

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ

МИОКСЕЛЬ

СОСТАВ

1 саше содержит:

Активные вещества:

Мио-инозитола 2000 мг, магния 400 мг, никотинамида (витамин В3) 16 мг, цинка 10 мг, кислоты пантотеновой (витамин В5) 6 мг, рибофлавина (витамин В2) 1,4 мг, пиридоксина гидрохлорида (витамин В6) 1,4 мг, тиамина гидрохлорида (витамин В1) 1,1 мг, кислоты фолиевой 400 мкг, селена 55 мкг, холекальциферола (витамин Д3) 25 мкг (1000 МЕ), цианокобаламина (витамин В12) 2,5 мкг.

Вспомогательные вещества: мальтодекстрин, кислота лимонная, сукралоза, кремния диоксид.

Порошок бледно-желтого цвета с легким ароматным запахом.

ОПИСАНИЕ

МИОКСЕЛЬ специально разработанный комплекс важных витаминов и микроэлементов для обеспечения оптимальных условий микронутриентной поддержки, которая способствует улучшению метаболического и гормонального профиля и повышению фертильности и репродуктивного здоровья женщин.

Действие МИОКСЕЛЯ определяется активными ингредиентами, которые входят в его состав.

Мио-инозитол - способствует внутриклеточной передаче сигнала и обеспечению работы рецепторов инсулина, репродуктивных гормонов и факторов роста. Производные мио-инозитола взаимодействуют со специфическими белками, которые принимают участие в функционировании репродуктивной системы и развитии эмбриона. Мио-инозитол является важным синергистом фолатов и витаминов В5 и РР, а также магния. Повышение концентрации мио-инозитола в фолликулярной жидкости в преовуляторный и овуляторный периоды, необходимо для созревания фолликулов и является маркером яйцеклеток высокого качества. В процессе созревания яйцеклеток, производные мио-инозитола играют основную роль в формировании кальций опосредованных сигналов от рецептора гонадотропин-рилизинг гормона (ГнРГ). Мио-инозитол нормализует чувствительность в тканях яичников к инсулину. Инозитол зависимые сигналы играют существенную роль на заключительных стадиях созревания яйцеклетки в рамках подготовки к успешной активации клетки в момент оплодотворения. Мио-инозитол действует на такие проявления синдрома поликистозных яичников (СПКЯ) как: инсулинорезистентность, излишняя масса тела и оксидативный стресс. Мио-инозитол применяется для профилактики синдрома преждевременного истощения яичников.

В программах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ): данные клинических исследований свидетельствуют, что прием мио-инозитола за три месяца до начала контролируемой стимуляции яичников, обеспечивает улучшение гормонального ответа, снижение дозировки гонадотропинов необходимых для оптимального развития фолликулов и снижение уровней эстрадиола в день триггера; что снижает риск развития синдрома гиперстимуляции яичников и количество отмененных циклов. Применение мио-инозитола позитивно коррелирует с количеством полученных яйцеклеток и более высоким качеством яйцеклеток.

Селен - ко-трансляционно включается в селенопротеины в виде остатка селеноцистеина. За счет включения в селено протеины, селен принимает участие в многочисленных биохимических реакциях и в первую очередь в поддержке окислительно-восстановительного баланса и обмене гормонов щитовидной железы. Доза селена от 55 до 75

мкг/день обеспечивает максимальную активность глутатионпероксидазы в плазме и эритроцитах. Селен имеет выраженное антиоксидантное действие. Существенное снижение уровня селена наблюдается в фолликулярной жидкости пациенток с бесплодием неясного генеза. Снижение концентрации селена в сыворотке крови отмечается у женщин с выкидышем в первом триместре беременности. В исследовании *in-vitro*, было установлено, что селен стимулирует пролиферацию клеток фолликулов, усиливает стимулирующее влияние на них гонадотропинов, а также повышает продукцию эстрадиола.

