INOGEST®

***Mio*-inozitol | Acid folic**
N-acetil-cisteină | Nutriose® fibră

Renaște încrederea

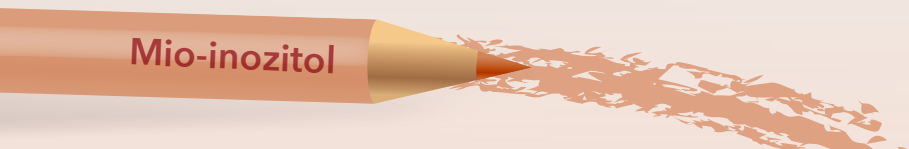
Solartium
Gynecology - Urology Division

Mio-inozitol / acid folic în **SOPC**

2.000 mg | 200 µg ***x 2/zi***

- Îmbunătățește calitatea ovocitelor[1-8]
- Scade greutatea corporală și IMC*[1, 3, 7-9, 11]
- Scade nivelul de insulină[4, 5, 7, 9, 11-14]
- Reduce rezistența la insulină[4-8, 10-16]
- Crește frecvența ovulației[1-8]
- Tratament eficient pentru acnee și hirsutism[9,10]
- Sigure și bine tolerate[17]
- Crește rata de sarcini spontane[1-2]
- Crește toleranța la glucoză[5, 11-13]
- Reduce dislipidemia[1, 3, 4, 12, 13]
- Scade nivelul de androgeni[4,7,9,10-15]

1) Gerli S. et al. Effects of inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS: A randomized double-blind placebo-controlled trial. *Eur Rev Med Pharm Sci* **2003**, 7, 151-159. **2)** Papaleo E. et al. Myo-inositol in patients with PCOS: A novel method for ovulation induction. *Gyn Endoc* **2007**, 23, 700–703. **3)** Gerli S. et al. Randomized, double blind placebo-controlled trial: Effects of myo-inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS. *Eur Rev Med Ph Sc* **2007**, 11: 347-354. **4)** Costantino D. et al. Metabolic and hormonal effects of myo-inositol in women with PCOS: A double-blind trial. *Eur Rev Med Pharm Sci* **2009**, 13, 105-110. **5)** Artini PG et al. Endocrine and clinical effects of myo-inositol administration in PCOS: A randomized study. *Gyn Endoc* **2013**, 29, 375–379. **6)** Sacchinelli A. et al. The efficacy of inositol and N-acetyl-cysteine administration in improving the ovarian function in infertile women with PCOS with or without insulin resistance. *Obst Gyn Int* **2014**, art ID 141020. **7)** Angik R. et al. A comparative study of metabolic and hormonal effects of myo-inositol vs. metformin in women with PCOS: A randomized controlled trial. *Int J Reprod Contrac Obst Gyn* **2015**, 4, 189- 194. **8)** Fruzzetti F. et al. Comparison of two insulin sensitizers, metformin and myo-inositol, in women with PCOS. *Gyn Endoc* **2017**, 33, 39-42. **9)** Zacche M. et al. Efficacy of myo-inositol in the treatment of cutaneous disorders in young women with PCOS. *Gyn Endoc* **2009**, 25, 508–513. **10)** Unfer V. et al. Treatment of hirsutism with myo-inositol: A prospective clinical study. *Reprod Biomed* **2008**, 17, 579-582. **11)** Pkhaladze L. et al, Myo-Inositol in the treatment of teenagers affected by PCOS. *Int J Endoc* **2016**, Article ID 1473612, 6 pages. **12)** Minozzi M. et al. The effect of a combination therapy with myo-inositol and a combined oral contraceptive pill versus a combined oral contraceptive pill alone on metabolic, endocrine, and clinical parameters in polycystic ovary syndrome. *Gyn Endoc* **2011**, 27, 920-924. **13)** De Leo V. et al. A combined treatment with myo-inositol and monacolin-K improve the androgen and lipid profiles of insulin-resistant PCOS patients. *J Met Syndr* **2013**, 2, 2. **14)** Benelli E. et al. A combined therapy with myo-inositol and d-chiro-inositol improves endocrine parameters and insulin resistance in PCOS young overweight Women. *Int J Endoc* **2016**, Article ID 3204083, 5 pages. **15)** Genazzani A. et al. Myo-inositol modulates insulin and luteinizing hormone secretion in normal weight patients with polycystic ovary syndrome. *J Obst Gyn Res* **2014**, 40, 1353-1360. **16)** Tagliafferi V. et al. Metformin vs myo-inositol: Which is better in obese polycystic ovary syndrome patients? A randomized controlled crossover study. *Clin Endoc* **2017**, 86, 725–730. **17)** Carlomagno G. et al. Inositol safety: Clinical evidence. *Eur Rev Med Pharm Sci* **2011**, 15, 931-936.



