

Fertilovit® F PCOS

Micronutrienți pentru sindromul ovarelor polichistice (SOPC)





Concept terapeutic complet pentru Sindromul Ovarelor PoliChistice (SOPC)

Pe lângă standardele tratamente hormonale și chirurgicale, un concept terapeutic complet pentru pacienții cu SOPC cuprinde de asemenea măsuri complementare.

Studiile recente arată că suplimentarea cu micronutrienți aduce un beneficiu semnificativ. Sensibilizatorii de insulină și antioxidanții sunt foarte importanți.

Fertilovit® F^{PCOS}

Aliment destinat scopurilor medicale speciale ce țintește 7 efecte ale apariției SOPC:

Rezistența la insulină

Tratamentele cu inozitol pot îmbunătăți în mod semnificativ regularitatea ciclului menstrual, scorul acneei, parametrii endocrini și metabolici, rezistența la insulină la tinerele supraponderale cu SOPC (Formuso ș.a., 2015). Cercetarea subliniază importanța unui echilibru sănătos al D-chiro și mio-inozitol (Garg și Tal 2016).

Carență de vitamina D

Tulburările metabolice în cazul SOPC sunt adesea asociate cu carență de vitamina D (Krul-Poel și colab., 2013).

Raport nefavorabil omega 6/omega 3 PUFA

Acizii grași Omega 3 reduc concentrațiile serice de testosteron și LH (Oner ș.a., 2013) reglând ciclul menstrual (Nadjarzadeh ș.a., 2013)

Hiperhomocisteinemia

Nivelurile homocisteinei au fost raportate ca fiind frecvent crescute la pacienții cu SOPC (Cerqueira ș.a., 2010) Vitamina B6, B12 și acidul folic contribuie la metabolismul normal al homocisteinei.

Stresul oxidativ

N-acetil-L-cisteina poate îmbunătăți sarcina și rata ovulației (Thakker ș.a., 2015)

Metabolizarea inefficientă a glucozei

Coenzima Q10 poate sprijini metabolismul aerob al glucozei, contribuind la îmbunătățirea nivelului de insulină (Samimi și colab., 2017).

Indice Masă Corporală mare

L-carnitina este implicată în funcția mitocondrială și poate sprijini eficient programele de pierdere în greutate pentru pacienții cu SOPC (Samimi și colab., 2016).

Pacienții su SOPC se străduiesc să obțină sarcina

La fel ca orice alte femei, pacienții cu SOPC care încearcă să obțină sarcina trebuie să se asigure ca iau suficient acid folic. În plus, calitatea ovocitului ar trebui să fie susținută. Femeile care suferă de SOPC prezintă în cele mai multe cazuri un nivel scăzut al calității ovocitelor (Cheraghi și colab., 2016) și modificări epigenetice alterate (Eini și colab., 2017).

Acid Folic

Acidul folic în doze mari poate scădea riscul de pierdere timpurie a sarcinii (Chavarro et al, 2016) permițând o protecție rapidă: cu 800 µg de acid folic zilnic, un nivel de protecție poate fi atins în 4 săptămâni (Pietrzik și colab., 2005). În plus, acest dozaj asigură o cantitate adecvată pentru purtătorii polimorfismului MTHFR (Thaler, 2014).

Calitatea ovocitelor

Suplimentarea cu anumiți micronutrienți poate reduce deteriorarea ovocitelor (Giorgi și colab., 2016). Coenzima Q10 poate îmbunătăți răspunsul ovarian și funcția mitocondrială la pacienții maturi (Burstein et al, 2009).

Caracteristici speciale

- 800 µg acid folic, inozitol și N-acetil-L-cisteină în combinație cu o suplimentare specifică de antioxidanți ,vitamine și minerale
- Mio-inozitol și D-chiro-inozitol în proporție sensibilă din punct de vedere medical
- Doză crescută de vitamina D
- Crom
- Omega-3 PUFA
- Vitamin C cu eliberare prelungită
- Produs patentat
- Fără gluten și lactoză

Indicații

- SOPC
- Rezistența la insulină
- Fertilitatea pacienților cu oligomenoree și obezitate

Administrare

2 capsule și 1 pliculeț pe zi

Valori nutriționale medii:

	Per 100g	Per doza zilnică
Vitamina D	340 µg	15 µg
Vitamina E	272 mg	12 mg
Vitamina C	1.812 mg	80 mg
Tiamină	75 mg	3,3 mg
Riboflavină	95 mg	4,2 mg
Niacină	1.087 mg	48 mg
Vitamina B6	95 mg	4,2 mg
Acid folic	18.116 µg	800 µg
Vitamina B12	226 µg	10 µg
Biotină	3.397 µg	150 µg
Acid pantotenic	136 mg	6,0 mg
Magneziu	4.302 mg	190 mg
Zinc	226 mg	10 mg
Mangan	45 mg	2,0 mg
Seleniu	1.245 µg	55 µg
Crom	1.812 µg	80 µg
Iod	3.397 µg	150 µg
Myo-inositol	46 g	2,03 g
D-chiro-inositol	0,5 g	0,02 g
Coenzima Q10	453 mg	20 mg
L-carnitină	6.793 mg	300 mg
N-acetyl-L-cisteină	2.264 mg	100 mg
Licopen	226 mg	10 mg
Sodiu	4,5 mg	0,2 mg
Acid Eicosapentaenoic (EPA)	0,9 g	0,04 g
Acid Docosahexaenoic (DHA)	4,5 g	0,2 g

*Valori Nutriționale de Referință în conformitate cu reglementările UE.



