

Prenatal Uno x30 kapsułek

Cena: 40,07 PLN



Opis słownikowy

Opakowanie	30 kapsułek
Podmiot odpowiedzialny	NutroPharma
Postać	kapsułki
Substancja czynna	cholina, imbir, jod, kwas foliowy, witamina B12, witamina B6, witamina D
Typ produktu	suplement diety

Opis produktu

Wskazania i właściwości:

Prenatal@Uno jest preparatem szczególnie polecanym dla kobiet w okresie przygotowania do ciąży oraz w I trymestrze ciąży. Zawiera tylko najważniejsze składniki w rekomendowanych dawkach, które uzupełniając dietę korzystnie wpływają na przebieg ciąży i rozwój płodu.

- Wsparcie prawidłowego rozwoju dziecka
- Łagodzenie nudności w ciąży

FolActiv® to połączenie kwasu foliowego i jego aktywnej formy. Aktywna forma folianów zapewnia lepsze wchłanianie dla kobiet z wolniejszym metabolizmem kwasu foliowego. Dotyczy to co drugiej kobiety w Polsce.(4) Suplementowanie kwasu foliowego w połączeniu z jego aktywną formą przed ciążą i w trakcie jej trwania jest zalecane przez Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników w profilaktyce wad cewy nerwowej.(5) Foliary biorą udział w procesie podziału komórek i wzrostu tkanek macicznych w czasie ciąży. **Cholina, MetylB12, witamina B6** oraz **kwas foliowy** zawarty w FolActiv® wspierają prawidłowy metabolizm homocysteiny, co wpływa na prawidłowy rozwój układu nerwowego dziecka.(6),(7),(8) Stosowanie witamin B12 i B6 korzystnie wpływa na wykorzystanie i biodostępność kwasu foliowego.(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. **Jod** pomaga w prawidłowej produkcji hormonów oraz funkcjonowaniu tarczycy. Jest ważny dla prawidłowego rozwoju oraz funkcjonowania układu nerwowego i funkcji poznawczych u dzieci.

Imbir to naturalny składnik o działaniu łagodzącym nudności i mdłości u ciężarnych, co potwierdzają badania(12).

FolActiv® + MetylB12+witamina B6 = maksymalne wykorzystanie działania folianów(1)

Składniki aktywne w porcji dziennej (1 kapsułka):

Imbir (Zingiber officinale) (korzeń) w postaci ekstraktu 20:1	600 mg	
Cholina (dzuwinian choliny)	125 mg	
Kwas foliowy** (Folactiv®)	400 µg	400%*
kwas pteroilomonoglutaminowy		
L-metylofolian wapnia	400 µg	
Jod (jodek potasu)	150 µg	150 µg 100%
Witamina D3 (cholekalcyferol)	50 µg	1000%*
Witamina B6 (chlorowodorek pirydoksyny)	1,25 mg	1,25 mg 80%
Witamina B12 (MetylB12)(metylokobalamina)	1 µg	40%*

* procent referencyjnych wartości spożycia

** obejmuje wszystkie formy folianów

Składniki:

mączka ryżowa, dzuwinian choliny, składniki kapsułki: żelatyna, barwnik: dwutlenek tytanu; imbir, cholekalcyferol, substancje przeciwbrylające: sole magnezowe kwasów tłuszczowych, dwutlenek krzemu; chlorowodorek pirydoksyny, L-metylofolian wapnia, kwas pteroilomonoglutaminowy, jodek potasu, metylokobalamina.

Sposób użycia:

Najlepiej przyjmować jedną kapsułkę 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 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

- (1) Shaw GM et al. Am J Epidemiol 2004; 160:102-9
- (2) Zeisel SH. International Journal of women's Health. 2013;5,
- (3) Zeisel SH. Mutat Res. 2012; 733(1-2): 34–38.
- (4) Seremak-Mrozikiewicz A et al. Archives of Perinatal Medicine 2013; 19:12-18
- (5) Ginekol. Pol. 2017; 88 (11): 633–636
- (6) Mills JL et al. J Nutr. 1996;126(3):756S-760S.
- (7) Peker E et al. J Matern Fetal Neonatal Med. 2016;29(18):2944-8,
- (8) Gu Q et al. Acta Paediatr. 2012 ;101(11):e486-90)
- (9) Obeid R. et al. J Perinat. Med. 2013;13:1-15,.
- (10) Shane B. Food and Nutrition Bulletin,2008; 29 (2)_suppl. 1: S5-S16
- (11) Płudowski P. et al. Endokrynol Pol 2013; 64 (4): 319–27

(12) Saberi F. et al. Nurs Midwifery Stud. 2014;3(1):e11841

(13) Serapinas D. et al. Reprod Toxicol. 2017 ;72:159-163.