

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:

Свойства продукта Фертина определяются свойствами входящих в его состав компонентов (инозит и фолиевая кислота).

Действие компонентов Фертина:

ИНОЗИТ

Инозит (Мио-Инозитол, Витамин В8) является минорным биологически активным компонентом. Инозитол выполняет функции сигнальной молекулы, необходимой для внутриклеточной передачи сигналов от рецепторов. Инозитол обеспечивает функционирование рецепторов половых гормонов, инсулина, катехоламинов, тиреотропного гормона (ТТГ) и др.

Суточная потребность в инозитоле составляет 4-8 гр. в день. Инозитол может синтезироваться здоровыми почками человека и поступать с пищей. 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 термически обработанные продукты. При нарушении синтеза, выделения почками или поступления с пищевыми продуктами происходит нарушение обмена инозитола.

Низкий уровень инозитола является одним из факторов развития синдрома поликистозных яичников (СПКЯ) [1]. Прием инозитола в течение 6 месяцев оказывает положительное влияние на гормональный статус пациенток с СПКЯ – снижается уровень лютеинизирующего гормона (ЛГ), нормализуется соотношения ЛГ/ФСГ; отмечается восстановление менструального овуляторного цикла [2,3,4].

Даже если женщина не планирует беременность в ближайшее время, снижение уровня тестостерона на фоне приема инозитола способствует уменьшению проявлений гиперандрогении (гирсутизма, акне, избыточной сальности и выпадения волос, андрогенного ожирения). Прием инозитола положительно влияет на метаболический статус: отмечается значительное снижение уровня глюкозы и инсулина натощак; индекса НОМА (показателя инсулинорезистентности), снижение уровня триглицеридов и общего холестерина плазмы, индекса массы тела и регуляция уровня лептина - гормона, контролирующего аппетит [4].

Инозитол может оказывать положительное влияние на репродуктивную функцию женщин. Регулярный прием инозитола может способствовать восстановлению менструального цикла со спонтанной овуляцией. Инозитол играет важную роль в процессе формирования фолликул и качественных ооцитов [5]. Применение инозитола в рамках прегравидарной подготовки способствует улучшению исходов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ): снижаются дозы рекомбинантного ФСГ и длительность стимуляции, что может снизить риск развития синдрома гиперстимуляции яичников; возрастает количество ооцитов и эмбрионов хорошего качества. У женщин, проходящих повторные циклы стимуляции овуляции в протоколах ЭКО, прием инозитола и фолиевой кислоты позволяет уменьшить число используемых зрелых ооцитов (за счет снижения гормональной нагрузки при стимуляции и улучшения качества получаемых ооцитов и эмбрионов) без снижения числа клинических беременностей. Проведенные исследования демонстрируют достоверное увеличение частоты наступления беременности в различных протоколах ВРТ на фоне приема инозитола. Причем такие результаты получены и у пациенток с СПКЯ, и у женщин с другими причинами нарушения репродуктивных функций [6,7].

Прием инозитола может значительно снизить риск развития гестационного диабета у беременных высокого риска (женщин с ожирением или инсулинорезистентностью) [8]. Инозитол способен обеспечить защиту

эмбриона от гипергликемии, способствует снижению количества преждевременных родов и рождения детей с макросомией [9].

Инозитол играет важную роль в профилактике врожденных пороков развития нервной трубки плода, которые в 70 % случаев могут быть предотвращены приемом фолиевой кислоты. Однако 30 % таких пороков остаются фолатрезистентными. Применение инозитола в таких ситуациях может значительно снизить риск формирования пороков развития нервной трубки [10,11].

Применение инозитола может оказывать положительное действие и на мужскую фертильность. По данным исследований прием инозитола способствует восстановлению баланса гонадотропных гормонов у мужчин с идиопатическим бесплодием (значимо снижаются количества ЛГ, ФСГ, пролактина, а концентрации Ингибина В (маркера сперматогенеза) и тестостерона возрастают) [12]; качество спермы улучшается (увеличивается концентрация, общее количество и количество прогрессивно подвижных сперматозоидов, улучшаются морфологические свойства спермы) [13, 14].

