

Ο ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΜΥΟ-ΙΝΟΣΙΤΟΛΗΣ (ΜΙ) ΚΑΙ D-ΧΙΡΟ-ΙΝΟΣΙΤΟΛΗΣ, ΒΕΛΤΙΩΝΕΙ ΤΙΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΣΕ ΝΕΑΡΕΣ ΥΠΕΡΒΑΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ PCOS

International Journal of Endocrinology, Vol 2016 (2016), ID 3204083

Ασθενείς με PCOS τυχαίοι σε δύο ομάδες που έλαβαν θεραπεία με MI και DCI, σε αναλογία 40: 1 ή με placebo (φολικό οξύ) για 6 μήνες.

	Baseline	Group A (n = 21) MI plus DCI	p value
LH (mIU/mL)	12.5 ± 8	8.5 ± 4.04	p < 0.05
E (pg/mL)	47.06 ± 18.20	107.42 ± 92.86	p < 0.01
Fasting insulin (μU/mL)	20.19 ± 8.14	10.74 ± 5.46	p < 0.001
Free testosterone (ng/dL)	0.76 ± 0.20	0.62 ± 0.15	p < 0.05
SHBG (nmol/L)	24.11 ± 10.35	35.85 ± 24.3	p < 0.05
HOMA	3.38 ± 1.97	1.97 ± 1.48	p < 0.05

Minozzi Etal (2013), European Review for Medical and Pharmacological Sciences, 17:537-540

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ



Η **AMS POLYSITOL®** έχει παρασκευαστεί σύμφωνα με τα υψηλότερα πρότυπα ποιότητας προϊόντων, συμπεριλαμβανομένων αυτών της καθαρότητας και της δραστηριότητας.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Ημερήσια δοσολογία: 3 δισκία | Δόσεις ανά συσκευασία: 30

	Περιεκτικότητα δοσολογίας	% Συνιστώμενη Ημερήσια Πρόσληψη
Μυο- Ινοσιτόλη	2000 mg	**
D- Χιρο Ινοσιτόλη	50 mg	**
Βιοτίνη (ως d- Βιοτίνη)	150 mcg	50%
Νιασίνη (ως Νιασινάμιν)	50 mg	250%
Βιταμίνη Β6 (ως ΗCl Πυριδοξίνη)	25 mg	1250%
Βιταμίνη Β1 (ως ΗCl Θιαμίνη)	10 mg	667%
Βιταμίνη Β5	40 mg	400%
(ως D-Παντοθενικό Ασβέστιο)		
Βιταμίνη Β12 (ως Κυανοκοβαλαμίνη)	50 mcg	833%
Βιταμίνη Β2 (ως Ριβοφλαβίνη)	10 mg	588%
Φολικό οξύ (ως Χηλικό Αμινοξύ)	1 mg	250%
Ψευδάργυρου	50 mg	333%
Άλλα πρόσθετα:	36,44 mg	
Ισοφλαβόνες σόγιας	*	
Χρώμιο (ως Πικολινικό Χρώμιο)	*	
Σελήνιο	*	

* Άλλα Πρόσθετα, **Η Ημερήσια Τιμή δεν έχει καθοριστεί.

Προτεινόμενη Δοσολογία: Ως συμπλήρωμα διατροφής, λάβετε ένα (1) δισκίο 3 φορές ημερησίως με το γεύμα σας ή ακολουθήστε τις οδηγίες του ιατρού σας.

Προειδοποιήσεις: Τα συμπληρώματα δεν πρέπει να θεωρούνται υποκατάστατα μιας πλούσιας και ισορροπημένης διατροφής και ενός υγιεινού τρόπου ζωής. Μην υπερβαίνετε τη συνιστώμενη ημερήσια δόση. Κρατάτε το σκεύασμα μακριά από παιδιά ηλικίας κάτω των τριών ετών.

Φύλαξη: Να διατηρείται σε θερμοκρασία περιβάλλοντος και σε μέρος δροσερό, ξηρό και προστατευμένο από το ηλιακό φως.

www.polysitol.gr

Προϊόν της AMS America Medic & Science. Άδεια κυκλοφορίας και παρασκευής αποκλειστικά για την: AMERICA MEDIC & SCIENCE (AMS), Σιάτλ, Ουάσινγκτον, Τ. 1 – 855-470-6722, www.americamedic.com



Παρασκευάζεται στην Αμερική και εισάγεται συσκευασμένο.