**SOPC: Sindromul ovarelor polichistice;*
IMC: indicele de masă corporală

N-acetil-cisteină (NAC) în **SOPC**

600 mg ***x 2/zi***

Puternic sensibilizator insulinic ce îmbunătățește toleranța la glucoză și sensibilitatea la insulină, reduce IMC și dislipidemia[5, 10-13]

Îmbunătățește rata ovulației, numărul de sarcini spontane și nașterile vii[1-9]

Superior față de metformin în reducerea glicemiei[5, 13, 14], insulinei[5, 13, 14], lipidelor, greutății corporale și IMC[1, 5, 13, 14]

Eficacitate testată în 8 studii clinice randomizate și controlate, cu 910 femei cu SOPC[1]

Ca adjuvant al clomifen citratului și al letrozolului, crește semnificativ rata de ovulație[2, 3, 6, 8, 9]

Tratament eficient în reducerea acneei și hirsutismului[1, 5]

NAC: Recunoscută de EFSA ca fiind sigură și bine tolerată[15]

efsa European Food Safety Authority APPROVED

1) Thakker D. et al. N-Acetylcysteine for PCOS: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *Obst Gyn Int* **2015**, article ID 817849, 13pp. **2)** Rizk A. et al. N-acetyl-cysteine is a novel adjuvant to clomiphene citrate in clomiphene citrate-resistant patients with PCOS. *Fertil Steril* **2005**, 83, 367–370. **3)** Badawy A. et al N-Acetyl cysteine and clomiphene citrate for induction of ovulation in polycystic ovary syndrome: a cross-over trial. *Acta Obst Gyn* **2007**, 86, 218-222. **4)** Salehpour S. et al. N-acetyl-cysteine, a novel remedy for PCOS. *Int J Fertil Steril* **2009**, 2, 66–73. **5)** Gayatri K. et al. Metformin and N- acetyl-cysteine in polycystic ovarian syndrome: A comparative study *Ind J Clin Med* **2010**, 1, 7–13. **6)** Nasr A. Effect of N-acetyl-cysteine after ovarian drilling in clomiphene citrate-resistant PCOS women:A pilot study. *Repr BioMed Online*, **2010**, 20, 403–409. **7)** Oner G. et al. Clinical, endocrine and metabolic effects of metformin vs N-acetyl-cysteine in women with PCOS. *Eur J Obst Gyn Reprod Biol* **2011**, 159, 127–131. **8)** Salehpour S. et al. N-acetyl-cysteine as an adjuvant to clomiphene citrate for successful induction of ovulation in infertile patients with PCOS. *J Obst Gyn Res* **2012**, 38, 1182–1186. **9)** Mostajeran F. et al. N-acetylcysteine as an adjuvant to letrozole for induction of ovulation in infertile patients with PCOS. *Adv Biomed Res* **2018**, 7:100. doi: 10.4103/abr.abr_157_17. *eCollection* **2018**. **10)** Fulghesu A.M. et al. N-acetyl-cysteine treatment improves insulin sensitivity in women with PCOS. *Fertil Steril* **2002**, 77, 1128–1135. **11)** Oner G. et al. Clinical, endocrine and metabolic effects of metformin vs N-acetyl-cysteine in women with PCOS. *Eur J Obst Gyn Reprod Biol* **2011**, 159, 127–131. **12)** Dasgupta M. et al. Is N-acetylcysteine a better Insulin sensitizer than metformin in PCOS? *Androl Gynecol* **2015**, 3:3. doi: 10.4172/2327-4360.1000139. **13)** A comparison between the effects of metformin and N-acetyl-cysteine on some metabolic and endocrine characteristics of women with PCOS. *Gyn Endocr* **2016**, 32, 285-289. **14)** Chandil N. et al. Comparison of Metformin and N Acetylcysteine on Clinical, Metabolic Parameter and Hormonal Profile in Women with PCOS. *J Obst Gyn Ind* **2019**, 69, 77-81. **15)** EFSA. N-Acetyl-L-cysteine for use in foods for particular nutritional uses and in foods for special medical purposes *EFSA J* **2003**, 21, 1-8.

