

АКВИОН

Препараты для
репродуктивной
системы

akvion.ru

Репродуктивная линейка

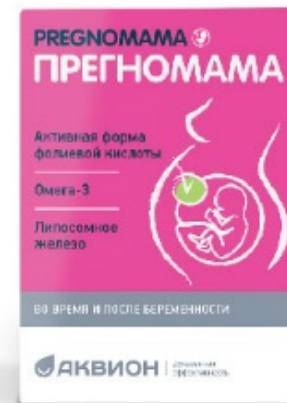
Для нормализации
менструального цикла
и подготовки
к беременности



Для повышения
мужской
фертильности



Для женщин
в период беременности
и лактации



Антиоксидантный
комплекс



Для женщин
во время менопаузы

Поддержка репродуктивной
функции у женщин
с метаболическим
синдромом

При мастопатии
и эндометриозе

Для защиты
мочевыводящих
путей

reproduction.info

PREGNOTON © ПРЕГНОТОН®

Для прегравидарной подготовки
женщин с тонким эндометрием



Снижает уровень пролактина при функциональной гиперпролактинемии¹.



Нормализует толщину эндометрия до оптимальных значений².



Способствует улучшению результатов программ ВРТ²:

- количество зрелых ооцитов увеличивается на 37 %,
- количество полученных эмбрионов увеличивается в 3 раза,
- восстанавливается структура и рецептивность эндометрия,
- частота наступления беременности возрастает в 2 раза.

Содержание активных компонентов в 1 саше

КОМПОНЕНТ	КОЛИЧЕСТВО	% ОТ УРОВНЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ
Фолиевая кислота	520 мкг	260*
Витамин Е	15 мг	150*
Витамин С	90 мг	150*
Витамин В ₆	2 мг	100
Йод	150 мкг	100
Цинк	12 мг	80
Селен	55 мкг	79
Витамин В ₂	1 мг	63
Магний	80 мг	20
L-аргинин	915 мг	15
Экстракт витекса священного (содержит иридоиды)	40 мг	-

* Не превышает допустимый уровень потребления.

Эффективность Прегнотона подтверждена клиническими исследованиями



Первый МГМУ им. И.М. Сеченова



Центральная клиническая больница РАН



Нижегородская государственная медицинская академия



НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина

АКВИОН | Доказанная эффективность

¹ Жуков О. Б., Бадюков В. В., Жуков А. А. и др. Новая стратегия профессионального медицинского сопровождения супружеской пары при бесплодии // Андрология и генитальная хирургия. – 2013. – Июнь. – № 2.
² Серебрянникова К.Г., Кузнецова Е.П., Ванке Е.С., Иванова Т.В., Милославский Ю.В. Прегравидарная подготовка у пациенток с тонким эндометрием в программах вспомогательных репродуктивных технологий. Акушерство и гинекология. 2017; 3.

Клинически доказана эффективность Прегнотона

Улучшаются результаты в программах вспомогательных репродуктивных технологий^{1*}:



Количество зрелых ооцитов увеличивается **на 37 %**.



Количество полученных эмбрионов увеличивается **в 3 раза**.

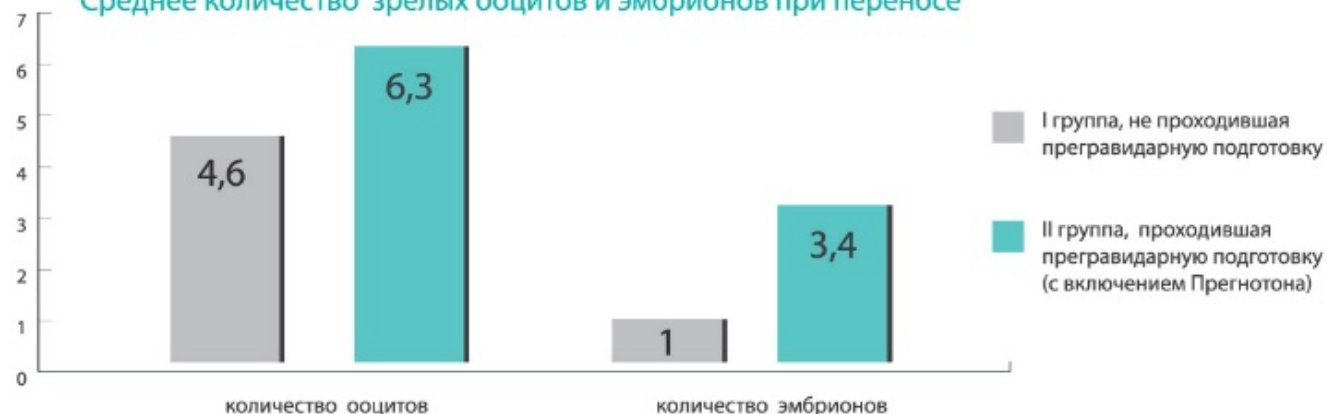


Восстанавливается структура эндометрия и увеличивается его толщина до оптимальных значений **(10,8 мм)**.

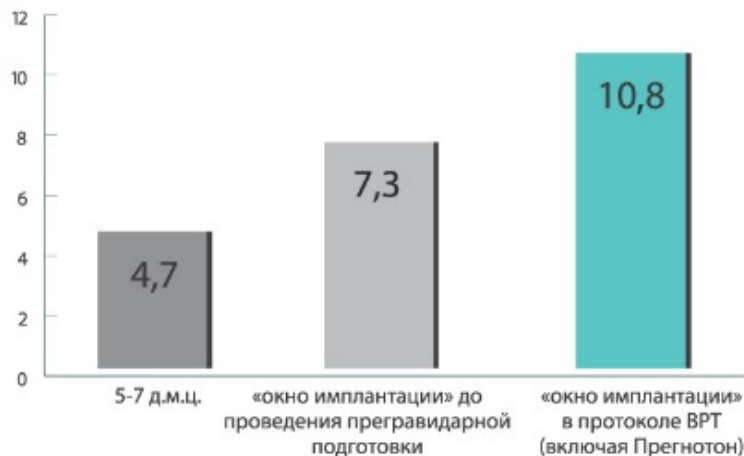


Частота наступления беременности возрастает **в 2 раза**.

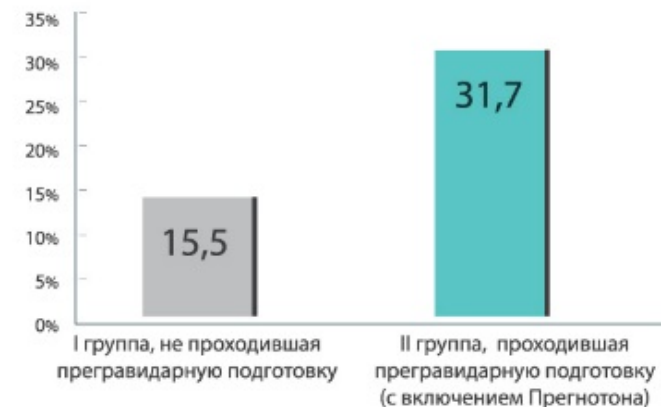
Среднее количество зрелых ооцитов и эмбрионов при переносе



Оценка толщины эндометрия по данным М-эхо в разные периоды менструального цикла, мм



Частота наступления беременности в программах ВРТ, %



¹ Серебrenникова К. Г., Кузнецова Е. П., Ванке Е. С. и др. Прегравидарная подготовка у пациенток с тонким эндометрием в программах вспомогательных репродуктивных технологий // Акушерство и гинекология. – 2017. – № 3.

