

Фертина

Инозит 1000 мг Фолиевая кислота 100 мкг

Биологически активная добавка к пище, не является лекарственным средством

Состав:

1 пакетик-саше с порошком растворимым содержит: инозит, фолиевая кислота; вспомогательные вещества: наполнитель мальтодекстрин, ванильный ароматизатор, подсластитель сукралоза, агент антислеживающий диоксид кремния.

Пищевая ценность на 1 пакетик-саше: углеводы – 2 г, белки – < 0,1 г, жиры – < 0,1 г.

Энергетическая ценность на 1 пакетик-саше: 8 ккал (33 кДж).

Область применения:

Фертина Инозит 1000 мг Фолиевая кислота 100 мкг (далее – Фертина) рекомендуется к применению в качестве биологически активной добавки, дополнительного источника инозита и фолиевой кислоты.

Дополнительная информация:

За счет входящих в состав компонентов Фертина способствует коррекции метаболических нарушений, лежащих в основе дисфункции яичников у женщин и сперматогенеза у мужчин.

Фертина может оказывать положительное действие на репродуктивную функцию у женщин, т.к. ее компоненты способствуют нормализации функции яичников, улучшению качества ооцитов и восстановлению менструального цикла. Фертина может применяться в качестве вспомогательного средства при синдроме поликистозных яичников (СПКЯ), а также в протоколах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

Фертина может оказывать положительное действие на репродуктивную функцию у мужчин с бесплодием, участвующих в программах прегравидарной подготовки и программах экстракорпорального оплодотворения (ЭКО).

Фертина может применяться в качестве вспомогательного средства при инсулинорезистентности и диабете II типа. Фертина может использоваться в качестве вспомогательного средства для устранения андрогенных нарушений у женщин, проявляющихся гирсутизмом, акне, избыточной сальностью и выпадением волос и андрогенным ожирением.

Действие компонентов Фертина:

ИНОЗИТ

Инозит (Мио-Инозитол, Витамин В8) является витаминным фактором группы В. Наибольшее количество инозита содержат цитрусовые, цельные злаки, сухофрукты, арахис, ростки пшеницы, бобы, дрожжи, овощная зелень. Фрукты и свежие овощи содержат больше инозита, чем замороженные, консервированные и засоленные продукты. Инозит продемонстрировал свои преимущества у пациенток с нарушением менструального цикла. Прием инозита в течение 6 месяцев позволил снизить количество ановуляторных циклов в 4 раза. Этот эффект связан с положительным влиянием инозита на процессы в яичниках, в которых задействованы лютеинизирующий гормон (ЛГ) и фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) [1].

Инозит продемонстрировал положительные результаты при назначении в рамках прегравидарной подготовки перед ВРТ. Инозит улучшал функциональное состояние ооцитов у пациенток с СПКЯ в протоколах ВРТ [2]. Добавление инозита к фолиевой кислоте у пациенток без СПКЯ, проходящих циклы стимуляции суперовуляции в протоколах ЭКО, позволяло без снижения числа клинических беременностей уменьшить число используемых зрелых ооцитов и сократить дозировку рекомбинантного ФСГ, что может снизить риск развития синдрома гиперстимуляции яичников [3]. Назначение инозита мужчинам в рамках ВРТ позволяет улучшить качество семенной жидкости, увеличить процент подвижных сперматозоидов с высоким митохондриальным мембранным потенциалом [4].

Результаты рандомизированных клинических исследований позволяют рекомендовать применение инозита для улучшения функции яичников, а также коррекции метаболических и гормональных нарушений при СПКЯ [5].

Характерная для СПКЯ гиперинсулинемия при сохраненной чувствительности тканей яичников к инсулину приводит к развитию гормональных нарушений, повышению количества андрогенов, что проявляется как гирсутизм, акне и андрогенное ожирение. Инозит может способствовать устранению андрогенных нарушений. У пациенток, применявших инозит, было продемонстрировано снижение уровня ЛГ, пролактина, тестостерона, инсулина в плазме, соотношения ЛГ/ФСГ, восстановление чувствительности к инсулину (соотношение глюкоза/инсулин и НОМА индекс), менструальной функции, а гирсутизм и акне уменьшились после 6 месяцев терапии [6,7]. Другое исследование продемонстрировало достоверное снижение уровня триглицеридов, инсулина, а также восстановление овуляции [8]. Инозит снижает риск развития инсулинорезистентности, диабета, избыточного веса и ожирения, опосредованно повышая чувствительность рецепторов к инсулину и стимулируя переработку углеводов и жиров для поддержания энергетического метаболизма клетки. У пациенток с гестационным диабетом прием инозита приводил к снижению уровня инсулина и глюкозы натощак [9].

ФОЛIEВАЯ КИСЛОТА

Фолиевая кислота является водорастворимым витамином группы В (витамином В9). Фолиевая кислота играет важную роль в метаболизме аминокислот, синтезе белка и нуклеиновых кислот (прежде всего в продукции ДНК и РНК) и репарации хромосом. Поэтому она очень важна для нормального деления клеток и роста тканей.

Фолиевая кислота содержится в зеленых овощах с большими листьями, в печени, яйцах и бобовых, при этом, её содержание во фруктах (за исключением апельсинов), мясе и молоке довольно низкое.