Прием инозитола благоприятно влияет на состояние кожи, способствует ускорению репаративных процессов в ней [15]. Доказана важная роль инозитола в процессах роста волос, обеспечении нормальной плотности волосяного покрова и здорового блеска волос [16].

ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА

Фолиевая кислота является водорастворимым витамином группы В (витамин В9). Фолиевая кислота играет важную роль в метаболизме аминокислот, синтезе белка и нуклеиновых кислот (прежде всего в продукции ДНК и РНК), 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 развиваться патология яйцеклетки, отслойка плаценты (как частичная, так и абсолютная), замершая беременность, самопроизвольный аборт (выкидыш); врождённые пороки у ребёнка: 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:

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).

Определение суточной дозы и продолжительности приема продукта Фертина может производиться врачом индивидуально и отличаться от рекомендуемой дозы в данном листке-вкладыше.

Непосредственно перед употреблением растворить 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.

Продолжительность приема: 1 месяц.

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

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.

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



Список литературы:

1. Baillargeon JP, et al., Altered D-chiro-inositol urinary clearance in women with polycystic ovary syndrome. *Diabetes Care*. 2006 Feb;29(2):300-5.
2. Artini PG, Di Berardino OM, Papini F, Genazzani AD, Simi G, Ruggiero M, Cela V. Endocrine and clinical effects of myo-inositol administration in polycystic ovary syndrome. A randomized study. *Gynecol Endocrinol*. 2013 Apr; 29(4):375-9.
3. Papaleo E, et al Мио-инозитол у пациенток с синдромом поликистозных яичников: новый метод для индукции овуляции. *Gynecological Endocrinology* 2007;23 (12):700-3.
4. Unfer V, et al Myo-inositol effects in women with PCOS: a meta-analysis of randomized controlled trials. *Endocrine Connections* (2017) 6, 647–658.
5. Chiu TT, Rogers MS Follicular fluid and serum concentrations of myo-inositol in patients undergoing IVF: relationship with oocyte quality. *Hum Reprod*. 2002 Jun;17(6):1591-6.
6. Xiangqin Zheng, et al Inositol supplement improves clinical pregnancy rate in infertile women undergoing ovulation induction for ICSI or IVF-ET. *Medicine (Baltimore)*. 2017 Dec; 96(49).
7. Regidor P, et al. Management of women with PCOS using myo-inositol and folic acid. New clinical data and review of the literature *Hormone Molecular Biology and Clinical Investigation*, Published Online: 2018-03-02.
8. Xianshan Guo, et al. «Myo-inositol lowers the risk of developing gestational diabetic mellitus in pregnancies: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials with trial sequential analysis» *Journal of Diabetes and Its Complications* 32 (2018) 342–348.
9. Vitagliano A, et al, Inositol for the prevention of gestational diabetes: a systematic review and metaanalysis of randomized controlled trials. *Archives of Gynecology and Obstetrics* (2019) 299:55–68.
10. Громова О.А. с соавт., «Систематический анализ взаимосвязи дефицита витаминов и врожденных пороков развития» *Consilium Medicum* №06 2012.
11. Greene ND, et al., Inositol for the prevention of neural tube defects: a pilot randomised controlled trial. *Br J Nutr*. 2016 Mar 28; 115 (6):974-83.
12. Calogero AE, et al. Myoinositol improves sperm parameters and serum reproductive hormones in patients with idiopathic infertility: a prospective double-blind randomized placebocontrolled study. *Andrology*, 2015, 3, 491–495.
13. Condorelli RA, et al. Myoinositol: does it improve sperm mitochondrial function and sperm motility? *Urology*. 2012 Jun; 79 (6):1290-5.
14. Mario M. O. et al., Effect of Myoinositol and Antioxidants on Sperm Quality in Men with Metabolic Syndrome *International Journal of Endocrinology*, Volume 2016, Article ID 1674950, 5 pages.
15. Громова О.А. с соавт., Перспективы применения миоинозитола для повышения репаративной способности кожи и роста волос «Эстетическая медицина» №2, 2015.
16. Sato-Miyaoka M, Regulation of hair shedding by the type 3 IP3 receptor. *J Invest Dermatol*. 2012;132(9):2137-47.