* В комплексной терапии с включением Прегнотона.

Клинически доказана эффективность Прегнотона

Причины функциональной гиперпролактинемии:

- Повышенные эмоциональные и физические нагрузки, стрессы.
- Прием определенных лекарственных препаратов (например, эстрогенсодержащих оральных контрацептивов),
- Эндокринные заболевания.

Если исходный уровень пролактина в норме, прием Прегнотона не будет оказывать отрицательного влияния на содержание пролактина, менструальный цикл и организм в целом.

Прием Прегнотона целесообразен в случае сложно диагностируемой транзиторной гиперпролактинемии (до 1000 мЕл/л). Данное состояние предполагает трехмесячный курс терапии и динамический контроль уровня пролактина в крови.

Прегнотон эффективен для лечения нарушений менструального цикла у пациенток с функциональной гиперпролактинемией*.

Доказано, что после 3-х месяцев приема Прегнотона:

- нормализуется уровень пролактина,
- 85 % наблюдаемых отметили значительное улучшение общего самочувствия (улучшение настроения, наладился сон),
- У 82 % пациенток менструальный цикл восстановился и стал регулярным.

Динамика уровня пролактина (мМЕ/л)



Динамика восстановления менструального цикла после применения Прегнотона



PREGNOTON © ПРЕГНОТОН®

Для прегравидарной подготовки
женщин с тонким эндометрием



ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Клинически доказанная
эффективность.



ВИТЕКС СВЯЩЕННЫЙ

Нормализует уровень пролактина
при функциональной гиперпролак-
тинемии



L-АРГИНИН

Улучшает состояние органов
репродуктивной системы
и повышает вероятность зачатия.



СБАЛАНСИРОВАННЫЙ СОСТАВ

Для правильного формирования
плода на ранних стадиях
беременности.

Комплекс препаратов для пары со сниженной фертильностью с доказанной эффективностью

Для повышения мужской фертильности



Для подготовки к беременности



1260 ₺



727 ₺

Совместный прием Сперотона и Прегнотона увеличивает вероятность зачатия

на 28,6 %¹

¹ Кузьмина Т. Е., Пашков В. М., Клиндухов И. А. Прегравидарная подготовка. Современные концепции // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2015. – Т. 14. – № 5. – С. 47–54.

SPEROTON СПЕРОТОН

Для повышения мужской
фертильности



Улучшает показатели
спермограммы^{1,2}.



Увеличивает вероятность
зачатия:

- на 15 % при 3-месячном приеме¹;
- на 26,7 % при 6-месячном приеме².



Может применяться при
подготовке к ЭКО³.



Эффективен в комплексной
терапии олигоастенозооспер-
мии на фоне варикоцеле⁴.



**Сперотон - выбор №1
в категории средств,
улучшающих сперматогенез
и мужскую фертильность**

Содержание активных компонентов в 1 саше

Компонент	Количество	% от уровня потребления
L-карнитин	750 мг	250*
Витамин Е	30 мг	300*
Цинк	21 мг	140*
Фолиевая кислота	400 мкг	200*
Селен	70 мкг	100

Рекомендации по применению

Мужчинам 1 раз в день во время еды, растворив
содержимое саше-пакета в 1 стакане воды.

Исследования показали, что оптимальная
продолжительность приема Сперотона -
от 3 до 6 месяцев.

¹Сухих Г. Т., Попова А. Ю., Овчинников Р. И., Ушакова И. В. Влияние комплекса Сперотон на функциональные характеристики сперматозоидов у мужчин с идиопатической патозооспермией // Проблемы репродукции. – 2016 – № 40. – С. 97-101.

²Кузьменко А.В., Кузьменко В.В., Гургурия Т.А. Роль L-карнитина, фолиевой кислоты, а также антиоксидантов в комплексной терапии мужского бесплодия // Проблемы репродукции. – 2018 – № 5.

³А. Ю. Попова, С. И. Гамидов, Р. И. Овчинников, Н. Г. Гасанов. Влияние комплексов Сперотон и Синергин на показатели окислительного стресса эякулята у пациентов, готовящихся к программам вспомогательных репродуктивных технологий // Эффективная фармакотерапия. - 1/2019 - С.10-14.

⁴Повелица Э. А., Леонович В. Е., Доста Н. И. и др. Послеоперационное применение комплекса «Сперотон» в комбинированном лечении олигоастеноспермии на фоне варикоцеле. Андрология и генитальная хирургия 2020;21(2):64–9.

⁵По данным IQVIA за 2018-2019 гг.

* Не превышает допустимый уровень потребления.

¹Кузьменко А.В., Кузьменко В.В., Гургурия Т.А. Роль L-карнитина, фолиевой кислоты, а также антиоксидантов в комплексной терапии мужского бесплодия // Проблемы репродукции. – 2018. – № 5.

SPEROTON СПЕРОТОН

Для повышения мужской
фертильности



АКВИОН | Доказанная
эффективность

Эффективность Сперотона подтверждена клиническими исследованиями



Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В. И. Кулакова
Руководитель исследования: академик РАН, профессор Сухих Г. Т.



Первый МГМУ им. И. М. Сеченова
Руководитель исследования: доцент кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Кузьмина Т. Е.



НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н. А. Лопаткина
Руководитель исследования: заведующий отделом лучевых методов диагностики и лечения Жуков О. Б.



Нижегородская государственная медицинская академия
Руководитель исследования: заведующий кафедрой урологии, д.м.н. Крупин В. Н.



Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко
Руководитель исследования: заведующий кафедрой урологии, д.м.н. Кузьменко А. В.



Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова
Руководитель исследования: д.м.н., профессор Кореньков Д.Г.



Белорусская медицинская академия последипломного образования
Руководитель исследования: доцент кафедры урологии, к.м.н. Доста Н.И.