NUTRIOSE®
soluble fibre

Fiecare plic de **Inogest®** conține 5 gr. de fibre prebiotice Nutriose® solubile în apă. EFSA recomandă consumul de 25 gr. de fibre dietetice zilnic.[1]

efsa
European Food Safety Authority

FDA
The Food and Drug Administration
APPROVED

Potrivit **EFSA** și a studiilor clinice, consumul de **Nutriose®** în cadrul mesei conduce la o scăderea a glicemiei postprandiale, îmbunătățirea toleranței la glucoză, scăderea rezistenței la insulină și îmbunătățește toleranța la glucoză și scade rezistența la insulină[2-6].

Nutriose® ca fibră prebiotică, fermentată de bacteriile din intestin[7], crește numărul acestora în fecale și restabilește echilibrul microflorei intestinale[8-10].

Nutriose® ca fibră solubilă în apă, determină reținerea apei și mărește volumul, greutatea și consistența fecalelor[9, 11]. **Nutriose®** poate preveni tulburări precum: constipația, diareea și sindromul de colon iritabil[9, 11].

Nutriose® poate fi utilă în absorbția calciului, magneziului, zincului și fierului[11], în reglarea sațietății[12] și a greutății corporale[13-16].

1) EFSA. Scientific opinion on dietary reference values for carbohydrates and dietary fibre. EFSA J 2010, 8, 1462. **2)** Shamashbi S. et al. The effect of resistant dextrin as a prebiotic on metabolic parameters and androgen level in women with PCOS: A randomized, triple-blind, controlled, clinical trial. *Eur J Nutr* **2018**, doi: 10.1007/s00394-018-1648-7. **3)** Aliasgharzadeh A. et al. Resistant dextrin, as a prebiotic, improves insulin resistance and inflammation in women with type 2 diabetes: A randomized controlled clinical trial. *Br J Nutr* **2015**, 113, 321–330. **4)** Farhangi M. et al. A randomized controlled trial on the efficacy of resistant dextrin, as functional food, in women with type 2 diabetes. *Clin Nutr* **2018**, 37, 1216-1223. **5)** Li S. et al. Nutriose® dietary fiber supplementation improves insulin resistance and determinants of metabolic syndrome in overweight men: A double-blind, randomized, placebo-controlled study. *App Phys Nutr Metab* **2010**, 35, 773–782. **6)** EFSA. Scientific opinion on the substantiation of a health claim related to Nutriose® and a reduction of post-prandial glycemic responses. *EFSA Journal* **2014**,12:3839. **7)** Lefranc-Millot