

Metifol

Tablet №30

- ✓ Ən aktiv bioloji formasıdır
- ✓ Daha tez və rahat sorulur
- ✓ Effektivdir
- ✓ Təhlükəsizdir

Göstərişlər:

- Makrositar anemiyaların müalicə və profilaktikası, o cümlədən hamilələrdə
- Hamiləliyə hazırlıq mərhələsi
- Hamiləlik dövründə dölün qüsurlu inkişafının, hamiləliyin pozulmasının profilaktikası
- Laktasiya dövründə fol turşusu defisitinin və anemiyaların müalicəsi və profilaktikası
- Ürək-damar xəstəliklərinin profilaktikası və kompleks müalicəsində
- Malabsorbsiya sindromu, maddələr mübadiləsinin pozulması zamanı fol turşusu çatışmazlığı
- Xronik qanıtirmələr (mədə-bağırsağ, sidik kisəsi, hemoroidal və s. qanaxmaları)
- Mədə və ya bağırsağın bir hissəsinin rezeksiyası, bağırsağ və rəmi və xroniki gastroenteritlər ilə şərtləndirilən meqaloblast anemiyalar
- Talassemiyanın müalicəsində, yaranmış fol turşusunun defisitinin bərpası üçün

Dozalanma:

>14 yaşdan və böyüklər: 1 tab x 1 dəfə/gün yemək zamanı 2-3 ay

Ağır hallarda doza 2-3 dəfə artırıla bilər

Metifol tablet 14 yaşdan kiçik uşaqlara həkim məsləhəti ilə təyin oluna bilər

Metifol BFMQƏ -nin istifadəsi üzrə təlimatının qısaldılmış forması:

Tərkibi: 1 tabletin tərkibində 400 mkg L-5-metiltetrahidrofolat (L-metilfolat kalsium duzu şəklində) vardır. Metifol tabletlərin tərkibində olan L-5-MTHF insan qanında aşkar olunan fol turşusunun üstünlük (98% folat) təşkil edən təbii və bioloji aktiv formasıdır. L-metilfolat fol turşusundan fərqli olaraq aktivləşmək üçün fermentlərin təsirinə məruz qalmır və qəbulundan sonra bilavasitə folat tsiklinə qoşulur. L-metilfolat qanda homosistein səviyyəsinin normallaşmasında iştirak edir. Böyüklərdə fol turşusunun defisiti infarkt, insult, onkoloji xəstəliklərin, anemiyaların yaranmasına səbəb ola bilər. Folat B₁₂ vitaminini ilə birlikdə qanıyaranma prosesində iştirak edir. Folat çatışmazlığı selikli qışalarda xoraların yaranmasına, hazm pozğunluqlarına və bağırsağ infeksiyalarına səbəb ola bilər. Orqanizmdə kalsium L-metilfolat kalsium ionlarına və 5-MTHF-yə parçalanır. Metabolik cəhətdən aktiv bir maddə olduğu üçün fol turşusundan fərqli olaraq daha yaxşı mənimsənilir, qan plazmasında daha yüksək konsentrasiyada toplanır və daha tez təsir göstərir. L-metilfolatın absorpsiyası demək olar ki, 100%-dir. Bağırsağ ferment sistemlərinin iştirakı olmadan qana sorulur, hüceyrələr tərəfindən birbaşa tutulur, metabolik proseslərdə iştirak edir və ürək-damar, bədxassəli xəstəliklərin, koqnitiv pozğunluqların, hamiləlik dövrünün ağırlaşmalarının və dölün inkişaf qüsurlarının riskini əhəmiyyətli dərəcədə azaldır. **Əks göstərişlər.** Preparatın tərkibində olan hər hansı bir komponentinə qarşı fərdi yüksək həssaslıq, B₁₂ vitaminini defisiti, bədxassəli yenitörəmələr, bədxassəli anemiyalar, ağır dərəcəli meqaloblast və ya makrositar anemiya. **Buraxılış forması:** Tablet №30 blisterdə, içlik vərəqə ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır. **İstehsalçı:** ValueMed Pharma S.r.l., San Marino (İtaliya).