Во время приготовления пищи почти полностью разрушается до фолатов (90%) всего за несколько минут.

При дефиците фолиевой кислоты в период подготовки к беременности и во время беременности может развиться патология яйцеклетки, отслойка плаценты (как частичная, так и абсолютная), замершая беременность, самопроизвольный аборт (выкидыш); врождённые пороки у ребенка: анэнцефалия, дефект нервной трубки, гидроцефалия, гипотрофия, заячья губа, задержка умственного развития, анемия, которая может привести к гипоксии плода. Фолиевая кислота практически не накапливается в организме человека, поэтому, для профилактики осложнений течения беременности и развития дефектов нервной системы плода фолиевую кислоту целесообразно принимать еще на этапе планирования беременности.

Рекомендации по применению:

Непосредственно перед употреблением растворить 1 пакетик-саше Фертина в 200 мл воды комнатной температуры и принять внутрь.

Рекомендуется принимать взрослым по 1 пакетик-саше в день во время приема пищи.

Рекомендуемая суточная доза содержит:

Компонент	Содержание в 1 пакетике-саше	% от рекомендуемого уровня суточного потребления*
Инозит	1000 мг	200**
Фолиевая кислота	100 мкг	50

* ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки».

** Не превышает верхний допустимый уровень потребления, Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю).

Продолжительность приема: 1 месяц.

Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом. При необходимости курс применения можно повторить.

Определение точной дозы и продолжительности приема Фертина может производиться врачом индивидуально и отличаться от рекомендуемой дозы в данном листке-вкладыше. Не следует превышать дозу, рекомендованную врачом.

Противопоказания: Индивидуальная непереносимость компонентов.

Форма выпуска: Порошок растворимый в пакетике-саше массой 3 г.

По 30 пакетиков-саше в картонной пачке с вложенным листком-вкладышем.

Условия хранения: Хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °С.

Срок годности: 3 года. Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке.

Места реализации определяются национальным законодательством государств-членов Евразийского экономического союза.

Изготовитель: Файн Фудс & Фармасьютикалз Н.Т.М. С.п.А., Виа Берлино, 39, Зингония – Верделлино (БГ), Италия (“Fine Foods & Pharmaceuticals N.T.M. S.p.A.”, Via Berlino, 39, Zingonia – Verdellino (BG), Italy) для Орион Корпорейшн, Орионинтие 1, 02200, Эспоо, Финляндия (“Orion Corporation”, Orionintie 1, 02200, Espoo, Finland).

Импортер и организация, принимающая претензии потребителей в РФ: ООО «Орион Фарма»

119034, г. Москва, Сеченовский пер., д. 6, стр. 3

Тел: (495) 363-50-73

Тел/факс: (495) 363-50-74

Номер свидетельства о государственной регистрации и дата: RU.77.99.88.003.E.003505.08.17 от 08.08.2017



Список литературы:

1. Venturilla R. et al. Assessment of the modification of the clinical, endocrinal and metabolic profile of patients with PCOS syndrome treated with myo-inositol (итал.) // Minerva ginecologica. — 2012. — Vol. 64, n. 3. — P. 239—243.
2. Papaleo E. et al. Myo-inositol may improve oocyte quality in intracytoplasmic sperm injection cycles. A prospective, controlled, randomized trial. (англ.) // Fertility and sterility. — 2009. — Vol. 91, n. 5. — P. 1750—1754.
3. Lisi Fet al. Pretreatment with myo-inositol in non polycystic ovary syndrome patients undergoing multiple follicular stimulation for IVF: a pilot study. (англ.) // Reproductive biology and endocrinology. RB&E. — 2012. — Vol. 10. — P. 52.
4. Condorelli R.A. et al. Myoinositol: does it improve sperm mitochondrial function and sperm motility? // Urology. - 2012. Vol. 79, n. 6. - P. 1290—1295.
5. Unfer V. et al. Effects of myo-inositol in women with PCOS: a systematic review of randomized controlled trials. (англ.) // Gynecological endocrinology : the official journal of the International Society of Gynecological Endocrinology. — 2012. — Vol. 28, n. 7. — P. 509—515.
6. P. G. Artini. Et al. Endocrine and clinical effects of myo-inositol administration in polycystic ovary syndrome. A randomized study (англ.) // Gynecological Endocrinology: the official journal of the International Society of Gynecological Endocrinology. - 2013. - Vol. 29, n. 4. - P. 375—379.
7. Zacchè M. et al. Efficacy of myo-inositol in the treatment of cutaneous disorders in young women with polycystic ovary syndrome (англ.) // Gynecological endocrinology: the official journal of the International Society of Gynecological Endocrinology. — 2009. — Vol. 25, n. 8. — P. 508—513.
8. Costantino D. et al. Metabolic and hormonal effects of myo-inositol in women with polycystic ovary syndrome: a double-blind trial. (англ.) // European review for medical and pharmacological sciences. — 2009. — Vol. 13, n. 2. — P. 105—110.
9. Corrado F. et al. The effect of myoinositol supplementation on insulin resistance in patients with gestational diabetes. (англ.) // Diabetic medicine: a journal of the British Diabetic Association. — 2011. — Vol. 28, n. 8. — P. 972—975.