Αρ. Γνωστοποίησης ΕΟΦ 87161/27.08.2018

Υπεύθυνος κυκλοφορίας στην Ελλάδα και Κύπρο:



T. +30 23140 27828 E. info@supplekey.gr

ΚΕΝΤΡΙΚΑ. Εθνικής Αντιστάσεως 101-103

Θεσσαλονίκη, TK 55134

T. +30 211 4122781

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ. Βασιλέως Όθωνος 52-54,

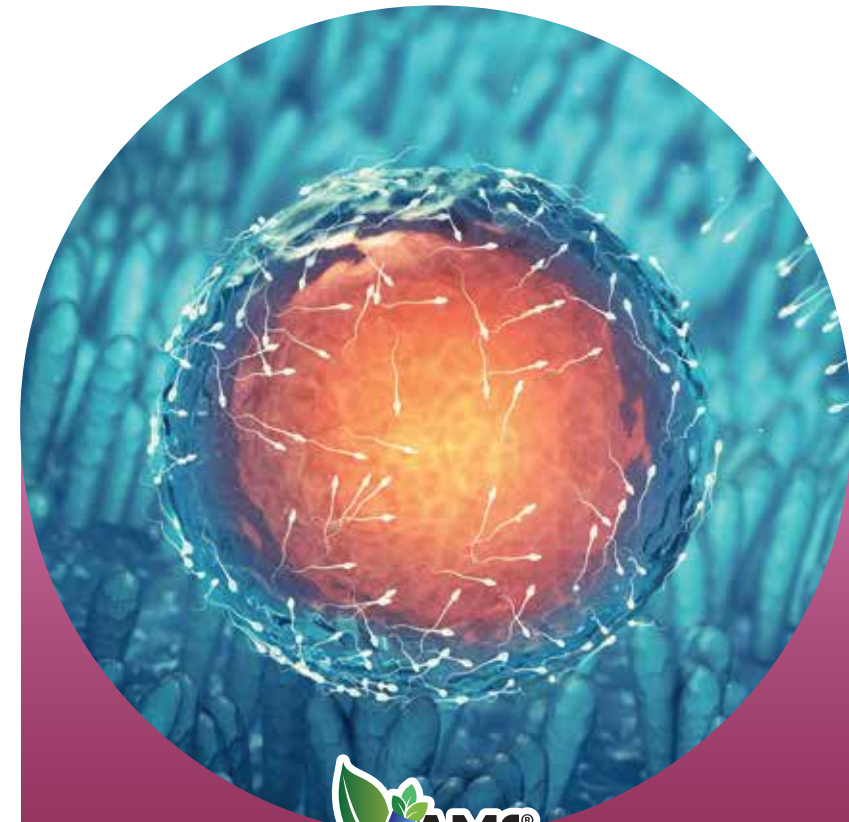
Κηφισιά, Αθήνα, TK145 61

supplekey.gr

Διάθεση στην Κύπρο: Renaissance Cryo - Preservation & Health Care Ltd
Οδός Τυρταίου 5, Γραφείο 401, 1087 – Λευκωσία, Τ. (+357) 22757535

ΓΥΝΑΙΚΕΙΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΩΝ ΩΟΘΗΚΩΝ (PCOS)



POLYSITOL

Παρασκευάζεται και συσκευάζεται στις **ΗΠΑ** με τις αυστηρότερες προδιαγραφές

www.polysitol.gr



POLYSITOL

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ
ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΩΝ ΩΟΘΗΚΩΝ
(PCOS)



- ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΗΝ ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΑΝΤΙΣΤΑΣΗ
- ΡΥΘΜΙΖΕΙ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΤΙΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ
- ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΗΝ ΟΡΜΟΝΙΚΗ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑ
- ΒΟΗΘΑ ΣΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΒΑΡΟΥΣ
- ΠΡΟΑΓΕΙ ΕΝΑ ΥΓΙΕΣ ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ

Η **AMS POLYSITOL**® είναι ένα φυσικό συμπλήρωμα διατροφής που είναι επιστημονικά σχεδιασμένο για να στοχεύει στις πολλαπλές εκδηλώσεις του συνδρόμου των πολυκυστικών ωοθηκών (PCOS).

Ο συνδιασμός των δύο στερεοϊσομερών της Μυο- Ινοσιτόλης και D-Χιρο- Ινοσιτόλης προσφέρει καλύτερα αποτελέσματα στην ευαισθησία στην ινσουλίνη, του υπερ-ανδρογονισμού, την ορμονική ανισορροπία και των διαταραχών της εμμηνου ρύσεως

Το σκεύασμα περιλαμβάνει επίσης ισοφλαβόνες Σόγιας, Σελήνιο και Πικολινικό Χρώμιο τα οποία συμβάλλουν στη ρύθμιση της μεταβολικής κατάστασης και του ενδοκρινικού προφίλ παχύσαρκων γυναικών με PCOS οι οποίες παρουσιάζουν μη φυσιολογικό λιπιδικό προφίλ.

ΜΥΟ- ΙΝΟΣΙΤΟΛΗ ΚΑΙ DCI

Η Μυο-Ινοσιτόλη (MI) και η D-Χιρο-Ινοσιτόλη έχουν αποδειχθεί αποτελεσματικές στην αντιμετώπιση PCOS. Η χορήγηση Μυο / D-Χιρο-Ινοσιτόλης σε αναλογία φυσιολογικού πλάσματος (40: 1) εξασφαλίζει καλύτερα κλινικά αποτελέσματα, όπως μείωση της ινσουλινοαντίστασης, των επιπέδων ανδρογόνων στο αίμα και του καρδιαγγειακού κινδύνου καθώς και ομαλοποίηση του εμμηνορρυσιακού κύκλου με αυθόρμητη ωορρηξία σε γυναίκες που πάσχουν από PCOS.

