



Специализированный витаминно-минеральный комплекс для женского репродуктивного здоровья. Содержит комбинацию мио-инозитола и D-хиро-инозитола в физиологическом соотношении 40:1, активный метаболит фолиевой кислоты 4-го поколения в виде (6S)-5-метилтетрагидрофолиевой кислоты (Quatrefolic®), витамин Е, биотин, марганец и селен.

Входящие в состав комплекса биологически активные вещества способствуют поддержке ритмичности естественного менструального цикла и овуляции, улучшению фертильности при планировании беременности, а также улучшению метаболизма.

Одна таблетка содержит:	Кол-во:	% от РУСП*
Инозитол, в том числе	1127,5 мг	
Мио-инозитол	1100 мг	
и D-хиро-инозитол	27,5 мг**	
Фолаты в виде (6S)-5-метилтетрагидрофолиевой кислоты	200,0 мкг	
Токоферол (витамин Е)	15,0 мг	150
Селен	55,0 мкг	79
Биотин	50,0 мкг	100
Марганец	2,0 мг	

* Рекомендуемый уровень суточного потребления согласно ТР ТС 022/2011
** Соотношение фракций мио-инозитола и D-хиро-инозитола 40:1

Энергетическая ценность 1 таблетки – 4 ккал / 17 кДж.

ФОРМА ВЫПУСКА: таблетки шипучие массой 4,0 г; по 15 шипучих таблеток в пенале, 2 пенала в картонной упаковке.

СОСТАВ: регуляторы кислотности (лимонная кислота, натрия гидрокарбонат), инозитол, носитель сорбит, трегалоза, стабилизатор полиэтиленгликоль, D-хиро-инозитол, витамин Е 50 %, марганца глюконат, натрия селенит 2,5 %, Кватрефолик ((6S)-5-метилтетрагидрофолиевая кислота), D-биотин. Содержит подсластитель. При чрезмерном употреблении может оказывать слабительное действие.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ: места реализации определяются национальным законодательством государств-членов Евразийского экономического союза.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ: взрослым в качестве биологически активной добавки к пище – дополнительного источника инозитола (мио-инозитола и D-хиро-инозитола), фолатов в виде (6S)-5-метилтетрагидрофолиевой кислоты, витамина Е, биотина, марганца и селена.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ: взрослым по одной таблетке в день во время или непосредственно после еды. Таблетку перед употреблением нужно растворить в стакане (200 мл) питьевой воды. Для растворения таблетки не использовать горячую воду.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА: 1 месяц, при необходимости прием можно повторить. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом. Определение специалистом суточной дозы и продолжительности приема Активерт-Гино ФОРТЕ может зависеть от индивидуальных особенностей и отличаться в большую сторону.

ПРИМЕНЕНИЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ: не содержит компонентов, противопоказанных в период беременности и кормления грудью, но перед применением необходимо проконсультироваться с врачом.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: индивидуальная непереносимость компонентов.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ: хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °С и относительной влажности не выше 70 %.

СРОК ГОДНОСТИ: 3 года.

ИЗГОТОВИТЕЛЬ: НП ЗАО «МАЛКУТ», БЕЛАРУСЬ, 222201, Минская обл., г. Смолевичи, ул. Торговая, 16, ком. 20.

АДРЕС ПРОИЗВОДСТВА: Филиал НП ЗАО «МАЛКУТ», БЕЛАРУСЬ, 222219, Минская обл., Смолевичский р-н, д. Скураты, ул. Центральная, 24 Б.

ПО ЗАКАЗУ / ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРИНИМАЮЩАЯ ПРЕТЕНЗИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ: ООО «ЮФЛ», РОССИЯ, 143026, Московская обл., г. Одинцово, Новоивановское рп, Можайское шоссе, владение № 165, строение 1, этаж 7, пом. 11, 16, 27.

Тел.: +7 (495) 797 84 75. E-mail: info@uplabs.ru

Биологически активная добавка к пище. Не является лекарством. СГР № АМ.01.20.01.0003.R.000035.03.24 от 06.03.2024. «№ партии», «Дата изготовления», «Годен до» – указаны на упаковке и дне пенала.