Fertilovit® F PCOS nu conține gluten sau lactoză.

Referințe

Bentov et al. The use of mitochondrial nutrients to improve the outcome of infertility treatment in older patients. *Fertil Steril* 2010; 93:272–5 | Brannon PM. Vitamin D and adverse pregnancy outcomes: beyond bone health and growth. *Proc Nutr Soc.* 2012; 71(2):205-12 | Burstein et al. Co-enzyme Q10 supplementation improves ovarian response and mitochondrial function in aged mice. *Fertil Steril* 2009; 92(3):31 | Cerqueira JM et al. Homocysteinemia in polycystic ovary syndrome women. *Rev Bras Ginecol Obstet*; 2010; 32(3):126-132 | Chavarro et al. Contributions of the Nurses' Health Studies to Reproductive Health Research. *Am J Public Health.* 2016; 106(9):1669-76 | Cheraghi E et al. N-Acetylcysteine improves oocyte and embryo quality in polycystic ovary syndrome patients undergoing intracytoplasmic sperm injection: an alternative to metformin. *Reprod Fertil Dev.* 2016; 28(6):723-31 | Dror DK. Vitamin D status during pregnancy: maternal, fetal and postnatal outcomes. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2011; 23(6):422-426 | Ebisch IMW. Homocysteine, glutathione and related thiols affect fertility parameters in the (sub)fertile couple, *Hum. Reprod.* 2006; 21(7):1725-1733 | Eini F et al. Intracytoplasmic oxidative stress reverses epigenetic modifications in polycystic ovary syndrome. *Reprod Fertil Dev.* 2017 Apr 26. [Epub ahead of print] | Formuso C et al. Myo-inositol vs d-chiro inositol in pcos treatment. *Minerva Ginecol.* 2015; 67(4):321-5 | Garg and Tal. Inositol Treatment and ART Outcomes in Women with PCOS. *Int J Endocrinol* 2016; 2016:1979654 | Krul-Poel YH et al. The role of vitamin D in metabolic disturbances in polycystic ovary syndrome: a systematic review. *Eur J Endocrinol.* 2013; 169(6):853- 65 | Nadjarzadeh A et al. The effect of omega-3 supplementation on androgen profile and menstrual status in women with polycystic ovary syndrome: A randomized clinical trial. *Iran J Reprod Med.* 2013; 11(8):665-72 | Oner G, Muderris II. Efficacy of omega-3 in the treatment of polycystic ovary syndrome. *J Obstet Gynaecol.* 2013; 33(3):289-91 | Pietrzik et al.:Randomized, placebo-controlled, double-blind study evaluating the effectiveness of a folic acid containing multivitamin supplement in increasing erythrocyte folate levels in young women of child-bearing age. *Ann of Nutr & Metab* 2005; 6.7.29:368 | Samimi M et al. Oral carnitine supplementation reduces body weight and insulin resistance in women with polycystic ovary syndrome: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Clin Endocrinol* 2016 ;84(6):851-7 | Samimi M et al. The effects of coenzyme Q10 supplementation on glucose metabolism and lipid profiles in women with polycystic ovary syndrome: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Clin Endocrinol* 2017;86(4):560-566 | Thakker D et al. N-acetylcysteine for polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *Obstet Gynecol Int.* 2015; 2015:817849 | Thaler CJ. Folate Metabolism and Human Reproduction *Geburtshilfe Frauenheilkd.* 2014; 74(9):845-851

Calitate controlată

Fertilovit® F PCOS este fabricat în conformitate cu standardele ISO 22000 și GMP (reglementări de bună practică în producție) la nivelul Uniunii Europene. Calitatea este testată regulat de către laboratoare independente . Fertilovit F PCOS nu conține lactoză, gluten și GMO-uri (Organisme Modificate Genetice).

Pentru mai multe informații:



www.duxmd.ro
Suntem angajați în cercetare continuă.
Pentru studii mergeți la:



<http://duxmd.ro/studii-clinice/>

Producător:

Gonadosan Distribution GmbH
Unic importator și distribuitor:
Dux MD Pharma Solutions - România
Rev. 1 - Oct 2019

www.duxmd.ro
Tel: 0769.954.577
Email: office@duxmd.ro