Магний является важным для здоровья человека минералом, обладающим широким спектром биологических функций. Магний необходим для протекания более чем 300 биохимических реакций в организме. Магний - принимает участие в регуляции синтеза инсулина, поддержке нормального уровня сахара в крови; снижает риск бесплодия, которое связано с флуктуацией глюкозы в крови. Магний рекомендован для пациенток с синдромом поликистозных яичников: у пациенток с пред диабетом, которые получали магний, нормализация уровня сахара в крови и улучшение метаболических проблем отмечалось в 71% случаев. Магний входит в систему антиоксидантной защиты организма. Также магний снижает прогрессирование инсулинорезистентности при диабете II типа.

Цинк - необходимый элемент для поддержания иммунной системы, для нормального развития и роста организма, для процессов раннего заживления, синтеза ДНК, поддержания обоняния и вкуса. Цинк необходим в обмене гормонов, инсулина, половых гормонов и гормона роста, для многих аспектов репродуктивной функции. Научные данные демонстрируют, что добавление в диету цинка помогает оплодотворению и высокому качеству яйцеклеток. Цинк улучшает обмен веществ. Цинк - это естественный иммуномодулятор. При нехватке цинка в крови поднимается уровень кортизола - гормона, подавляющего иммунитет и разрушающего мышечные волокна. Если пить цинк в сочетании с витамином С в холодное время года, можно уберечься от инфекций. Кора головного мозга, недополучая цинк, начинает давать сбой, что может выражаться в появлении галлюцинаций, потере вкуса, нарушении обоняния. Существует связь между содержанием в организме цинка и умственными способностями человека. Исследования показали, что у хорошо успевающих студентов в волосах содержится больше цинка, чем у отстающих. Особенно важен цинк для отделов мозга, отвечающих за концентрацию внимания и память.

Холекальциферол (витамин Д₃) - стероид, по структуре схожий с тестостероном, холестеролом и кортизолом. Играет важную роль в репродукции человека. Принимает участие в регуляции обмена таких гормонов, как антимюллеров гормон, фолликулостимулирующий гормон, эстрадиол и прогестерон. Рецепторы к витамину Д (Vitamin D Receptor -VDR) находятся в яичниках, матке и плаценте. Активная форма витамина Д-кальцитриол, в эндометрии связывается с VDR для регуляции генов-мишеней: гомеобоксного гена *Hmbox A10* - *HOXA-10* и цитохрома P450 (CYP-19). Ген гомеобоксного гена *Hmbox A10* (*HOXA-10*) отвечает за восприимчивость матки к имплантации эмбриона, так как является ключевым регулятором рецептивности эндометрия, а цитохром P450 (CYP-19) кодирует ароматазу, которая является необходимым ферментом в синтезе эстрадиола. Охватывает многие проблемы бесплодия, такие как синдром поликистозных яичников, эндометриоз, миома- индуцированное бесплодие, синдром преждевременного истощения яичников. Дефицит витамина Д (концентрация в крови меньше, чем 50 нмоль/л), чаще наблюдается у женщин с бесплодием и синдромом поликистозных яичников (СПКЯ). Механизм действия, почему витамин Д улучшает ответ на лечение бесплодия у женщин с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ) до конца не ясен, но известно, что витамин Д принимает участие в синтезе антимюллерова гормона (АМН) и способствует поддержке эффективного овариального резерва.

В программах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ): наилучшие результаты наблюдаются при добавлении витамина Д, который повышает восприимчивость эндометрия к имплантации эмбриона.

Комплекс витаминов группы В крайне важен для фертильности и для профилактики синдрома поликистозных яичников (СПКЯ). Гипоталамус, который высвобождает половые гормоны, очень чувствительный к дефициту витаминов группы В.