Закрывать плотно крышку пенала.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ

- Комбинация активных форм инозитола (мио-инозитола и D-хиро-инозитола) в физиологическом соотношении 40:1 способствует поддержке ритмичности естественного менструального цикла и овуляции, а также улучшает качество фолликулярной жидкости для созревания более качественных яйцеклеток при планировании беременности.¹⁻⁸

- **Quatrefolic®** – активный метаболит фолиевой кислоты 4-го поколения в виде (6S)-5-метилтетрагидрофолиевой кислоты, который сразу встраивается в фолатный цикл без дополнительного участия ферментных систем. В сочетании с активными формами инозитола и марганцем способствует уменьшению проявлений ПМС, поддерживает нормальный уровень гомоцистеина при планировании и в течение беременности.⁹⁻¹⁰

- **Токоферол** (витамин Е) является антиоксидантом, который защищает созревающие фолликулы от повреждающего действия свободных радикалов, что помогает полноценному развитию яйцеклеток, а также течению беременности.¹¹

- **Селен** принимает участие в созревании фолликулов и защите мембран клеток от свободных радикалов. Совместно с инозитолами он необходим для нормального функционирования щитовидной железы при аутоиммунных процессах, что способствует дополнительной поддержке ритмичности естественного менструального цикла, а также физиологическому течению беременности.¹²⁻¹⁴

- **Биотин** (витамин Н) поддерживает углеводный обмен, участвует в синтезе коллагена и физиологической регуляции менструального цикла, а также оказывает положительное влияние на течение беременности.¹⁵⁻¹⁶

- **Марганец** принимает участие в физиологической регуляции менструального цикла, а также совместно с активными формами инозитолов способствует улучшению метаболизма при инсулинорезистентных нарушениях цикла.¹⁷

- **Трегалоза** является полисахаридом, который поддерживает нормальный обмен веществ и энергии в клетках, а также способствует более качественному созреванию яйцеклеток внутри фолликулов.¹⁸

ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ

- Поддержка ритмичности овуляций, естественного менструального цикла и метаболизма.

- Поддержка фертильности за счет повышения качества созревания ооцитов в фолликулах как при планировании естественной беременности, так и в протоколах ЭКО.

- Облегчение проявлений предменструального синдрома и снижение выраженности болезненных ощущений во время менструаций.

- Поддержка щитовидной железы при снижении ее функции на фоне аутоиммунных процессов.

СПОСОБ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

- растворить таблетку в стакане воды комнатной температуры, выпить раствор во время или после еды;

- после приема следует в течение как минимум 1 часа воздержаться от употребления кофе и чая, чтобы не нарушать всасывание активных компонентов комплекса;

- при выраженном избыточном весе или повышенном уровне андрогенов по согласованию с врачом можно увеличить прием до 2 таблеток в день – 1 утром и 1 вечером;

- начинать прием можно в любой день менструального цикла, далее продолжать принимать ежедневно, в том числе и во время менструаций;

- для оценки эффективности комплекс следует принимать в течение 6–8 месяцев, при положительной динамике можно продолжать принимать комплекс в регулярном поддерживающем режиме или ежегодными регулярными курсами по 3 месяца 3 раза в год;

- при планировании естественной беременности оценивать эффективность комплекса следует в течение 8–12 месяцев регулярного приема, если за это время беременность не наступила, следует провести дополнительную диагностику для выявления сопутствующих факторов бесплодия, в том числе у мужчины, если это не было сделано ранее;

- при планировании беременности с помощью ЭКО комплекс следует принимать не менее 5–6 месяцев до вступления в протокол и продолжать прием вплоть до окончания протокола;

- во время беременности – по 1 таблетке в день, предварительно проконсультировавшись с лечащим врачом.

Подробнее на нашем сайте:
zaberemenet.com



¹ M. Nordio, S. Basciani, E. Camajani, The 40:1 myo-inositol/D-chiro-inositol plasma ratio is able to restore ovulation in PCOS patients: comparison with other ratios. Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2019

² M. Nordio, E. Proietti, The Combined therapy with myo-inositol and D-Chiro-inositol reduces the risk of metabolic disease in PCOS overweight patients compared to myo-inositol supplementation alone, Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2012

³ Роль инозитола в репродукции человека. Акушерство и Гинекология 2022 № 2 Пустотина О.А., Дикке Г.Б., Остроменский В.В.