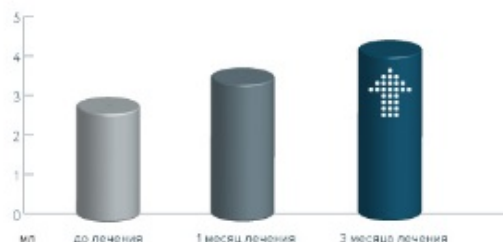
12 КЛИНИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ

БОЛЕЕ **1000** УЧАСТНИКОВ

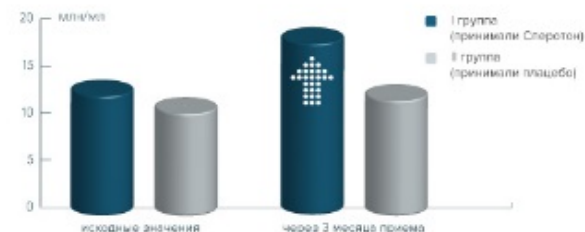
Клинически доказана эффективность СПЕРОТОНА после 3-месячного приема:



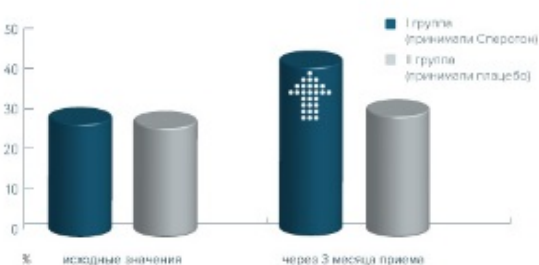
Объем эякулята увеличился на 41%¹



Концентрация сперматозоидов увеличилась на 43,2%²

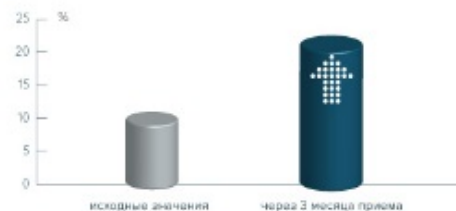


Увеличилась доля сперматозоидов с поступательным движением (A+B) на 49,3%²

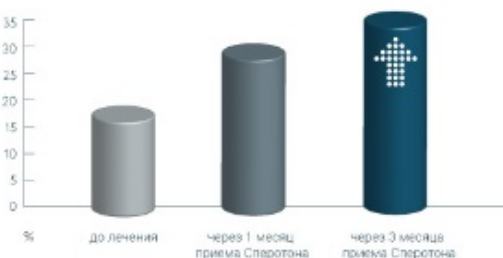


Улучшаются показатели акросомальной реакции (АР) сперматозоидов.

Индукцированность увеличилась на 117%²

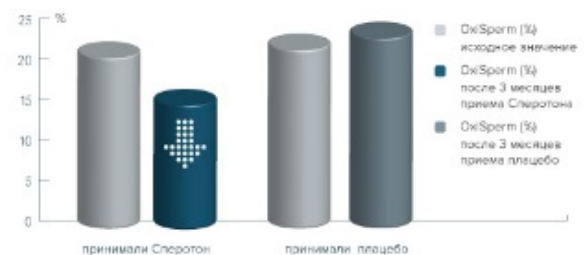


Подвижность (быстрое поступательное движение А) сперматозоидов повысилась на 86,3%¹



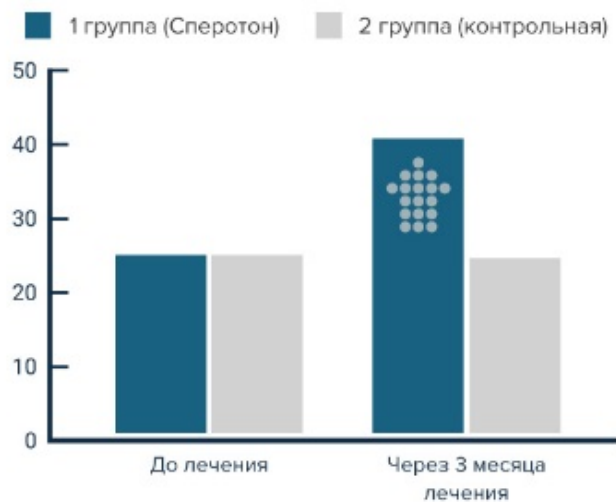
Выявлено положительное влияние Сперотона для коррекции окислительного стресса эякулята (по данным OxSperm-теста*). Снижение показателей окислительного стресса ROS в основной группе составило 27,3%²

* В исследовании у мужчин АРК был применен метод OxSperm – это метод оценки окислительного стресса эякулята, основанный на измерении концентрации активных форм кислорода (АФК) в эякуляте.



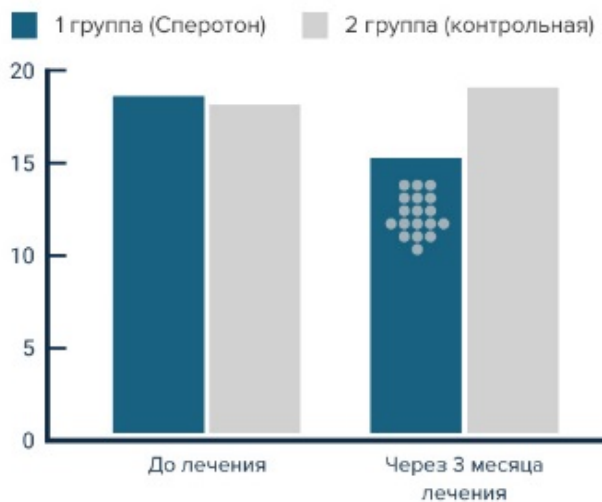
Влияние Сперотона на показатели оксидативного стресса эякулята у пациентов, готовящихся к программам ВРТ (ЭКО/ИКСИ)*.

Сравнительная динамика значений подвижности (А+В) сперматозоидов, %



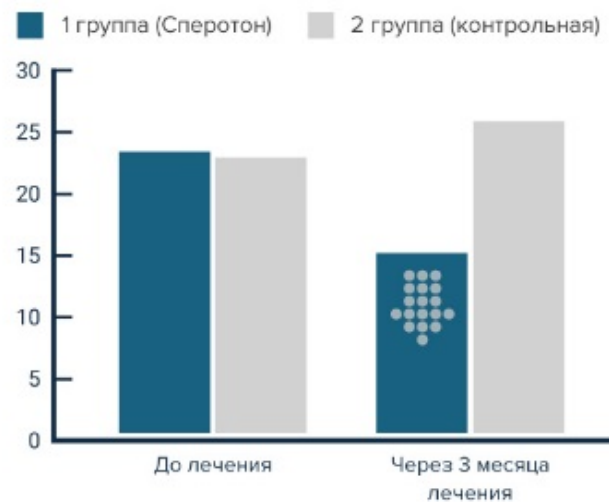
На **58,5 %** увеличилась доля сперматозоидов с поступательным движением.

Фрагментация ДНК спермы (TUNEL)



Увеличилась доля пациентов с улучшением показателей фрагментации ДНК (TUNEL).

Сравнительная динамика показателей АФК (%)



На **36,7 %** уменьшился уровень АФК (OxiSperm-тест).

SPEROTON СПЕРОТОН

Для повышения мужской
фертильности



**Сперотон - выбор №1
в категории средств,
улучшающих сперматогенез
и мужскую фертильность***

* По данным IQVIA за 2018-2019 гг. Сперотон занимает первое место по продажам в упаковках среди ЛС и БАД, основным действующим свойством которых является улучшение сперматогенеза и мужской фертильности.



**3-месячный приём
Сперотона достоверно
улучшает показатели
спермограммы.**



**12 клинических исследо-
ваний - самое большое
количество исследований
среди всех конкурентов.**



**Самый назначаемый продукт
в категории при лечении
мужского бесплодия.**



Честная цена.

Настало время стать отцом!

MENSE МЕНСЕ

Негормональная поддержка
в период менопаузы



Рекомендации по применению:
Женщинам по 1 капсуле 1-2 раза
в день во время еды.

