





I à doses catalytiques ne provoque généralement pas de réactions d'intolérance (iodisme), même chez les personnes allergiques à I.

Léger dysfonctionnement thyroïdien Hyperthyroïdie : Mn, I, Zn, Se. Une cure de 1 mois sur deux est recommandée.

Hypothyroïdie : Mn+Cu, I, Zn, Se. Une cure de 1 mois sur deux est recommandée.

Les besoins diminuent avec l'âge et augmentent avec la croissance et la grossesse.

Cette carence ne se limite pas exclusivement aux pays en développement. En 1990, seuls quelques pays disposaient de suffisamment d'iode. La carence en I a des conséquences importantes sur le développement embryonnaire et postnatal. En fait, la carence en I est la cause la plus fréquente de retard mental évitable, puisque les sols de la plupart des régions du monde sont pauvres en I.

Le fœtus est très sensible au déficit en I, une supplémentation en I au début du 2ème trimestre de la grossesse pourrait prévenir la plupart des dommages causés au fœtus.

L'iode catalytique équilibre la fonction thyroïdienne, il peut donc être utilisé aussi bien dans l'hyperthyroïdie que dans l'hypothyroïdie, normalement associé à son ou ses oligo-éléments provenant du sol.

Le catalytique I efficace dans : DYSTHYROÏDISME, DYSMÉNORRHÉE (hyper et hypo), obésité thyroïdienne, hypertension artérielle.

Associer I (jours alternés) à Mn (tous les jours) dans l'hypertension artérielle lorsqu'elle est stable.

Associez I (jours alternés) à Mn -Co (chaque jour) dans HA lorsqu'il est instable.

Relation d'incidence entre la maladie fibrokystique du sein et l'hypothyroïdie fonctionnelle (l'épithélium est plus sensible à la stimulation par les œstrogènes).