C. Nutriose®: A useful soluble dietary fiber for added nutritional value. *Nutr Bull* **2008**, 33, 234–239. **8)** Van den Heuvel E. et al. Dietary supplementation of different doses of Nutriose®, a fermentable dextrin, alters the activity of fecal enzymes in healthy men. *Eur J Nutr* **2005**, 44, 445-451. **9)** Pasman W. et al. Long-term gastrointestinal tolerance of Nutriose® in healthy men. *Eur J Clin Nutr* **2006**, 60, 1024–1034. **10)** Lefranc-Millot C. et al. Impact of a resistant dextrin on intestinal ecology: How altering the digestive ecosystem with Nutriose®, a soluble fiber with prebiotic properties, may be beneficial for health. *J Int Med Res* **2012**, 40, 211–224. **11)** Vermorel M. et al. Energy value of a low-digestible carbohydrate, Nutriose®, and its impact on magnesium, calcium and zinc apparent absorption and retention in healthy young men. *Eur J Nutr* **2004**, 43, 344–352. **12)** Guerin-Deremaux L. et al. The soluble fiber Nutriose® induces a dose-dependent beneficial impact on satiety over time in humans. *Nutr Res* **2011**, 31, 665–672. **13)** Guerin-Deremaux L. et al. Effects of Nutriose® dietary fiber supplementation on body weight, body composition, energy intake, and hunger in overweight men. *Int J Food Sci Nutr* **2011**, 62, 628–635. **14)** Guerin-Deremaux L. et al. Dose-response impact of a soluble fiber, Nutriose®, on energy intake, body weight and body fat in humans. *Global Epidem Obes* **2013**, doi: 10.7243/2052-5966-1-2. **15)** Hobden M et al. Potential anti-obesogenic properties of non-digestible carbohydrates: Specific focus on resistant dextrin. *Procc Nutr Soc* **2015**, 74, 258–267. **16)** Mukai J. et al. Effects of resistant dextrin for weight loss in overweight adults: A systematic review with a meta-analysis of randomized controlled trials. *J Pharm Health Care Sci* **2017**, 3:15.

Nutriose® fibră

SOPC: Sindromul ovarelor polichistice;
EFSA: European Food Safety Authority

Mio-inozitolul / acidul folic / NAC și femeile cu **SOPC**

2.000 mg | 200 µg | 600 mg ***x 2/zi***

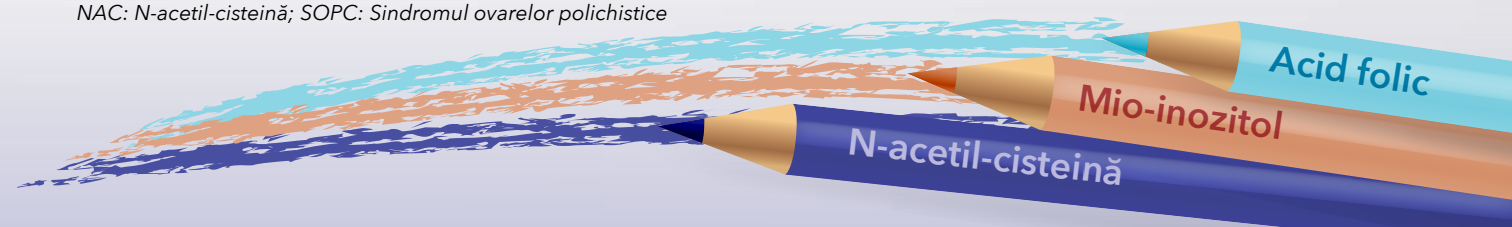
„Asociere de mio-inozitol / acid folic și NAC îmbunătățește funcția ovariană la femeile cu SOPC, **indiferent de nivelul de rezistență la insulină"**[1]

