

ВИТАЖИНАЛЬ®

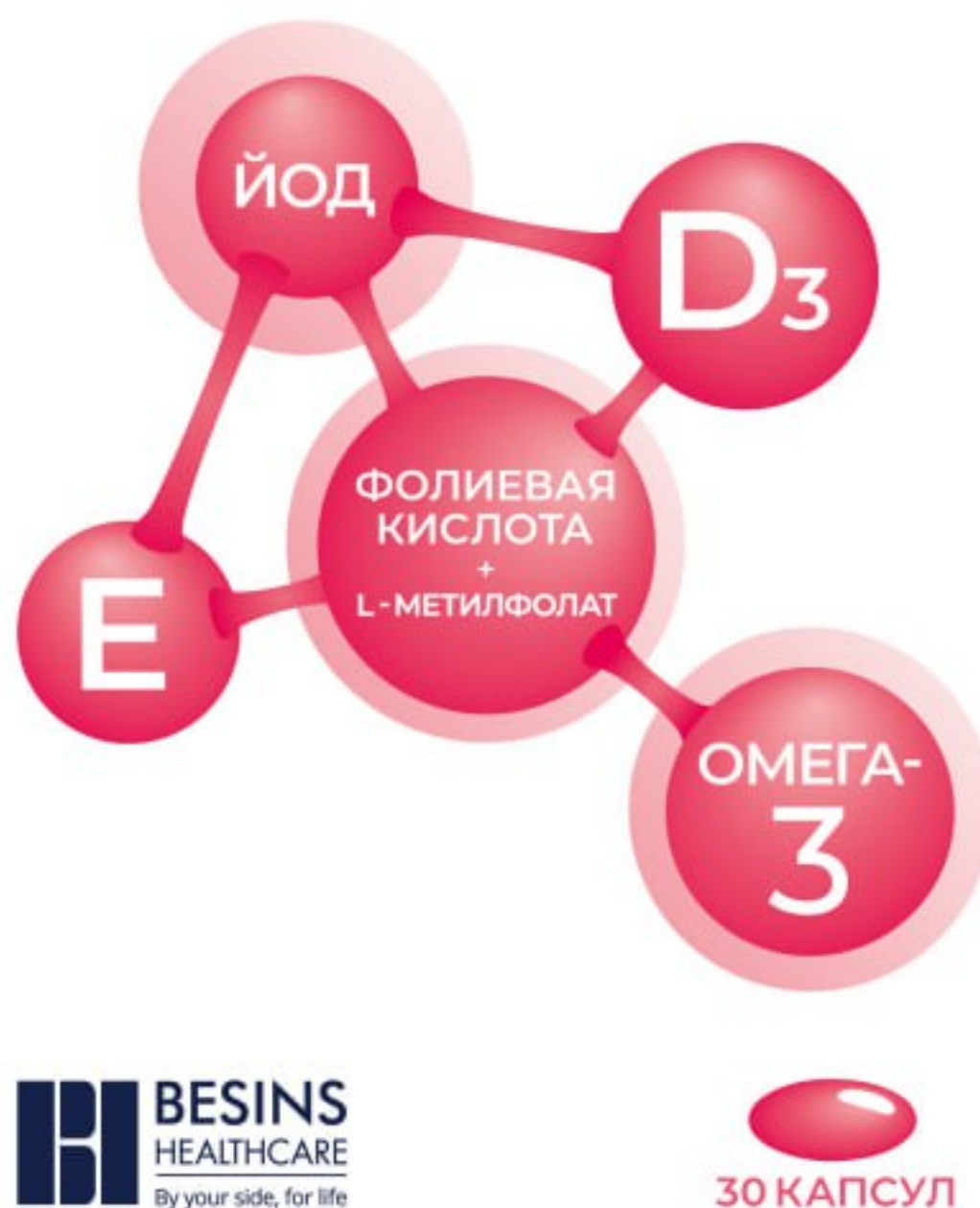
МАМА И МАЛЫШ

БЕЗЕН®

Биологически активная
добавка к пище

«ВИТАЖИНАЛЬ®
МАМА И МАЛЫШ БЕЗЕН®»

Не является лекарственным средством



ВИТАЖИНАЛЬ®

МАМА И МАЛЫШ

БЕЗЕН®

Область применения: рекомендуется в качестве биологически активной добавки к пище - дополнительный источник омега-3 докозагексаеновой кислоты и витаминов D, E, фолиевой кислоты и йода для женщин в период подготовки к беременности (за 1-2 месяца до планируемого зачатия), в период беременности, после родов и в период грудного вскармливания.