Тиамин гидрохлорид (Витамин В₁), как кофермент принимает участие в обмене аминокислот, в углеводном обмене, критических метаболических реакциях, связанных с метаболизмом энергии, необходим для нормальной деятельности центральной и периферической нервной системы. В₁-гиповитаминоз характеризуется нарушениями функции нервной системы. Кроме того, витамин В₁ играет важную роль в снижении клеточного окислительного стресса. Дефицит витамина В₁ ассоциируется с отсутствием овуляции или имплантационной недостаточностью. Применяется при показаниях синдрома поликистозных яичников (СПКЯ) для улучшения чувствительности к инсулину при инсулинорезистентности.

Рибофлавин (Витамин В₂) важный катализатор процессов клеточного дыхания. В организме превращается в два кофермента - флаavin мононуклеотид (FMN) и флавинадениндинуклеотид (FAD), которые необходимы для нормального дыхания тканей и метаболизма липидов. Витамин В₂ участвует в кроветворении, усиливает действие и улучшает усвоение витамина В₆, железа и в превращении триптофана в ниацин. Дефицит витамина В₂ связан с бесплодием, выкидышем и низким весом ребенка при рождении. Способствует пополнению энергетических ресурсов организма - образованию молекул АТФ, поддерживает образование ряда важных гормонов. Оказывает влияние на функцию органа зрения, у маленьких детей содействует процессам роста и развития. Отвечает за переваривание микронутриентов, главным образом координирует расщепление крупных молекул на более мелкие перед их усвоением, улучшает работу нервной системы, укрепляет иммунитет, улучшает функцию щитовидной железы, газообмен в тканях.

Никотинамид (Витамин В₃) - это одно из самых эффективных средств для нормализации холестерина в крови. Он поддерживает работоспособность сердца и усиливает кровообращение. Витамин В₃ участвует в большом количестве реакций, связанных с трансформацией сахара и жиров в энергию. Благоприятно влияет на сердечно-сосудистую систему, расширяет периферические кровеносные сосуды, улучшает кровообращение, очищает сосуды от плотных липопротеидов, способствует понижению артериального давления и снижает риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний. Витамин В₃ участвует в синтезе кортизона, тироксина и инсулина, а также половых гормонов эстрогена, прогестерона и тестостерона. При лечении синдрома поликистозных яичников (СПКЯ), витамин В₃ улучшает чувствительность к инсулину при инсулинорезистентности.

Кислота пантотеновая (Витамин В₅) как составная часть коэнзима А, играет важную роль в процессах ацетилирования и окисления; способствует развитию и регенерации эпителия и эндотелия. Коэнзим А действует как катализатор, взаимодействуя с витаминами В₁, В₂, В₃ и В₆. Витамин В₅ принимает участие в формировании антител, улучшает усвояемость других витаминов организмом, стимулирует выработку гормонов надпочечников. Витамин способствует синтезу в коре надпочечников важных веществ глюкокортикоидов, которые помогают ликвидировать любые воспалительные процессы, отвечают за выработку антител и психо-эмоциональное состояние. Витамин В₅ также необходим для синтеза витамина Д, эритроцитов, порфиринов, нейромедиаторов, таких как ацетилхолин.

Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В₆) как кофермент принимает участие в белковом обмене и синтезе нейромедиаторов. Витамин В₆ способствует нормальной работе головного мозга, необходим для надлежащего усвоения витамина В₁₂. Дефицит витамина В₆ проявляется в раздражительности или заторможенности и сонливости, потере аппетита, тошноте. Витамин В₆ также играет центральную роль в выработке норэпинефрина и серотонина - нейрохимических веществ, ответственных за чувство благополучия и хорошее настроение. Повышает умственную и физическую работоспособность, укрепляет нервную систему. Витамин В₆ необходим женщинам, которые принимали оральные контрацептивы,

что могло привести к истощению депо пиридоксина в организме. Витамин В₆ участвует в производстве женских половых гормонов.