		HOMA+ (n=44)	HOMA- (n=47)	*p*
Inițial	Insulina postprandială (µU/mL)	15,04 (±2,4)	8,38 (±2,35)	<0,05
	Indexul HOMA	3,50 (±0,52)	1,77 (±0,52)	<0,05
	Cicluri per an	3,95 (±0,86)	4,23 (±0,72)	<0,05
	P** (ng/mL) (din ziua 21 până în ziua 24 a ciclului)	1,99 (±0,42)	2,10 (±0,47)	NS
6 luni	Insulina postprandială (µU/mL)	7,91 (±2,03)*	8,02 (±0,82)	NS
	Indexul HOMA	1,73 (±0,51)*	1,68 (±0,23)	NS
	Cicluri per an	6,65 (±1,27)*	6,44 (±1,38)*	NS
	P** (ng/mL) (din ziua 21 până în ziua 24 a ciclului)	2,85 (±0,72)*	2,85 (±0,77)*	NS
12 luni	Insulina postprandială (µU/mL)	8,40 (±1,33)*	8,48 (±1,28)	NS
	Indexul HOMA	1,71 (±0,46)*	1,72 (±0,35)	NS
	Cicluri per an	7,63 (±1,18)*	7,68 (±1,19)*	NS
	P** (ng/mL) (din ziua 21 până în ziua 24 a ciclului)	2,92 (±0,58)*	2,93 (±0,65)*	NS

**p<0,001 vs. bază*
***Progesteronul seric (P) > 2,5ng/mL a fost considerat indicator al ovulației spontane*

1) Sacchinelli A. et al. The efficacy of inositol and N-acetyl-cysteine administration in improving the ovarian function in infertile women with PCOS with or without insulin resistance. *Obst Gyn Int* **2014**, art ID 141020.

NAC: N-acetil-cisteină; SOPC: Sindromul ovarelor polichistice



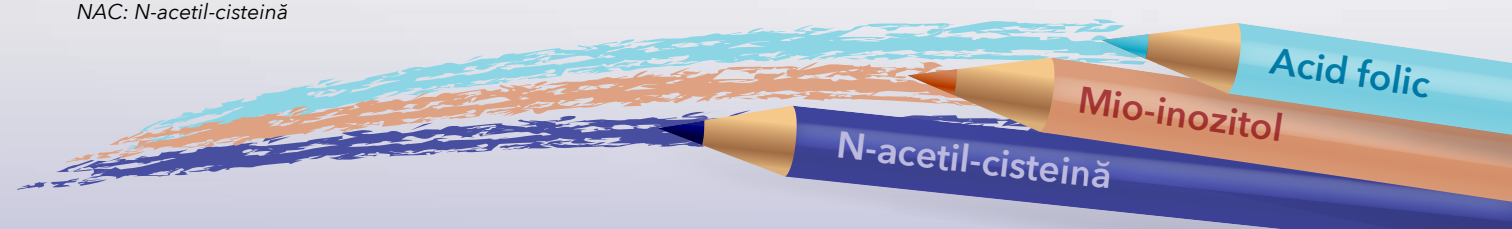
Mio-inozitolul, acidul folic, NAC și **subfertilitatea** masculină

2.000 mg | 200 µg | 600 mg ***x 2/zi***

- Crește concentrația spermei[1-6, 8, 11, 13]
- Crește volumul de spermă[1-4, 6, 9, 11]
- Crește motilitatea progresivă a spermatozoizilor[4-7, 9, 11, 13]
- Normalizează vâscozitatea spermei[1]
- Crește numărul total de spermatozoizi[6, 9, 13]
- Crește motilitatea totală a spermatozoizilor[1-4, 7, 8, 10, 11, 13]
- Îmbunătățește morfologia spermatozoizilor[1-5, 8, 13]
- Testată eficiența în cadrul a 13 studii clinice pe 1424 barbați cu subfertilitate masculină[1-13]