Unfer, V., et al(2014). Expert Review of Clinical Pharmacology, 7(5), 623-631.

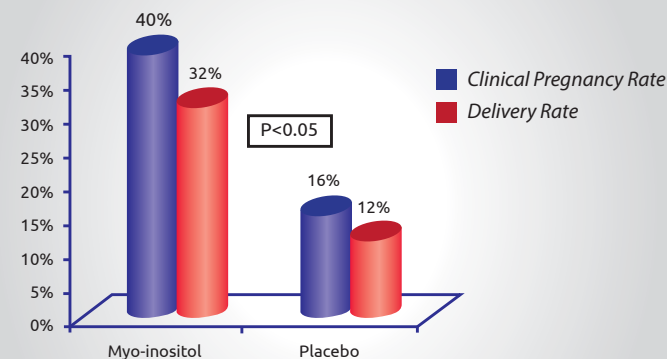
40% ΕΩΣ 85% ΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΜΕ PCOS ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΡΒΑΡΕΣ Ή ΠΑΧΥΣΑΡΚΕΣ.

Braillon, A., et al (2005). The New England Journal of Medicine, 352(26), 2756

Η μείωση του βαθμού ινσουλινοαντίστασης και της υπερινσουλιναϊμίας με απώλεια βάρους σχετίζεται με μειωμένα επίπεδα ανδρογόνων σε γυναίκες με PCOS, εξ ου και οι ευεργετικές επιδράσεις της συμπλήρωσης της συγκεκριμένης κατηγορίας ασθενών με ΜΥΟ και DCI, ως παράγοντες ευαισθητοποίησης ινσουλίνης.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΜΕ ΥΠΕΡΒΑΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΜΕ PCOS

Η μυοϊνοσιτόλη προσφέρει καλύτερα ποσοστά κλινικής εγκυμοσύνης και γεννήσεων συγκριτικά με placebo.



Artini et al. Endocrine and clinical effects of myo-inositol administration in polycystic ovary syndrome. A randomized study; Gynecol Endocrinol, 2013; 29(4): 375-379

Πικολινικό Χρώμιο

Η συμπλήρωση Χρωμίου και οι επιδράσεις στη μεταβολική κατάσταση σε γυναίκες με σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών: Μια τυχαία, διπλά τυφλή, ελεγχόμενη με placebo.

Η χορήγηση χρωμίου στις γυναίκες με PCOS είχε ως αποτέλεσμα:

- Σημαντικές μειώσεις των επιπέδων της ινσουλίνης στον ορό και του δείκτη HOMA.
- Σημαντική αύξηση του ποσοστού του δείκτη ελέγχου ευαισθησίας στην ινσουλίνη (QUICKI).
- Τάση προς σημαντική επίδραση στη μείωση των επιπέδων TG, VLDL και ολικής χοληστερόλης στον ορό.

Ψευδάργυρος

Η χρήση 50 mg ψευδαργύρου την ημέρα για 8 εβδομάδες σε γυναίκες με PCOS είχε ευεργετικές επιδράσεις στην αλωπεκία, στην υπερτρίχωση και στα επίπεδα MDA του πλάσματος."

Σελήνιο

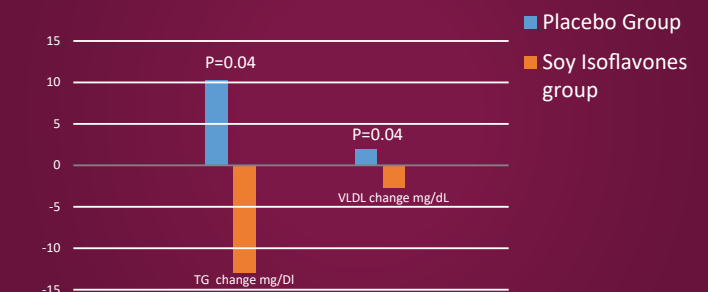
Σημαντική μείωση των συγκεντρώσεων τριγλυκεριδίων ορού (P = 0.002) και της VLDL-συγκέντρωσης χοληστερόλης (P = 0.002) παρατηρήθηκε μετά τη χορήγηση ψευδαργύρου σε σύγκριση τη λήψη placebo.

Exp Clin Endocrinol Diabetes. 2015 Apr;123(4):215-20.

Ισοφλαβόνες σόγιας

Η χορήγηση ισοφλαβόνες σόγιας για 12 εβδομάδες σε γυναίκες με PCOS βελτίωσε σημαντικά τους δείκτες της ινσουλινοαντίστασης, την ορμονική ισορροπία, τα τριγλυκερίδια και τους βιοδείκτες οξειδωτικού στρες.

Επίδραση σε μεταβολικές παραμέτρους μετά από 12 εβδομάδες με παρέμβαση ισοφλαβόνες σόγιας σε ασθενείς με PCOS



J Clin Endocrinol Metab. 2016 Sep;101(9):3386-94