При беременности



При лактации



Помощь в подготовке
к материнству

BESINS HEALTHCARE
By your side, for life

30 КАПСУЛ



«ВИТАЖИНАЛЬ® МАМА И МАЛЫШ БЕЗЕН®» – это биологически активная добавка к пище для женщин, планирующих беременность, во время беременности, после родов и кормящих грудью. Известно, что во время подготовки и в течение самой беременности и лактации организму женщины требуется большее количество витаминов и микроэлементов, недостаток которых может привести к негативным изменениям в организме матери или плода. В такой ситуации рациональным представляется их дополнительный прием не только во время беременности, но и на этапе её планирования, и в период лактации.

Прием сбалансированного базового комплекса жизненно необходимых элементов «ВИТАЖИНАЛЬ® МАМА И МАЛЫШ БЕЗЕН®» способствует восполнению уже имеющегося дефицита необходимых составляющих здорового питания, что благоприятно отражается как на здоровье женщины, так и на развитии плода.

ФОЛАТЫ

Фолаты (Фолиевая кислота (витамин B9) + L-метилфолат) играют важнейшую роль в развитии нервной системы плода и обеспечении его нормального роста. На ранних стадиях беременности снижает риск развития у плода дефектов нервной системы, а также риск возникновения пороков челюстно-лицевой области и сердечно-сосудистой системы, самопроизвольного прерывания беременности, рождения детей с синдромом Дауна¹⁻⁵. Фолаты принимают участие в синтезе аминокислот, нуклеотидов и нуклеиновых кислот; необходимы для обновления и созревания эритроцитов, в период беременности выполняют в определенной степени защитную функцию по отношению к действию неблагоприятных факторов, что особо необходимо в период интенсивного роста плода для роста и деления клеток. L- метилфолат - современная формула фолиевой кислоты, которая не требует дополнительной активации ферментами, является биологически активной формой фолата, участвует в процессе кроветворения, во время беременности принимает участие в формировании ткани плаценты и кровеносных сосудов матки, участвует в превращении гомоцистеина в метионин. Метионин, в свою очередь, является полезным веществом, которое участвует в синтезе белков и ДНК, а также обеспечивает защиту последней от мутаций. L-метилфолат используется организмом в качестве кофактора для модификации таких гормонов, как серотонин, дофамин и норадреналин, которые являются нейромедиаторами и участвуют в регуляции настроения⁶⁻⁸.

Рекомендации по применению: женщинам по 1 капсуле 1 раз в день во время еды. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов. Не рекомендуется женщинам с заболеваниями щитовидной железы.

Форма выпуска: капсулы массой 750,24 мг.

Пищевая ценность (г/капсулу): белок – 0,14, углеводы – 0,06, жиры – 0,40.

Энергетическая ценность (ккал/кДж / капсулу) – 4,4/18,1.

Условия хранения: в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

Реализация: через аптечную сеть и специализированные магазины, отделы торговой сети.

Серия:
Дата производства:

Годен до:

Срок годности - 24 месяца.
Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Изготовитель: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, BRASIL, Address: AV. MONTE LIBANO, 1481, ANEXO 1.507 JARDIM ERMIDA I JUNDIAI, Бразилия.

Импортер и организация, уполномоченная принимать претензии от потребителей:
ООО «Безен Хелскеа РУС», РФ, 123022, г. Москва, ул. Сергея Макеева, 13, тел. (495) 980 10 67; факс (495) 980 10 68

D₃

Витамин D₃ (холекальциферол) регулирует обмен кальция и фосфора в организме, нормализует формирование костного скелета и зубов; предупреждает развитие рахита у детей. Его прием также способствует предотвращению уменьшения костной массы у матери и снижает риск развития остеопороза. Прием витамина D во время беременности может обладать некоторыми положительными эффектами в отношении исходов беременности (снижать риск преэклампсии, гестационного сахарного диабета и риск рождения ребенка с низким весом при рождении)⁹.

ЙОД

Йод является жизненно важным микроэлементом, необходимым для нормальной работы щитовидной железы у матери. Тиреоидные гормоны выполняют множество функций, в том числе регулируют обмен белков, жиров, углеводов и энергии в организме, деятельность головного мозга, нервной и сердечно-сосудистой систем, половых и молочных желез, а также рост и развитие плода.