1). Ciftci H et al. Effects of N-acetylcysteine on semen parameters and oxidative/antioxidant status. *Urol* **2009**, 74, 73-76. **2).** Safarinejad M. et al. Efficacy of selenium and/or N-acetylcysteine for improving semen parameters in infertile men: A double-blind, placebo controlled, randomized study. *J Urol* **2009**, 181, 741-751. **3).** Barekat F. et al. N-acetyl-L-cysteine improves semen quality following varicocelectomy. *Int J Fert Steril* **2016**, 10, 120-126. **4).** Jannatifar R. et al. Effects of N-acetyl-cysteine supplementation on sperm quality, chromatin integrity and level of oxidative stress in infertile men. *Reprod Biol Endoc* **2019**, 17:24. **5).** Condorelli R. et al. Myoinositol: Does it improve sperm mitochondrial function and sperm motility? *Urol* **2012**, 79, 1290-1295. **6).** Calogero A. et al. Myoinositol improves sperm parameters and serum reproductive hormones in patients with idiopathic infertility: A prospective double-blind, randomized, placebo-controlled study. *Androl* **2015**, 3, 491-495. **7).** Scarselli F. et al. Analysis of myo-inositol effect on spermatozoa motility, in hyper viscous ejaculates and in patients with grades II and III varicocele. *Arch Ital Urol Androl* **2016**, 88, 279-283. **8).** Oliva M. et al. Effect of myo-inositol and antioxidants on sperm quality in men with metabolic syndrome. *Int J Endoc* **2016**, Article ID 1674950, 5pp. **9).** Gulino F. et al. Effect of treatment with myo-inositol on semen parameters of patients undergoing an IVF cycle: In vivo study. *Gyn Endoc* **2016**, 32, 65-68. **10).** Artini P. et al. In vitro effect of myo-inositol on sperm motility in normal and oligoasthenospermia patients undergoing in vitro fertilization. *Gyn Endoc* **2017**, 33, 109-112. **11).** Dinkova A. et al. Efficacy of myo-inositol in the clinical management of patients with asthenozoospermia. *Eu Rev Med Pharm Sci* **2017**, 21, 62-65. **12).** Korosi T. et al. Physiological intra-cytoplasmic sperm injection outcomes after oral pretreatment and semen incubation with myo-inositol in oligoasthenoteratozoospermic men: Results from a prospective, randomized controlled trial. *Eu Rev Med Pharm Sci* **2017**, 21, 66-72. **13).** Canepa P. et al. Combined treatment with myo-inositol, alpha-lipoic acid, folic acid and vitamins significantly improves sperm parameters of sub-fertile men: A multi-centric study. *Eu Rev Med Pharm Sci* **2018**, 22, 7078-7085.

NAC: N-acetil-cisteină



INOGEST®

***Mio*-inozitol | Acid folic**
N-acetil-cisteină | Nutriose® fibră

Informații despre produs

1.1. Ce este INOGEST ® și ce conține
INOGEST® este un aliment dietetic destinat scopurilor medicale speciale, ce conține: mio-inozitol, N-acetil-cisteină, acid folic și Nutriose® fibră. INOGEST® este pulbere pentru soluție orală.

1.2. Compoziție calitativă și cantitativă
Ingrediente: mio-inozitol 2000mg, N-acetil-cisteină 600mg, acid folic 200mcg și Nutriose ® fibră 5000mg. Îndulcitor: ștevie 15mg. Aromă de mentă. INOGEST® este fără gluten sau lactoză.

1.3. Recomandări de utilizare
Aliment dietetic destinat scopurilor medicale speciale, conceput și destinat pacientelor cu sindrom de ovar polichistic al căror regim nu poate fi realizat numai prin modificarea dietei normale și este administrat cu scopul de a furniza cota necesară de nutrienți importanți în cazul aportului alimentar redus sau al cererii fiziologice sporite.

1.4. Doze și mod de administrare
Se recomandă administrarea de un plic de INOGEST® de două ori pe zi. INOGEST® se administrează la fiecare 12 ore. Conținutul unui plic se dizolvă în 150ml de apă. Băutura rezultată are un gust plăcut de mentă. Suplimentarea cu 150ml de apă va determina schimbarea gustului, plăcut sau mai puțin plăcut în funcție de fiecare persoană, dar nu va influența acțiunea produsului. INOGEST® conține îndulcitor natural din ștevie, fără calorii și nu determină creșteri ale nivelului glicemiei în sânge. INOGEST® poate fi administrat și pacienților diabetici.