Продолжительность приема:
1 месяц. При необходимости
прием можно повторить

Комплексное влияние на основные проявления климактерического синдрома:



Снижает частоту и выраженность приливов.



Уменьшает периоды сердцебиений и головокружений.



Нормализует психоэмоциональный фон, улучшает сон.

Уникальная
комбинация
компонентов
обеспечивает
быстрый эффект и
продолжительное
действие

Компонент	Количество в 1 капсуле	% от уровня потребления
Бета-аланин	200 мг	-
5-гидрокситриптофан	25 мг	-
Изофлавоны	25 мг	50
Фолиевая кислота	260 мкг	130*
Витамин В ₅	2,5 мг	42
Витамин В ₆	1 мг	50
Витамин В ₁₂	1,5 мкг	150*
Витамин С	60 мг	100
Витамин Е	7,5 мг	75 ²

* Не превышает допустимый уровень потребления.

Клинически доказанная эффективность

ФГБУН «Научный центр биомедицинских технологий ФМБА России»

Руководитель исследования: доктор медицинских наук Ших Евгения Валерьевна

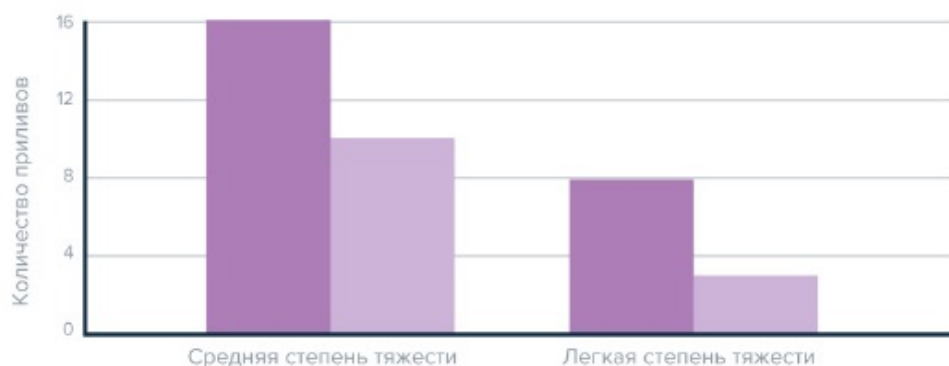
По статистике приливы жара отмечаются у 75% женщин в перименопаузе.



При приеме МЕНСЕ снижается количество и выраженность приливов.

Динамика количества приливов

■ До приема Менсе ■ Через 3 месяца приема Менсе



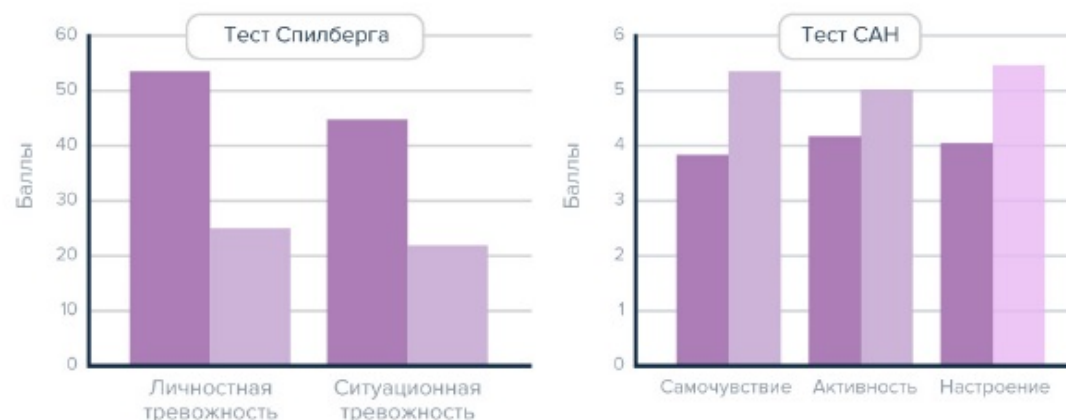
У 26% женщин перименопаузального возраста отмечены депрессивные расстройства.



При приеме МЕНСЕ нормализуется психоэмоциональное состояние и снижается уровень тревожности.

Динамика нейропсихологических тестов у наблюдаемых пациенток на фоне приема Менсе

■ Исходное состояние ■ Через 3 месяца приема Менсе



MENSE МЕНСЕ

Негормональная поддержка
в период менопаузы



Уникальный состав:

- 400 мг бета-аланина в дневной дозировке для быстрого купирования приливов жара.
- 5-гидрокситриптофан нормализует сон и психоэмоциональный фон.
- Фитоэстрогены и витамины для поддержания гормонального баланса.



Доказанная эффективность



Негормональный препарат



Доступная цена

IMASTON

ИМАСТОН

Для здоровья молочных желез



АКВИОН | Доказанная эффективность

Прием одной таблетки обеспечит поступление:

Компонент	Количество
Индол-3-карбинол	200 мг
Ресвератрол	60 мг

* Не превышает допустимый уровень потребления.

Рекомендации по применению:
взрослым по 1 таблетке в день во время еды.

Продолжительность приема:
1 месяц.
При необходимости прием можно повторить.

Имастон будет полезен при следующих заболеваниях:



Фиброзно-кистозная мастопатия.



Эндометриоз.



Эпидермиальные нарушения (папилломы и бородавки).



Доброкачественная гиперплазия простаты.

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВОМ

Актуальность

Рак молочной железы:



занимает первое место среди онкологических патологий у женского населения



встречается в 3—5 раз чаще на фоне доброкачественных заболеваний молочных желез

Патологические состояния молочных желез у пациенток старше 40 лет выявляются в 60% случаев, из них ФКМ наблюдается у половины пациенток.



ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬЮ К КАТЕГОРИИ «СИСТЕМЫ ДАННЫХ ВИЗУАЛИЗАЦИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ» (BI-RADS):

Порядок оказания первичной акушерско-гинекологической помощи (приказ Минздрава России от 20.10.2020 N°1130н):

1,2 категории- пациентка наблюдается врачом акушером-гинекологом;



Клинические рекомендации

Доброкачественная дисплазия молочной железы

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: N60.0, N60.1, N60.2, N60.3, N60.4, N60.8, N60.9, N63, N64.4

Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: Взрослые

Год окончания действия: 2022

ID: 598

* По данным IQVIA за 2020-2021 гг.

Звенья патогенетической терапии



¹Yavuz S., Aydin N.E., Celik O., Yilmaz E., Ozerol E., Tanbek K. Resveratrol successfully treats experimental endometriosis through modulation of oxidative stress and lipid peroxidation. J. Cancer Res. Ther. 2014;10:324–329.

²Taguchi A., Koga K., Kawana K., Makabe T., Sue F., Miyashita M., Yoshida M., Urata Y., Izumi G., Tkamura M. Resveratrol enhances apoptosis in endometriotic stromal cells. Am. J. Reprod. Immunol. 2016;75:486–492.

