

Prenatal[®] classic

Suplement diety

Formuła najważniejszych składników odżywczych
Od 13. tygodnia ciąży do końca karmienia piersią

- Prawidłowy przebieg ciąży
- Prawidłowy rozwój płodu
- Zapewnienie prawidłowej podaży żelaza, wsparcie procesu tworzenia krwinek

Epigenetic Nutrition Plan® Czy wiesz, że już od pierwszych dni ciąży jesteś w stanie wpływać na rozwój i zdrowie swojego dziecka przyszłości? Oprócz genów, które dziecko dziedziczy po swoich rodzicach, pewne cechy można wykształcić poprzez dostarczanie odpowiednich składników odżywczych już w okresie ciąży. Dziedziczenie „ponad” genami nazywamy epigenetyką. Epigenetic Nutrition Plan® to formuła składników o wysokiej przyswajalności w dawkach rekomendowanych przez Ekspertów. Poprzez swoje działanie już na etapie rozwoju płodu determinują one m.in. jego podatność na choroby cywilizacyjne i rozwój, a tym samym jakość życia.

Wskazania i właściwości:

Prenatal® Classic jest preparatem szczególnie polecanym dla kobiet w II trymestrze ciąży do końca karmienia piersią. Zawiera cholinę oraz kompleks niezbędnych składników wyselekcjonowanych pod względem korzystnego wpływu na matkę i dziecko w odpowiednio wysokich dawkach rekomendowanych przez ekspertów¹ oraz PTGiP.²

- Prawidłowy rozwój płodu oraz prawidłowy przebieg ciąży

Cholina to składnik wspierający prawidłowe funkcjonowanie wątroby i łożyska matki. Bierze także udział w przewodzeniu impulsów nerwowych jako acetylocholina i jest istotna dla rozwoju mózgu płodu i prewencji wad wrodzonych.³

FolActiv® połączenie kwasu foliowego i jego aktywnej formy wspierające podziały komórkowe, istotne dla wzrastania płodu. Foliiany przyczyniają się także do wzrostu tkanek macicznych w czasie ciąży. Dodatek FolActiv® jest szczególnie korzystny dla osób z wolniejszym metabolizmem kwasu foliowego. Dotyczy to co drugiej kobiety w Polsce.⁴

MetylB¹² to gotowa forma witaminy B¹², która odgrywa rolę w procesie podziału komórek. Metabolizm witaminy B¹² i kwasu foliowego jest wzajemnie powiązany.⁵

Cholina wraz z kwasem foliowym obecnym w FolActiv® oraz Metyl B₁₂ i witaminą B₆ wspomagają utrzymanie prawidłowego metabolizmu homocysteiny. Obniżenie stężenia tego związku we krwi matki ma korzystny wpływ na przebieg ciąży i zdrowie dziecka^{6,7}.

Jod wraz z selenem pomagają w prawidłowym funkcjonowaniu tarczycy, co ma wpływ na prawidłowy rozwój układu nerwowego dziecka i może odpowiadać za jego inteligencję w przyszłości.^{8, 9, 10}

Witamina D w zalecanej dawce dziennej 2000 j.m.¹¹ pomaga w utrzymaniu zdrowych kości i zębów dziecka oraz wspomaga prawidłowe funkcjonowanie układu odpornościowego.

Czy wiesz, że... Badania z udziałem zwierząt i ludzi dowodzą, że suplementacja choliną w czasie ciąży przynosi korzyści dla szeregu funkcji fizjologicznych potomstwa takich jak funkcjonowanie mózgu, funkcje poznawcze, odporność na stres¹².

¹Standardy Medyczne/ Pediatria 2018 T.15; 15-22.

²Ginekol Pol. 2011; 82:550-3 Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników

³Zeisel SH. International Journal of Women's Health 2013;5:193-99.

⁴Seremak-Mrozikiewicz A et al. Archives of Perinatal Medicine 2013; 19:12-18

⁵Shane B. Food and Nutrition Bulletin, 2008; 29 (2)_suppl. 1: S5-S16

⁶Czczot H. Postępy Hig Med Dosw. (online), 2008; 62: 405-19

⁷Mascarenhas M. et al. Journal of Pregnancy Volume 2014, Article ID 123024

⁸Skröder HM et al. Clin Nutr. 2014. pii: S0261-5614(14)00248-9.