⁴ Nicolantonio JJ, O'Keefe J, Myo-inositol for insulin resistance, metabolic syndrome, polycystic ovary syndrome and gestational diabetes Open Heart 2022

⁵ Tahir F, Majid Z, Inositol Supplementation in the Prevention of Gestational Diabetes Mellitus. Cureus. 2019

⁶ Laganà A.S., Vitagliano A., Noventa M., Ambrosini G., D'Anna R. Myo-inositol supplementation reduces the amount of gonadotropins and length of ovarian stimulation in women undergoing IVF: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Arch. Gynecol. Obstet. 2018

⁷ Papaleo E., Unfer V., Baillargeon J. P. et al. Myo-inositol may improve oocyte quality in intracytoplasmic sperm injection cycles. A prospective, controlled, randomized trial. Fertil Steril. 2009

⁸ Greene NDE, Leung K-Y, Gay V. et al. Inositol for the prevention of neural tube defects: a pilot randomised controlled trial. British Journal of Nutrition. 2016

⁹ James A Greenberg, Folic Acid Supplementation and Pregnancy: More Than Just Neural Tube Defect Prevention; Rev Obstet Gynecol. 2011

¹⁰ Obeid R, Herrmann W. Homocysteine, folic acid and vitamin B12 in relation to pre- and postnatal health aspects. Clin Chem Lab Med. 2005

¹¹ Md Amin NA, Sheikh Abdul Kadir SH, Arshad AH, Abdul Aziz N, Abdul Nasir NA, Ab Latip N. Are Vitamin E Supplementation Beneficial for Female Gynaecology Health and Diseases? Molecules. 2022

¹² Zuhair, Varisha & Shaikh, Areeba & Shafi, Nimra & Babar, Areesha & Khan, Areeb & Sadiq, Arooba & Ashraf, Muhammad & Nihan, Khuld & Hamza, Muhammad & Khalid, Burhan & Fatima, Syeda & Ali, Eman. Role of Supplementation with Selenium and Myo-inositol vs. Selenium alone in patients of Autoimmune Thyroiditis: A Systematic Review and Meta-Analysis. Syeda & Ali, Eman. 2024

¹³ G. Porcaro, P. Angelozzi. Myo-inositol and selenium prevent subclinical hypothyroidism during pregnancy: an observational study. IJMDAT 2018

¹⁴ Hubalewska-Dydejczyk A, Duntas L, Gilis-Januszewska A. Pregnancy, thyroid, and the potential use of selenium. Hormones. 2019

¹⁵ Ichihara Y, Suga K, Fukui M, Yonetani N, Shono M, Nakagawa R, Kagami S. Serum biotin level during pregnancy is associated with fetal growth and preterm delivery. J Med Invest. 2020

¹⁶ Báez-Saldaña A, Camacho-Arroyo I, Espinosa-Aguirre JJ, Neri-Gómez T, Rojas-Ochoa A, Guerra-Araiza C, Larrieta E, Vital P, Díaz G, Chavira R, Fernandez-Mejia C. Biotin deficiency and biotin excess: effects on the female reproductive system. Steroids. 2009

¹⁷ Malvasi A, Casciaro F, Minervini MM, Kosmas I, Mynbaev OA, Pacella E, Monti Condesnitt V, Creanza A, Di Renzo GC, Tinelli A. Myo-inositol, D-chiro-inositol, folic acid and manganese in second trimester of pregnancy: a preliminary investigation. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2014

¹⁸ Kang W, Ishida E, Amita M, Tatsumi K, Yonezawa H, Yohtsu M, Katano D, Onozawa K, Kaneko E, Iwasaki W, Naito N, Yamada M, Kawano N, Miyado M, Sato B, Saito H, Saito T, Miyado K. Trehalose Suppresses Lysosomal Anomalies in Supporting Cells of Oocytes and Maintains Female Fertility. Nutrients. 2022



Әйелдердің репродуктивті денсаулығына арналған мамандандырылған дәруменді-минералды кешен. Құрамында мио-инозитол мен D-хироинозитолдың 40:1 физиологиялық қатынасындағы қосындысы, (6S)-5-метилтетрагидрофолий қышқылы түріндегі 4-ші буын фольй қышқылының белсенді метаболиті (Quatrefolic®), E дәрумені, биотин, марганец пен селен бар.

Кешеннің құрамына кіретін биологиялық белсенді заттар табиғи етеккір циклі мен овуляцияның ырғақтылығын қолдауға, жүктілікті жоспарлау кезінде ұрықтылығын жақсартуға, сондай-ақ метаболизмді жақсартуға ықпал етеді.