ОМЕГА-3

ДГК (докозагексаеновая кислота) – это полиненасыщенная жирная кислота, относящаяся к семейству Омега-3. Она играет незаменимую роль в развитии головного мозга и сетчатки глаза ребенка. С ее недостатком в организме матери также связывают повышение риска преждевременных родов и низкий вес плода при рождении. В период беременности и грудного вскармливания потребность в ДГК увеличивается 2,5 раза по сравнению с обычной физиологической потребностью, поэтому в этот период жизни женщины требуется её дополнительный прием¹⁰⁻¹¹.

Е

Витамин Е (D-альфа токоферол) – природный антиоксидант, обладает антиоксидантной активностью в отношении ДГК. Участвует в процессе роста клеток, важнейших процессах тканевого метаболизма, синтезе белков и гемоглобина. Оказывает положительное влияние на функции скелетной мускулатуры, сердца и сосудов, половых желез. Предотвращает повышенную свертываемость крови и благоприятно влияет на периферическое кровообращение. Недостаток витамина Е на ранних сроках беременности может явиться причиной выкидыша.

Ссылки для добровольной сертификации:

1. Fava M1, Mischoulon D. Folate in depression: efficacy, safety, differences in formulations, and clinical issues. J Clin Psychiatry. 2009;70 Suppl 5:12-7. doi:10.4088/JCP.8157supl.03.
2. Van Gool JD, Hirche H, Lax H, De Schaepdrijver L. Folic acid and primary prevention of neural tube defects: A review.
3. Chitayat D, Matsui D, Amitai Y, Kennedy D, Vohra S, Rieder M, Koren G. Folic acid supplementation for pregnant women and those planning pregnancy: 2015 update. J Clin Pharmacol. 2016 Feb;56(2):170-5. doi:10.1002/jcph.616. Epub 2015 Nov 5.
4. Czeizel AE, Dudás I, Vereczkey A, Bánhidy F. Folate deficiency and folic acid supplementation: the prevention of neural-tube defects and congenital heart defects. Nutrients. 2013 Nov 21;5(11):4760-75. doi:10.3390/nu5114760.
5. Wilson RD, Genetics Committee, Wilson RD, Audibert F, Brock JA, Carroll J, Cartier L, Gagnon A, Johnson JA, Langlois S, Murphy-Kaulbeck L, Okun N4, Pastuck M; Special Contributors, Deb-Rinker P, Dodds L, Leon JA, Lowel HL, Luo W, MacFarlane A, McMillan R, Moore A, Mundie W, O'Connor D, Ray J, Van den Hof M. Pre-conception Folic Acid and Multivitamin Supplementation for the Primary and Secondary Prevention of Neural Tube Defects and Other Folic Acid-Sensitive Congenital Anomalies. J Obstet Gynaecol Can. 2015 Jun;37(6):534-52.
6. Scaglione F, Panzavolta G. Folate, folic acid and 5-methyltetrahydrofolate are not the same thing. Xenobiotica. 2014 May;44(5):480-8. doi: 10.3109/00498254.2013.845705. Epub 2014 Feb 4. PMID: 24494987.
7. Ferrazzi E, Tiso G, Di Martino D. Folic acid versus 5- methyl tetrahydrofolate supplementation in pregnancy. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2020 Oct; 253:312-319. doi: 10.1016/j.ejogrb.2020.06.012. Epub 2020 Jun 13. PMID: 32868164.
8. Maruf AA, Poweleit EA, Brown LC, Strawn JR, Bousman CA. Systematic Review and Meta-Analysis of L-Methylfolate Augmentation in Depressive Disorders. Pharmacopsychiatry. 2022 May;55(3):139-147. doi: 10.1055/a-1681-2047. Epub 2021 Nov 18. PMID: 34794190.
9. Mansur JL, Oliveri B, Giacoia E, Fusaro D, Costanzo PR. Vitamin D: Before, during and after Pregnancy: Effect on Neonates and Children. Nutrients. 2022 May 1;14(9):1900. doi: 10.3390/nu14091900. PMID: 35565867; PMCID: PMC9105305.
10. Makrides M., Gibson R.A., McPhee A.J., Yelland L., Quinlivan J., Ryan P., DOMInO Investigative Team. Effect of DHA supplementation during pregnancy on maternal depression and neurodevelopment of young children: a randomized controlled trial. JAMA. 2010; 304:1675-83.
11. Middleton P, Gomersall JC, Gould JF, Shepherd E, Olsen SF, Makrides M. Omega-3 fatty acid addition during pregnancy. Cochrane Database Syst Rev. 2018 Nov 15;11:CD003402. doi: 10.1002/14651858.CD003402.pub3.

ЕАС