

INOTIR

Пищевая добавка Инозитол и фолиевая кислота с L-тирозином, хромом и селеном используются для пополнения или увеличения потребления этих компонентов.

Инозитол (69% в 3000 мг препарата) участвует в нескольких аспектах репродукции человека.

Он ускоряет дефосфорилиацию синтазы гликогена и пируват дегидрогеназы: эти ферменты действуют на метаболизм глюкозы. Поэтому Инозитол действует как на рецепторы инсулина, так и на резистентность к инсулину. Группа ферментов инозитол фосфата активирует протеинкиназу B (ПКВ), расположенную на рецепторе инсулина. Инсулин, в свою очередь, может фосфорилировать свои целевые протеины, среди которых есть гликоген-синтаза-киназа 3 (ГСК3), которая деактивируется при фосфорилировании. Каскад протеинов, который образуется вслед за этим, стимулирует синтез гликогена. Более того, PDK₁ фосфорилирует ингибирующий апоптоз киназы (АКТ), который фосфорилирует GluT₄ (транспортер глюкозы); он проходит через мембрану, позволяя глюкозе проникнуть в клетку. При диабете и тучности этот путь нарушен. Следовательно, инозитол действует как антагонист резистентности к инсулину.

Фолиевая кислота (0,01% в 3000 мг препарата) – это растворимый в воде витамин, принадлежащий к группе витамина В. Фолиевая кислота играет важную роль в метаболизме аминокислот, синтезе протеина и нуклеиновых кислот (прежде всего в образовании ДНК и РНК) и ремонте хромосом.

Он влияет на уровень гомоцистеина в крови. Проведено много исследований полиморфизма MTHFR, метаболического синдрома и синдрома поликистоза яичников. Его действие, хотя и не напрямую, дополняет эффект вышеупомянутых компонентов.

Тирозин (16,67% в 3000 мг препарата) является важной аминокислотой. Он действует как предшественник разных гормонов, включая тироксин и катехоламины (дофамин, норадреналин и адреналин). Тирозин снижает уровень лютеинизирующего гормона (ЛГ) и соотношение ЛГ/ФСГ (фолликулостимулирующего гормона) (допаминэргический эффект) за счёт повышения дофамина. Более того, тирозин увеличивает синтез гормонов, повышающих синтез связывающего андроген протеина (SHBG), захватывающего их. Тирозин действует на промежуточный метаболизм в противовес механизму резистентности к инсулину.

Хром (0,01% в 3000 мг препарата) - это важный минерал, который, видимо, играет важную роль в регулировании действия инсулина и метаболическом синдроме. Он хорошо изучен, и его эффективность была определена Управлением по контролю над продуктами и лекарствами (США) и мета-анализом. Доказано его действие на инсулин. Более того, он действует на синдром поликистозных яичников.

Селен (0,37% в 3000 мг препарата) как олигонутриент важен для функционирования щитовидной железы, поскольку он активирует фермент 5' дейодиназу, которая катализирует конверсию Т₄ и Т₃. Конечно, йод трансформируется в органический йод в щитовидной железе. Он соединяется с тирозином внутрифолликулярного тиреоглобулина. Йодаты тирозина затем конденсируются и образуются тиреоидные гормоны. Они активно влияют на метаболизм и на увеличение веса. Более того, они стимулируют продукцию связывающего андроген протеина

ИНОТИР МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ:

- Нарушении менструального цикла и олигоменорее
- Ановуляторных циклах (гиперандрогенизм яичников или синдрома поликистозных яичников)
- Нарушении менструального цикла в подростковом возрасте
- Как вспомогательное средство в протоколах контролируемой гиперстимуляции яичников

Как использовать:

Рекомендуется принимать по одному саше в день или согласно совету врача. Оно растворяется во рту или в стакане воды.

Условия хранения:

Хранить в прохладном сухом месте (15-30°C), не держать около источников тепла, на солнце или в контакте с водой. Использовать продукт до истечения срока годности. Срок годности относится к правильно хранившемуся продукту в целой упаковке.

Предостережение:

Продукт может быть использован только подростками и взрослыми .

Хранить в недоступном для детей месте.

Не превышайте рекомендованную дневную дозу.

Пищевые добавки не предназначены для того, чтобы заменить разнообразную и сбалансированную диету и здоровый образ жизни.

Состав: инозитол, фолиевая кислота, L-тирозин, пиколинат хрома, L-селенометионин; *подсластитель:* эритрит, сукралоза, ацесульфам К; *стабилизаторы:* гидроксипропил метил целлюлоза, гуаровая смола; *отдушки; вещества, препятствующие слёживанию:* двуокись кремния (нано); *подкислитель:* яблочная кислота.

Упаковка:

20 пакетов-саше, каждый содержит по 3 г. растворяющихся во рту гранул

Держатель разрешения на маркетинг: Pharmarte Srl – Via Emilio de ‘Cavaliery, 7 – Roma – Italy

Производитель: S.I.I.T Srl –Via Ariosto 50/60 – Trezzano Sul Naviglio (MI) – Italy

Литература:

- Научный обзор: роль хрома в резистентности к инсулину. Diabetes Educ. 2004\$ Suppl:2-14
- Действие добавок хрома на резистентность к инсулину и яичниковый и менструальные циклы у женщин.
- Действие дофаминэргического вещества (бромокриптина) на тяжесть синдрома гиперстимуляции яичников и его результат у женщин с сильной реакцией, перенесших процедуры, помогающие репродукции. Sherwat V, Malik S, Bhatia V. J Hum Reprod Sci. 2010 May;3(2):85-90
- Лечение синдрома гиперстимуляции яичников. Обзор. Aboulghar M. Semin Reprod Med. 2010 Nov;28(6):532-g. Epub 2010 Nov 16
- Физиология и патология синдрома гиперстимуляции яичников. Обзор. Gdmez R, Soares SR, Busso C, Garcia-Velasco JA, Simdn C, Peiiicer A. Semin Reprod Med. 2010 Nov;28(6):448-57. Epub 2010 Nov 16.

- Профилактика синдрома гиперстимуляции яичников: руководство для клиницистов. Обзор. Humaidan P, Quartarolo J, Papanikolaou EG. *Fertit Stent* 2010 Jul;94(2):389-400. Epub 2010 Apr 22.
- Могут ли агонисты дофамина уменьшить частоту и тяжесть СГСЯ при оплодотворении *in vitro*/внутриплазматической инъекции сперматозоида? Обзор статей на основе стандартизованного анализа и мета-анализа. Youssef MA, van Wety M, Hassan MA, Al-Inany HG, Mochtar M, Khattab S, van der Veen F. *Hum Reprod Update*. 2010 Sep-Oct;16(5):459-66. Epub 2010 Mar 30.
- Синдром гиперстимуляции яичников: патофизиология и профилактика. Обзор. Nastri CO, Ferriani RA, Rocha IA, Martins WP. *J Assist Reprod Genet*. 2010 Feb; 27 (2-3):121-8. Epub 2010 Feb 6.
- Агонист дофамина Хинаголид, образованный без спорыньи, в профилактике синдрома гиперстимуляции яичников на раннем этапе у больных с оплодотворением *in vitro*: рандомизированное, двойное слепое, контролируемое плацебо исследование. Busso C, Fernandez-Sanchez M, Garcia-Velasco JA, Landeras J, Ballesteros A, Muhoz E, Gonzalez S, Simdn C, Arce JC, Peiiicer A. *Hum Reprod*. 2010 Apr;25(4):995-1004. Epub 2010 Feb.