³Ozcan Cenksoy P., Oktm M., Erdem O., Karakaya C., Cenksoy C., Erdem A., Guner H., Karabacak O. A potential novel treatment strategy: inhibition of angiogenesis and inflammation by resveratrol for regression of endometriosis in an experimental rat model. Gynecol. Endocrinol. 2015;31:219–224. [PubMed] [Google Scholar]

⁴Bayoglu Tekin Y., Guven S., Kirbas A., Kalkan Y., Tunkaya L., Guvendag Guven E.S. Is resveratrol a potential substitute for leuprolide acetate in experimental endometriosis? Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. 2015;184:1–6.

⁵Kodarahman M., Amidi F., Molini A., Kashani L., Shabani Nashtaei M., Pashohan A., Bahramrezaei M., Berenjian S., Sobhani A. The modulating effects of resveratrol on the expression of MMP-2 and MMP-9 in endometriosis women: a randomized exploratory trial. Gynecol. Endocrinol. 2019;35:719–726. [PubMed] [Google Scholar]

⁶Dull A.M., Moga M.A., Dimienescu O.G., Sechel G., Burtica V., Anastasiu C.V. Therapeutic approaches of resveratrol on endometriosis via anti-inflammatory and anti-angiogenic pathways. Molecules. 2019;24:667.

hen Y., Tseng S.H. Review: Pro- and anti-angiogenesis effects of resveratrol. In Vivo. 2007 Mar-Apr;21(2):365-70. Erratum in: In Vivo. 2007 Nov-Dec;21(6):1172. Erratum in: In Vivo. 2007 Sep-Oct;21(5):955. PMID: 17436589.

⁷Bradlow H.L., et al. Long-responses of women to indol3-carbinol. Cancer Epidemiol. Biomarkers Prev. 1994, 7, 591–595.

⁸Mokbel K., Mokbel K. Chemoprevention of Breast Cancer With Vitamins and Micronutrients: A Concise Review. In Vivo. 2019 Jul-Aug;33(4):983-997. doi: 10.21873/invivo.11568. PMID: 31280187; PMCID: PMC6689356.

⁹Morimoto Y., et al. Urinary estrogen metabolites during a randomized soy trial. Nutr. Cancer. 2012; 64 (2):307–14.

¹⁰В.И. Киселев, В.П. Сметник, Л.В. Сутурина Индолкарбинол (Индинол Форто) – метод мультиадресной терапии при циклической мастодисплазии.

¹¹В.И. Киселев, В.П. Сметник, Л.В. Сутурина Индолкарбинол (Индинол Форто) – метод мультиадресной терапии при циклической мастодисплазии.

IMASTON® ИМАСТОН

Для здоровья молочных желез

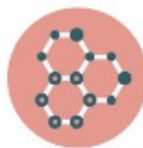


АКВИОН | Доказанная
эффективность

Уникальная комбинация индол-3-карбинола и ресвератрола для двойного контроля клеточной пролиферации и симптомов мастопатии.



Индол-3-карбинол включен в клинические рекомендации МЗ РФ 2020г по лечению доброкачественной дисплазии молочной железы в дозировке 200мг x 2 р/сут на протяжении 6 месяцев.



Несколько механизмов онкопротективного действия.



Негормональные компоненты в высокой дозировке.
1 таблетка содержит: 200 мг индол-3-карбинола и 60 мг ресвератрола.



Выгодная стоимость курсового приема индол-3-карбинола при мастопатии.¹

¹По данным IQVIA за 2020-2021 гг.

ПРЕГНОМАМА

Новое название комплекса
Прегнотон Мама.



Теперь врачам и пациентам будет
легче различать два препарата:



для беременных и
кормящих – Прегномама,



для прегравидарной
подготовки – Прегнотон.

40%

Распространенность ЖДА у беременных в России составляет 40%*.

10%

Неорганическое железо плохо усваивается – организм может «использовать» менее 10 % неорганического железа, поступающего в ЖКТ.

25%

25 % женщин перестают принимать препараты железа из-за побочных явлений со стороны ЖКТ: рвота, запор, раздражение**.



Уникальный комплекс для беременных с клинически доказанным*** действием:



Поддерживает нормальное течение беременности.



Достоверно увеличивает уровень ферритина на 81 %, предупреждая развитие анемии.



Повышает значение омега-3 индекса крови на 20 %, что улучшает психофизиологическое состояние женщин.



Обладает высоким профилем безопасности.

ПРЕГНОМАМА

Для женщин в период беременности и лактации



Fe

Липосомное железо

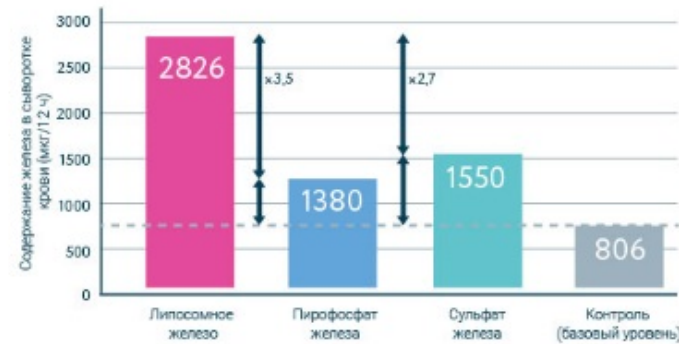
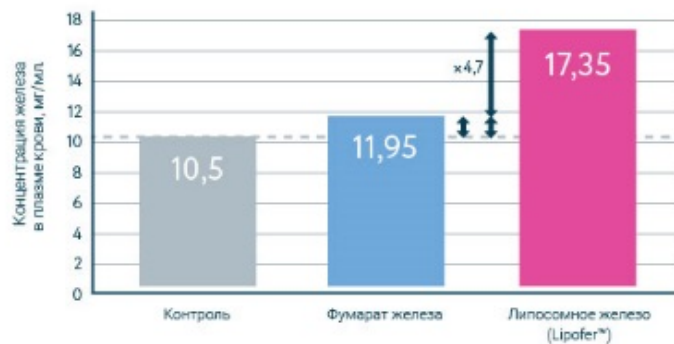
Липосома – это крошечный пузырек из тех же веществ, из которых состоят наши клетки. Внутри пузырька находится железо.

Липосома не растворяется в ЖКТ даже под действием желудочного сока и ферментов. В тонком кишечнике липосома связывается с транспортными молекулами. Результат – липосомное железо хорошо усваивается и не раздражает слизистую, не вызывает рвоты и запоров.

Распространенность ЖДА у беременных в России составляет 40 %.*

25 % женщин при приеме препаратов железа сталкиваются с раздражением слизистой ЖКТ, запорами, тошнотой. Это основная причина отказа от приема железа. Прием липосомного железа в низкой дозировке достоверно увеличивает уровень ферритина в организме на 80 %.**

Биодоступность липосомного железа в 4,7 раз превышает биодоступность фумарата железа, в 3,5 раза – пиррофосфата железа и в 2,7 раза – сульфата железа.***



* Протопопова Т.А. Железodefицитная анемия и беременность // РМЖ. 2012. № 17. С. 862

** Bianco-Rojo R, Pérez-Granados AM, Toxqui L, González-Vizcaino C, Delgado MA, Vaquero MP Efficacy of a microencapsulated iron pyrophosphate-fortified fruit juice: a randomised, double-blind, placebo-controlled study in Spanish iron-deficient women. Br J Nutr. 2011 Jun;105(11):1652-9.

