. Sheehan D, Meade G, Foley VM, Dowd CA. Structure, fonction et évolution des glutathion transférases : implications pour la classification des membres non mammifères d'une ancienne superfamille d'enzymes. Biochem J. 15 novembre 2001; 360 (partie 1): 1–16. Disponible
fr : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1222196/>
3. Allocati N, Masulli M, Di Ilio C, Federici L. Glutathion transférases : substrats, inhibiteurs et promédicaments contre le cancer et les maladies neurodégénératives. Oncogénèse. Avril 2018 ; 7 : 8.
Disponible en : <https://www.nature.com/articles/s41389-017-0025-3>
4. Vázquez-Martínez O et al. Glutathion S-transférase : Une enzyme polyvalente et dynamique. Biochem Biophys Res Commun. 2024.
Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39366175/>
5. Mondal S, et al. Le rôle multifacette des transferts de glutathion S dans la santé et la maladie. Biomolécules. 2022 avril;13(4):688. Disponible
fr : <https://www.mdpi.com/2218-273X/13/4/688>
6. Wikipédia. Glutathion S-transférase. Actualisé en 2 semaines. Disponible en : https://en.wikipedia.org/wiki/Glutathione_S-transferase

- Autres actifs : Adénosine Triphosphate (ATP)

Références

1. ATP Synthase – un aperçu | Sujets ScienceDirect.
<https://www.sciencedirect.com/topics/neuroscience/atp-synthase>
2. ATP synthase | enzyme – Britannica.
<https://www.britannica.com/science/ATP-synthase>
3. Physiologie, Adénosine Triphosphate – StatPearls (NCBI Bibliothèque). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553175/>
4. Synthèse et stockage d'ATP – PMC – PubMed Central.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3360099/>
5. F1-F₀ ATP Synthase/ATPase : vision contemporaine de la catalyse unidirectionnelle – PubMed.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36982498/>
6. ATP synthase : structure, fonction et inhibition – De Gruyter Brill.
<https://www.degruyterbrill.com/document/doi/10.1515/bmc-2019-0001/html>
7. Structure de l'ATP synthase sous contrainte lors de la catalyse – Nature.
<https://www.nature.com/articles/s41467-022-29893-2>
8. Un aperçu de l'ATP synthase, des inhibiteurs et de leur toxicité – ScienceDirect.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844023096676>
9. ATP Synthase et les actions des inhibiteurs utilisés pour étudier ses rôles – ASM Journals.
<https://journals.asm.org/doi/10.1128/mmbr.00016-08>
11. Chimiosmose – Wikipédia.
<https://en.wikipedia.org/wiki/Chemiosmosis>
12. Adénosine triphosphate – Wikipédia.
https://en.wikipedia.org/wiki/Adenosine_triphosphate



Résultats des études observationnelles

Cellorgane® 2 - Thérapie Digestive

Résultats d'études observationnelles pour l'indication du traitement des paramètres médicaux suivants.

Action thérapeutique préventive chez les patients présentant une certaine prédisposition génétique.

L'action thérapeutique comme traitement primaire chez les patients atteints de maladies dégénératives qui ont été traitées pendant plusieurs années avec la médecine conventionnelle et les résultats attendus ne sont pas observés.

L'action thérapeutique comme adjuvant ou renfort dans le chaos de diverses pathologies combinée à

Traitement adjuvant

Les médecins interrogés rapportent que Cellorgane joue un rôle déterminant dans le traitement et la guérison des maladies.

Niveaux d'énergie physique et mentale

Presque tous les patients traités ont sensiblement augmenté leur niveau d'énergie physique et mentale.

Expertise médicale

Les professionnels de santé se sentent en confiance et soutenus lorsqu'ils utilisent un soin CELLORGANE.

Stimulation digestive

Les professionnels de la santé détectent chez les patients une augmentation de la production de bile et une diminution des substances toxiques.

Fonctions hépatiques

L'amélioration et la normalisation des fonctions hépatiques se sont manifestées chez un grand nombre de patients.

Amélioration pancréatique

Une grande stimulation de la production d'insuline ainsi qu'un renforcement des fonctions pancréatiques sont détectés chez les patients.