⁹Pieczyska J, Grajeta H. Journal of Trace Elements in Medicine and Biology 2015; 29:31-8

¹⁰Hynes KL et al. J Clin Endocrinol Metab. 2013;98(5):1954-62.

¹¹Rusińska A et al. Front. Endocrinol. 2018;9:246

¹²Jiang X et al. Trends in Endocrinology and Metabolism 2014;25(5):263-73

FolActiv® + MetylB12 + B6 = maksymalne wykorzystanie działania folianów¹³

- Zapewnienie prawidłowej podaży żelaza, wsparcie procesu tworzenia krwinek

Połączenie **żelaza** z kwasem foliowym zawartym w FolActiv® oraz witaminami B₆ i B₁₂ aktywnie wspiera procesy krwiotworzenia. Żelazo przyczynia się do zwiększenia poziomu hemoglobiny w czasie ciąży i prawidłowego rozwoju umysłowego dziecka¹³.

Składniki aktywne w porcji dziennej:

	1 tabletka zawiera
Cholina (dwuwinian choliny)	125 mg
Żelazo (fumarat żelaza (II))	60 mg (428,6%)*
Kwas foliowy** (FolActiv®: kwas pteroilomonoglutaminowy L-metylofolian wapnia)	400 µg (400%)* 400 µg
Witamina D (cholekalcyferol)	50 µg/ 2000 j.m. (1000%)*
Jod (jodek potasu)	200 µg (133%)*
Selen (selenian sodu)	55 µg (100%)*
Witamina B ₆ (chlorowodorek pirydoksyny)	2,6 mg (185,7%)*
Witamina B ¹² - MetylB ¹² (metylokobalamina)	4 µg (160%)*

*procent referencyjnych wartości spożycia

**obejmuje wszystkie formy folianów

Składniki: maltodekstryna, fumarat żelaza (II), substancja wypełniająca: celuloza; dwuwinian choliny, barwniki: karmina, dwutlenek tytanu, nośniki: talk; cholekalcyferol, substancje przeciwbrylające: dwutlenek krzemu, kwasy tłuszczowe, sole magnezowe kwasów tłuszczowych; chlorowodorek pirydoksyny, L-metylofolian wapnia, kwas pteroilomonoglutaminowy, jodek potasu, selenian (IV) sodu, metylokobalamina.

Sposób użycia: Najlepiej przyjmować jedną tabletkę dziennie w trakcie posiłku. Przy zwiększonym zapotrzebowaniu sposób użycia należy skonsultować z lekarzem. Preparat nie może być stosowany jako substytut zróżnicowanej diety. Zrównoważony sposób żywienia i prawidłowy tryb życia jest ważny dla funkcjonowania organizmu człowieka. Korzystne działanie składników preparatu, o którym mówią oświadczenia zdrowotne wynika z odpowiedniej ilości składników aktywnych stosowanych zgodnie ze sposobem użycia. **Nie należy używać innych suplementów diety zawierających żelazo, witaminę D, jod lub foliany.**

Przeciwwskazania: Nadwrażliwość na którykolwiek ze składników preparatu. Niewyrównana nadczynność tarczycy.

Przechowywanie: Przechowywać w suchym miejscu, w temperaturze pokojowej, w sposób niedostępny dla małych dzieci

Opakowanie: 30 lub 90 tabletek powlekanych

Producent: NUTROPHARMA Sp. z o.o.

www.prenatale.pl



Produkt objęty jest **NutroPharma Quality System**, co oznacza, że każda partia produktu poddawana jest nadobowiązkowej certyfikacji w niezależnych laboratoriach pod względem zanieczyszczeń oraz zgodności z deklaracją ilości składników aktywnych.

¹³ Stoltzfus RJ et al. Iron deficiency anaemia. WHO; Geneva: 2004. pp. 163–209