*** Reig Isart F. Iron Absorption after oral administration of different dosage forms. Report. – Centro de Investigación y Desarrollo. CSIC.: 1999.

PREGNOMAMA

ПРЕГНОМАМА

Для женщин в период беременности и лактации



Омега-3 в форме высокоактивной докозагексаеновой кислоты. Эффект для беременных показан уже при приеме 200 мг/сут*.



Омега-3. Значение для беременной, плода и новорожденного.

Разносторонние эффекты полиненасыщенных жирных кислот объясняют их важность для женщины во время беременности и в послеродовом периоде, для плода – вплоть до самых родов, а для ребенка – в первые годы жизни.

Предупреждает дефекты развития и гипоксию головного мозга, пороки развития нервной и иммунной систем.

Антитромботический эффект

- Снижение синтеза тромбксана A2.
- Улучшение текучести мембран эритроцитов и снижение вязкости крови.

Результат: профилактика плацентарной недостаточности и тромбозов у матери.

Антиоксидантный эффект

- Снижение активности перекисного окисления липидов.

Результат: предупреждение осложнений беременности.

Иммуномодулирующий и противовоспалительный эффекты

- Снижение синтеза противовоспалительных медиаторов (простагландинов, лейкотриенов) и повышение выработки липидных молекул с противовоспалительными свойствами.

Результат: профилактика невынашивания и преждевременных родов.

Цитопротекторный, в том числе нейропротекторный эффект

- Защита головного мозга от гипоксического и инфекционного повреждения.

Результат: улучшение когнитивной функции в детском возрасте. Влияние на психомоторное развитие детей.

*Заменяли ли незаменимые жирные кислоты? Зачем необходимы полиненасыщенные жирные кислоты беременной, плоду и ребенку: информационный бюллетень / Ордянц И.М., Смирнова Т.В., Матюхина Е.Г., Бриль Ю.А.; под ред. Радзинского В.Е. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2016. – 20 с.

PREGNOMAMA

ПРЕГНОМАМА

Для женщин в период беременности и лактации



 **АКВИОН** | Доказанная эффективность



Extrafolate – метилтетра- гидрофолат, высокоактивная форма фолиевой кислоты.



Lipofer – липосомное железо.



Омега-3 – стандартизованная по ДГК, обладающая высокой биологической активностью.



+ 13 важнейших витаминов и минералов.

Рекомендации по применению
Взрослым по 1 капсуле 1 раз в день во время еды.

Противопоказания
Индивидуальная непереносимость компонентов.

Всего одна капсула в день!

Основные компоненты	Количество
Омега-3 ПНЖК (в пересчете на докозагексаеновую кислоту)	200 мг
Фолаты:	400 мкг
• Фолиевая кислота	200 мкг
• L-метилфолат кальция (Extrafolate™), (в пересчете на фолиевую кислоту)	200 мкг
Железо липосомное (Lipofer™)	14 мг
Витамин В ₁	1,2 мг
Витамин В ₂	1,6 мг
Витамин В ₃	15 мг
Витамин В ₅	6 мг
Витамин В ₆	1,9 мг
Витамин В ₁₂	3,5 мкг
Витамин С	55 мг
Витамин Е	13 мг
Витамин D ₃	200 МЕ
Биотин	60 мкг
Йод	150 мкг
Селен	50 мкг
Цинк	11 мг

Extrafolate™ – зарегистрированная торговая марка компании «Gnosis S.p.A». Lipofer™ Microcapsules является товарным знаком компании «Lipotec S.A.» или ее дочерних компаний.

PREGNOMAMA ПРЕГНОМАМА

Для женщин в период беременности
и лактации



Состав опережает конкурентов по инновационности



Сбалансированный состав: комплекс из 11 витаминов, 4 минералов и Омега-3



Liprofer - высоко биодоступное железо



Омега-3 стандартизированная по ДГК, в дозировке 200 мг

 **АКВИОН** | Доказанная эффективность

Дайте ребенку лучшее...




DIFERTON® ДИФЕРТОН®

Поддержка репродуктивной системы у женщин с метаболическим синдромом и СПКЯ



АКВИОН | Доказанная эффективность


Комплекс мио-инозита и D-хиро-инозита в оптимальном соотношении 40:1:

-  способствует нормализации менструального цикла,¹
-  восстанавливает овуляцию,²
-  улучшает чувствительность к инсулину,³
-  нормализует гормональный баланс и устраняет проявления гиперандрогении.⁴

Альфа-липоевая кислота:

-  синергично действует с инозитолами,⁵
-  обеспечивает правильное развитие фолликулов,⁵
-  улучшает метаболизм глюкозы.⁶

Фолиевая кислота⁷ + витамин D₃⁸ + марганец⁹:

-  Улучшают общий метаболический профиль.

¹Artini P. G., Di Berardino O. M., Papini F., et al. Endocrine and clinical effects of myo-inositol administration in polycystic ovary syndrome: A randomized study. *Gynecol Endocrinol.* 2013 Apr;29(4):375–379.
²Fruzzetti F., Capozzi A., Canu A., Lello S. Treatment With D-Chiro-Inositol and Alpha Lipoic Acid In the Management of Polycystic Ovary Syndrome. *Gynecol Endocrinol.* 2019 Jun;35(5):506–510.
³Genazzani A. D., Santagni S., Rattighieri E., et al. Modulatory role of D-chiro-inositol (DCI) on LH and insulin secretion in obese PCOS patients. *Gynecol Endocrinol.* 2014 Jun;30(6):438–443.
⁴Plizzo A., Laganà A. S., Barbaro L. Comparison between effects of myo-inositol and D-chiro-inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS. *Gynecol Endocrinol.* 2014 Mar;30(3):205–208.
⁵Cianci A., Panella M., Fichera M., et al. D-chiro-inositol and alpha lipoic acid treatment of metabolic and menses disorders in women with PCOS. *Gynecol Endocrinol.* 2015;31:483–486.
⁶Capasso L., Esposito E., Maurea N., et al. Combination of inositol and alpha lipoic acid in metabolic syndrome-affected women: a randomized placebo-controlled trial. *Trials* 2013;14:273.
⁷Asemi Z., Karamali M., Esmailzadeh A. Metabolic response to folate supplementation in overweight women with polycystic ovary syndrome: a randomized double-blind placebo-controlled clinical trial. *Mol Nutr Food Res.* 2014 Jul;58(7):1465–1473.
⁸Kotba K., Yavropoulou M. P., Anastasiou O., Yovos J. G. Role of vitamin D treatment in glucose metabolism in polycystic ovary syndrome. *Fertil Steril* 2009; 92: 1053–1058.
⁹Gurkov S., Tatarchuk T., Zhminko P., Regeda S. Effect of manganese and nickel on prolactin levels in women with polycystic ovary syndrome. *Georgian Med News.* 2019 Apr;(289):21–25.
Реклама. С/Р N° RU.77.99.11.003.R.001402.06.20 от 02.06.2020 г.