1.5. Atenționări
INOGEST® trebuie administrat în asociere cu o dietă corectă și echilibrată. A nu se depăși doza zilnică maximă admisă. A nu se lăsa la îndemâna și vederea copiilor. A se păstra INOGEST® în locuri uscate și răcoroase. A nu se utiliza produsul după data de expirare înscrisă pe ambalaj. Dacă sunteți însărcinată sau alăptați, consultați medicul referitor la dieta dumneavostră înainte de a administra INOGEST®. În cazul în care urmați un tratament cu alte medicamente cu sau fără prescripție medicală, consultați medicul înainte de a lua INOGEST®. Acest produs nu este destinat prevenirii, tratării sau vindecării unei afecțiuni, se administrează pacienților cu cerințe suplimentare, identificate din punct de vedere medical.

1.6. Ambalajul
Cutie de carton cu 30 de plicuri și un prospect cu informații despre produs.

Reprezentant exclusiv pentru România: Solartium Group SRL, Calea Dorobanților nr. 69, sc.1/4, cam. B, sector 1, București, www.solartium.eu
Producător: Inalme Industria Erboristica SRL, Via Cosmo Molica Alagona, 9/11; Z.I. Blocco Palma 2-95121 Catania, Italia

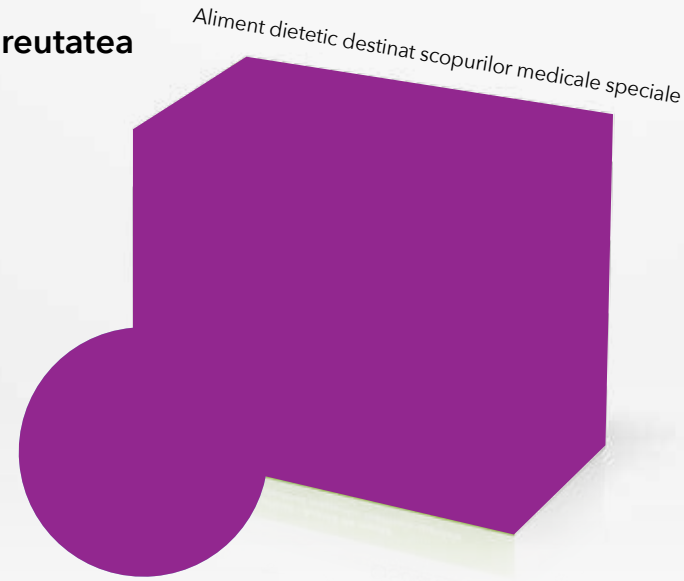
Produs conform Ordinului Ministerului Sănătății din România nr. 387/251/2002, aliniatul 3, punctul b.

INOGEST®

***Mio*-inozitol | Acid folic**
N-acetil-cisteină | Nutriose® fibră

- **Restabilește ciclicitatea** menstruală și **crește rata ovulației;**
- **Îmbunătățește calitatea ovocitelor,** crește rata de **sarcini spontane** și îmbunătățește **eficacitatea procedurilor FIV;**
- Tratament eficient pentru **acnee** și **hirsutism;**
- Scade **nivelul insulinei,** îmbunătățește **toleranța la glucoză** și reduce r**ezistența la insulină**;
- Scade nivelul **androgenilor;**
- Reduce **nivelul lipidelor sangvine, greutatea corporală** și **IMC;**
- **Siguranță** și **tolerabilitate bună.**

SOPC: Sindromul ovarelor polichistice; IMC: indicele de masă corporală; FIV: fertilizare in vitro



Distribuitor: **Solartium Group SRL**
Str. Gala Galaction, nr. 34, Sector 1, București
Tel: +40.21.211.7183, Fax: +40.21.211.7182
www.solartium.eu

Solartium®
Gynecology - Urology Division

SOL-INO-0002.01.19