Фолиевая кислота (Витамин В₉) - необходима для деления и роста новых клеток в организме, для синтеза мелатонина и метаболизма нескольких важных аминокислот, принимает участие в репликации ДНК клетки. Организм человека нуждается в витамине В₉ для синтеза аминокислот, ферментов, рибонуклеиновых и дезоксирибонуклеиновых цепочек. Для полноценного обеспечения организма фолиевой кислоты следует принимать фолатсодержащие препараты, особенно пациенткам с репродуктивными намерениями, так как дефект нервной трубки (ДНТ) возникает задолго до того, когда становится известно, что беременность наступила. Прием фолатов следует начинать задолго до зачатия для обеспечения их адекватного уровня.

Особенная роль отводится фолиевой кислоте во время беременности из-за стимуляции ею эритро- и лейкопоеза. С дефицитом фолиевой кислоты связывают анемию, гестозы, невынашивание беременности, врожденные пороки и дефекты умственного развития ребенка. Ассоциированный с дефицитом фолиевой кислоты дефект нервной трубки (ДНТ) возникает в результате нарушений процессов нейруляции, который обычно заканчивается в первые 28 дней после зачатия.

Цианокобаламин (Витамин В₁₂) принимает участие в синтезе нуклеотидов, является важным фактором нормального роста, гемопоэза и развития эпителиальных клеток, необходим для метаболизма фолиевой кислоты и синтеза миелина. Принимает участие в абсорбции железа, и созревании яйцеклеток. Научные исследования демонстрируют, что добавление в рацион витамина В₁₂ способствует повышению фертильности и улучшению состояния пациенток с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ). Тогда как низкие уровни витамина В₁₂ наблюдаются при инсулинорезистентности, ожирении и гомоцистеинемии.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Рекомендуется в качестве биологически активной добавки к пище как дополнительного источника сбалансированного комплекса важных витаминов и микроэлементов для обеспечения оптимальных условий микронутриентной поддержки, которая способствует улучшению метаболического и гормонального профиля, повышению фертильности и поддержания репродуктивного здоровья женщин с показаниями синдрома поликистозных яичников (СПКЯ):

- для профилактики развития и поддержания здоровья женщин с ановуляторным бесплодием;
- при инсулинорезистентности;
- для профилактики риска развития гиперандрогении (гирсутизм);
- при дисменорее (олиго- /аменорея) у женщин;
- для предупреждения риска развития незрелости яичников или низкого качества яйцеклеток;
- для профилактики развития синдрома преждевременного истощения яичников;
- для профилактики риска развития макросомии у женщин;
- для предупреждения появления первичного гестационного сахарного диабета.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Повышенная чувствительность к какому-либо компоненту МИОКСЕЛЬ, гипервитаминоз D, гипермагниемия.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ

Перед совместным приемом других витаминных, минеральных и/или минерально-витаминных препаратов обязательно следует проконсультироваться с врачом.

С осторожностью назначают пациенткам с заболеваниями печени, острым нефритом, сердечной декомпенсацией, желчнокаменной болезнью, хроническим панкреатитом, аллергическими заболеваниями, идиосинক্রазией, новообразованиями.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ

Для перорального применения.

1 саше следует растворить в стакане с водой и принимать 1 раз в сутки во время еды.

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Рекомендованный курс приема от 3 до 6 месяцев. Длительность применения устанавливает врач.

ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ

Не сообщалось.

СРОК ГОДНОСТИ

3 года. Не использовать после окончания срока годности, указанного на упаковке.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

Хранить в оригинальной упаковке в сухом, защищенном от прямого солнечного света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

ФОРМА ВЫПУСКА

По 20 саше в коробке.

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ

«Gruppo Farmaimpresa s.r.l.», Via Cipro, 1-25124 Brescia, Италия

Произведено для ТОО «ВВ Farm», Республика Казахстан

ОРГАНИЗАЦИЯ, УПОЛНОМОЧЕННАЯ ПРИНИМАТЬ ПРЕТЕНЗИИ ОТ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ТОО «ВВ Farm», Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Тимирязева 42, Корпус 15/1Б, офис 105.