DIFERTON® ДИФЕРТОН®

Поддержка репродуктивной системы у женщин с метаболическим синдромом и СПКЯ



Состав

Наименование	Содержание в 2 таблетках	%
Витамин D ₃	10 мкг	200
Фолиевая кислота	600 мкг	300*
Альфа-липовая кислота	75 мг	250*
Инозит (сумма мио-инозита и D-хиро-инозита)	1127,6 мг	226*
Марганец	5 мг	250*

*Не превышает верхний допустимый уровень потребления.

Рекомендации по применению:

взрослым по 1 таблетке 2 раза в день во время еды. Продолжительность приема – 30 дней. При необходимости прием можно повторить.

Противопоказания:

индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью.

Комплексное действие

КОМПОНЕНТОВ:



Уменьшение тяжести метаболического синдрома: снижение концентрации инсулина, глюкозы, снижение инсулинорезистентности.¹



Исправление соотношения половых гормонов, снижение концентрации андрогенов.²



Нормализация менструального цикла, восстановление процесса созревания фолликулов.³

Дифертон можно рекомендовать:



женщинам с синдромом поликистозных яичников,⁴⁻⁶



при нарушенной чувствительности к инсулину (метаболическом синдроме).^{7,8}

¹Capasso I., Esposito E., Maurea N., et al. Combination of inositol and alpha lipoic acid in metabolic syndrome-affected women: a randomized placebo-controlled trial. *Trials*. 2013;14:273.
²Pizzo A., Laganà A. S., Barbaro L. Comparison between effects of myo-inositol and D-chiro-inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS. *Gynecol Endocrinol*. 2014 Mar;30(3):205–208.
³Artini P. G., Di Berardino O. M., Papirri F., Genazzani A. D., 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): 375–379.
⁴Ovulatory and metabolic effects of D-chiro-inositol in the polycystic ovary syndrome. *N Engl J Med*. 1999; 340:1314-1320.
⁵Effects of D-chiro-inositol in lean women with the polycystic ovary syndrome. *Endocr Pract*. 2002; 8(6):417–423.
⁶Evaluation of ovarian function and metabolic factors in women affected by polycystic ovary syndrome after treatment with D-chiro-inositol. *Arch Gynecol Obstet*. 2015; 291(5):1181–1186.
⁷Modulatory role of D-chiro-inositol on LH and insulin secretion in obese PCOS patients. *Gynecol. Endocrinol*. 2014; 30(6):438–443.
⁸Nordio M., Proietti E. The combined therapy with myo-inositol and D-chiro-inositol reduces the risk of metabolic disease in PCOS overweight patients compared to myo-inositol supplementation alone. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2012.

SYSTEMIUM ЦИСТЕНИУМ®

Тройная защита от цистита



Рекомендации по применению
Детям старше 7 лет и взрослым по 1 таблетке 1-2 раза в день во время еды. Продолжительность приема – 2 недели. При необходимости курс приема повторить.

Растительный комплекс с D-маннозой для защиты мочевыводящих путей в период беременности и лактации.

Цистениум при включении в комплексную терапию рецидивирующего цистита*:



Повышает эффективность антибактериальной терапии.



Снижает вероятность развития рецидивов.



Можно применять при бессимптомной бактериурии без рисков побочных эффектов.

36 мг ПАЦ клюквы – суточная дозировка, рекомендованная Европейской ассоциацией урологов.

Содержание активных компонентов в 1 таблетке

Активные вещества	Дозировка
D-манноза	450 мг
Прокантоцианидины клюквы	36 мг
Витамин С	60 мг

* Нашивочникова Н.А., Леанович В.Е. Опыт применения растительных препаратов в комплексном лечении неосложненных инфекций нижних мочевыводящих путей у беременных. Урология. 2020;5:33-36.

SYSTEMIUM ЦИСТЕНИУМ®

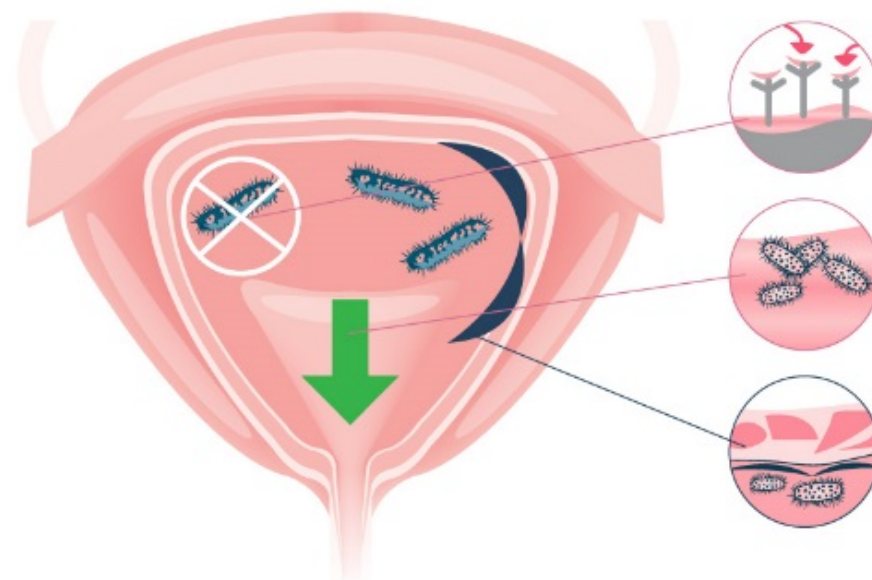
Тройная защита от цистита



Для защиты мочевыводящих путей

Цистениум II: тройное действие компонентов

Компоненты Цистениума нарушают механизм «заселения» бактериями мочевого пузыря, и потому воздействуют непосредственно на причину развития цистита:



D-манноза блокирует белок адгезин, а без него бактерии не могут прикрепиться к клеткам мочевого пузыря.

Витамин С создает среду, непригодную для жизнедеятельности бактерий.

Проантоцианидины клюквы образуют защитный слой на рецепторах клеток слизистой мочевого пузыря. Бактериям больше не к чему крепиться!

Внимательный подход к защите



Активные компоненты с разных сторон действуют на одну и ту же «мишень», что повышает эффективность защиты.



Высокая безопасность: можно принимать кормящим беременным женщинам и детям с 7 лет.



Растительные компоненты не формируют устойчивость (резистентность) бактерий, следовательно, будут эффективны постоянно.

SYSTENIUM ЦИСТЕНИУМ® II

Тройная защита от цистита



Для большей эффективности рекомендуется принимать в вечернее время, так как ночью наблюдается застой мочи и возникает благоприятная среда для размножения микроорганизмов.



С Цистениумом II эффективность антибактериальной терапии цистита выше.



Не вызывает резистентности бактерий, можно применять регулярно.



Не содержит ГМО
Не содержит красителей, ароматизаторов, консервантов и подсластителей



Нет дополнительной сахарной и водной нагрузки (что важно для беременных и людей, страдающих сахарным диабетом)

Чтобы цистит не возвращался!

SINERGIN СИНЕРГИН®

Антиоксидантный комплекс



 **АКВИОН** | Доказанная
эффективность

Уникальная комбинация 6 мощных антиоксидантов в высокой дозировке!