BFMQƏ haqqında tam məlumat qablamasında olan təlimatından əldə edilə bilər

- 1.2. Rogers L.M. et al. Global folate status in women of reproductive age: a systematic review with emphasis on methodological issues. *Ann N Y Acad Sci.* 2018 Nov; 1431(1): 35-57.
3. Gibson M.C. Folate deficiency epidemiology and demographics. (Updated: Feb 18, 2019) In: The Living Textbook of Medicine; 2003 by Wiki Doc; [Internet]. [cited 2021 Sept. 15] Available: https://www.wikidoc.org/index.php/Folate_deficiency_epidemiology_and_demographics
- 4.5. Coffey-Vega K. et al. Folate Deficiency. (Updated: Nov 03, 2020) In: Drugs and Diseases; Medscape: 1994-2016 by WebMD LLC; [Internet]. [cited 2021 Sept.15] Available: <https://emedicine.medscape.com/article/200184-overview#showall>
6. Greenberg J. et al. Folic Acid Supplementation and Pregnancy: More Than Just Neural Tube Defect Prevention. *Rev Obstet Gynecol.* 2011 Summer; 4(2): 5259.
7. Lamers Y. et al. Red blood cell folate concentrations increase more after supplementation with [6S]-5-methyltetrahydrofolate than with folic acid in women of childbearing age. *The American Journal of Clinical Nutrition*, Volume 84, Issue 1, July 2006, Pages 156161, <https://doi.org/10.1093/ajcn/84.1.156>

Sağlam həyat,
sağlam nəsil!



Metifol

5-methyltetrahydrofolate - 400 mcg

Tablet №30



Sağlam həyat, sağlam nəsil!

Folatlar insan organizmində baş verən əsas mübadilə proseslərində əvəz olunmazdır

Folatların defisiti rast gəlinir:

- ✓ İnkişaf etmiş ölkələrdə əhalinin <5%¹
- ✓ İnkişaf edən ölkələrdə əhalinin >20%²
- ✓ Dünya hamilələrinin 1/3-də³



Folat defisitinin yaranma səbəbləri⁴



Hamiləlik və laktasiya



Alkoqolizm

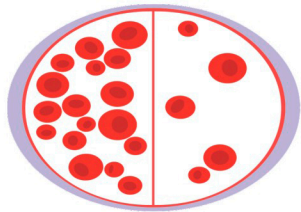


Hemolitik anemiya

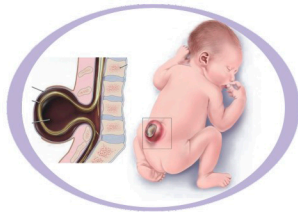


Dializ

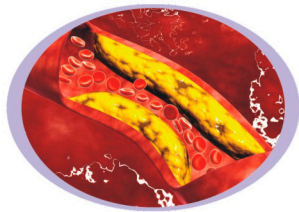
Folatların çatışmazlığı nəticəsində yaranan ağırlaşmalar⁵



Anemiya



Onurğa beyninin yırtığı, anensefaliya



Hiperhomosisteinemiya və ateroskleroz

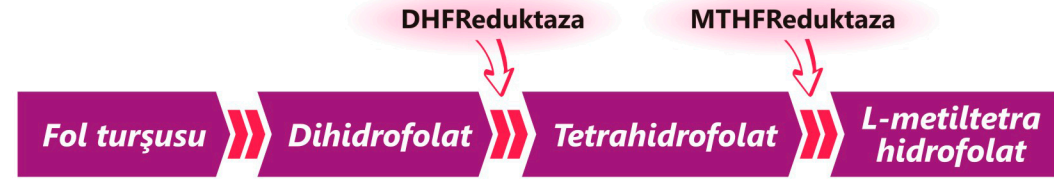


ÜST hamiləlik zamanı və doğuşdan sonra 3 ay ərzində qadınlara gündəlik 400 mq fol turşusunun qəbulunu tövsiyə edir

Metifol

Sağlam həyat, sağlam nəsil!

L-5- metiltetrahidrofolat
folatların ən aktiv bioloji formasıdır



Hamilə qadınlarda L-metilfolatın (Metifol) qəbulu⁶

- Sinir borusunun defektlərinin,
- Anemiyanın inkişafının,
- Vaxtından əvvəl doğuşların qarşısını alır

5-metiltetrahidrofolat (Metifol) Fol turşusu ilə müqayisədə daha effektiv və təhlükəsizdir⁷

Araşdırma Almaniyanın Hamburg Tibb Birliyinin Etika Komitəsi tərəfindən təsdiqlənib, 2006.

Tədqiqatın növü: İkili kor rəndomizasiya olunmuş plasebo nəzarətli

Xəstələr: 144 sağlam qadın. Yaş: 19-33.

Müalicə rejimi: 1 qrup - 400 mq fol turşusu/sut, 2 qrup - 416 mq 5-MTHF/sut, 3 qrup 208 mq 5-MTHF/sut və ya - Plasebo. 24 həftə (P <0,001).

Qiymətləndirmə: 4 həftədən bir aparılırdı.

Reproduktiv yaşda qadınların qırmızı qan hüceyrələrində 5-metiltetrahidrofolatın (Metifol) Fol turşusu ilə müqayisədə konsentrasiyası daha çox toplanır