Компонент	Количество в 2 капсулах	% от уровня потребления
Коэнзим Q10	45 мг	150*
Ликопин	5 мг	100
Рутин	30 мг	100
Бета-каротин	5 мг	100
Витамин С	180 мг	300*
Витамин Е	15 мг	150*

* Не превышает допустимый уровень потребления.

Синергизм гидрофильных и липофильных
антиоксидантов обеспечивает более высокую
эффективность

Рекомендации по применению

Взрослым по 2 капсулы 1 раз в день во время еды.

SINERGIN СИНЕРГИН®

Антиоксидантный комплекс



 **АКВИОН** | Доказанная
эффективность

Эффективность Синергина подтверждена клиническими исследованиями



Научный центр акушерства, гинекологии
и перинатологии им. академика В. И. Кулакова
Руководитель исследования: академик РАН, профессор Сухих Г. Т.



Первый МГМУ им. И. М. Сеченова
Руководитель исследования: доцент кафедры акушерства,
гинекологии и перинатологии Кузьмина Т. Е.



Нижегородская государственная медицинская академия
Руководитель исследования: заведующий кафедрой урологии,
д.м.н. Крупин В. Н.



Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И. И. Мечникова
Руководитель исследования: д.м.н., профессор Кореньков Д. Г.

6 КЛИНИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ

БОЛЕЕ **500** УЧАСТНИКОВ

SINERGIN СИНЕРГИН®

Антиоксидантный комплекс

Компоненты Синергина
в рамках подготовки пар
к циклу ВРТ:



уменьшают количество
сперматозоидов с повышенным
уровнем фрагментации ДНК,



снижают уровень АФК в сперме,



повышают качество ооцитов и
эмбрионов,



улучшают клинические исходы
программ ВРТ.

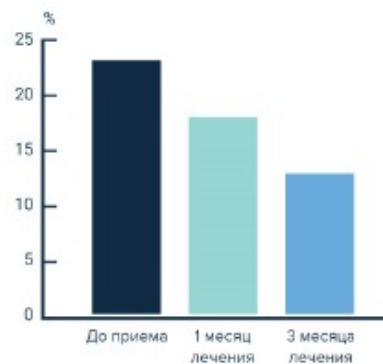
 **АКВИОН** | Доказанная
эффективность

Клинические исследования подтвердили: СИНЕРГИН эффективен в комплексной терапии мужского бесплодия¹:

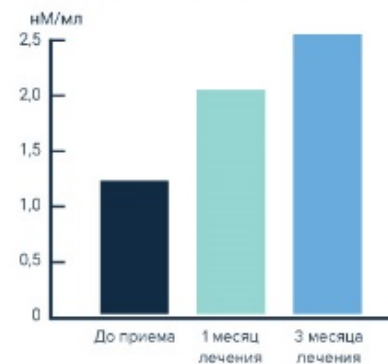
- На **35,9 %** уменьшает количество сперматозоидов с повышенным уровнем фрагментации ДНК.
- В **2 раза** увеличивает общую антиокислительную активность спермы.

Параметры свободнорадикального
гомеостаза эякулята обследованных
мужчин до и после приема Синергина:

Фрагментация ДНК



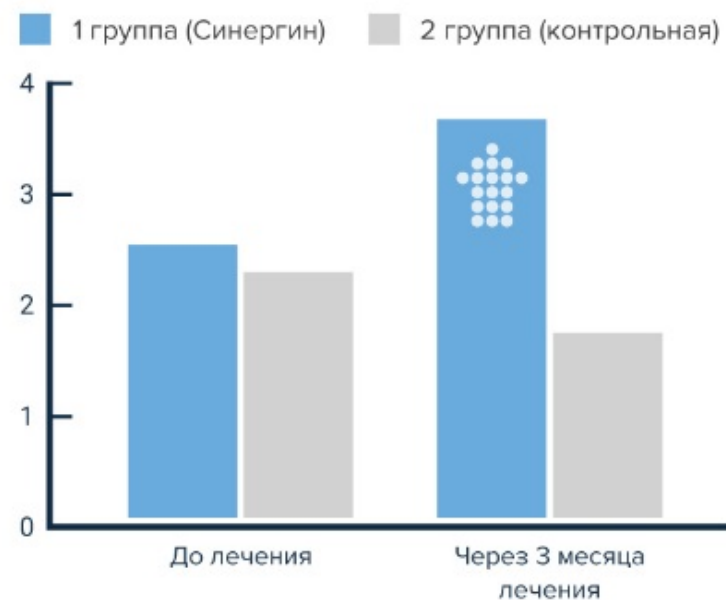
ООА (общая антиокислительная
активность спермы)



¹ Нашивонникова Н. А., Крутин В. Н., Селиванова С. А. Комплексная терапия идиопатического бесплодия. Фарматека. 2016; Московская урологическая школа 1:68–71.

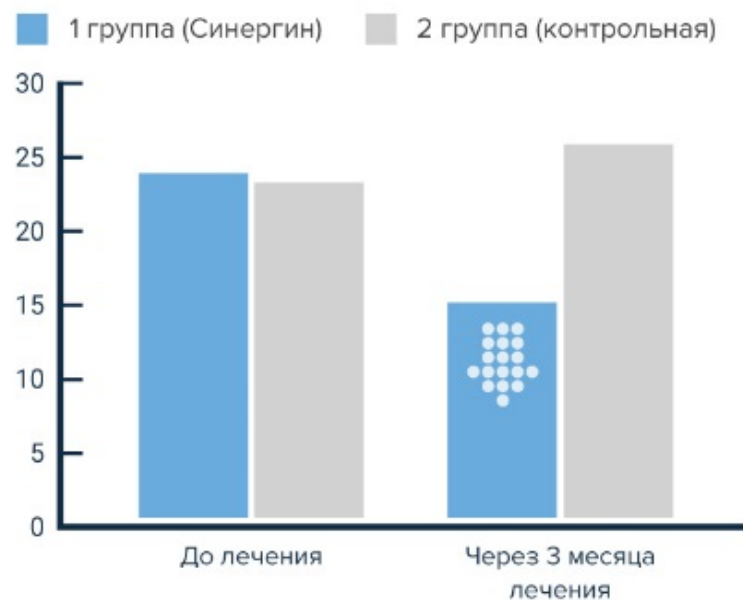
Влияние Синергина на показатели оксидативного стресса эякулята у пациентов, готовящихся к программам ВРТ (ЭКО/ИКСИ)*.

Сравнительная динамика морфологически нормальных форм сперматозоидов



На **45,8 %** увеличилось количество морфологически нормальных сперматозоидов на фоне Синергина.

Сравнительная динамика показателей АФК



На **41,9 %** уменьшился уровень АФК (OxiSperm-тест).

SINERGIN СИНЕРГИН®

Антиоксидантный комплекс



**6 мощных антиоксидантов
в высоких дозировках.**



**Компоненты действуют
синергично.**



**Сочетание гидрофильных и
липофильных антиоксидантов
обеспечивает защиту
как клеточных структур, так
и внеклеточного пространства.**



**Доказанная эффективность:
снижает уровень фрагментации
ДНК сперматозоидов.**



Спасибо за внимание