Бір таблетканың құрамында:	Мөлш.:	ТТҰД*
Инозитол, оның ішінде	1127,5 мг	
Мио-инозитол және D-хиро-инозитол	1100 мг	
(6S)-5-метилтетрагидрофолий түріндегі фолаттар	27,5 мг**	
Токоферол (E дәрумені)	200,0 мг	
Селен	15,0 мг	150
Биотин	55,0 мкг	79
Марганец	50,0 мкг	100
	2,0 мг	

* 022/2011 КО ТР сәйкес тәуліктік тұтынудың ұсынылатын деңгейі

** Мио-инозитол мен D-хиро-инозитолдың фракциялар қатынасы 40:1

1 таблетканың энергетикалық құндылығы – 4 ккал / 17 кДж.

ШЫҒАРЫЛЫМ НЫСАНЫ: салмағы 4,0 г көпіршікті таблеткалар; сауыттағы 15 көпіретін таблетка, картон қаптамасындағы 2 сауыт.

ҚҰРАМЫ: қышқылдықты реттегіштер (лимон қышқылы, натрий гидрокарбонаты), инозитол, сорбит тасушы, трегалоза, полиэтилен-гликоль тұрақтандырғышы, D-хиро-инозитол, 50 % E дәрумені, марганец глюконаты, 2,5 % натрий селениті, Кватрефоллик ((6S)-5-метилтетрагидрофолий қышқылы), D-биотин. Құрамында тәттілендіргіш бар. Шамадан тыс тұтынған кезде іш жүргізетін әсер беруі мүмкін.

ІСКЕ АСЫРУ ШАРТТАРЫ: іске асыру орындары Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің ұлттық заңнамасымен айқындалады.

ҚОЛДАНУ БОЙЫНША ҰСЫНЫСТАР: ересектерге тамаққа қосылатын биологиялық белсенді тағамдық қоспа – инозитолдың (мио-инозитол мен D-хиро-инозитолдың), (6S)-5-метилтетрагидрофолий қышқылы түріндегі фолаттар, E дәруменінің, биотиннің, марганец пен селеннің қосымша көзі ретінде.

ҚОЛДАНУ ӘДІСІ: ересектерге күніне бір таблетка тамақпен бірге немесе тамақтан кейін. Таблетканы қолданар алдында бір стақан (200 мл) ауыз суда еріту керек. Таблеткаларды еріту үшін ыстық суды пайдаланбаңыз.

ҚАБЫЛДАУ ҰЗАҚТЫҒЫ: 1 ай, қажет болса, қабылдауды қайталауға болады. Қолданар алдында дәрігермен кеңесу ұсынылады. Маманның Активерт-Гино ФОРТЕНІң тәуліктік дозасы мен қабылдау ұзақтығын анықтауы жеке ерекшеліктерге байланысты болуы мүмкін және әр түрлі болуы мүмкін.

ЖҮКТІЛІК ЖӘНЕ ЕМШЕК ЕМІЗУ КЕЗЕҢІНДЕ ҚОЛДАНУ: құрамында жүктілік және емшек емізу кезеңінде қарсы көрсетілген компоненттер жоқ, бірақ қолданар алдында дәрігермен кеңесу керек.

ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕР: компоненттерге жеке төзімсіздік.

САҚТАУ ШАРТТАРЫ: балалардың қолы жетпейтін 25 °C төмен температурада және 70 % аспайтын салыстырмалы ылғалдылығында сақтаңыз.

ЖАРАМДЫЛЫҚ МЕРЗІМІ: 3 жыл.

ӨНДІРУШІ: «МАЛКУТ» ФӨ ЖАҚ, БЕЛАРУСЬ, 222201, Минск обл., Смолевичи ауд., Торговая көш., 16, 20 бөлме.

ӨНДІРІС МЕКЕНЖАЙЫ: «МАЛКУТ» ФӨ ЖАҚ Филиалы, БЕЛАРУСЬ, 222219, Минск обл., Смолевичи ауд., Скураты ауылы, Центральная көш., 24 Б.

ТҰТЫНУШЫЛАРДАН ШАҒЫМДАРДЫ ҚАБЫЛДАУҒА УӘКІЛЕТТІ ҰЙЫМ: «ЮФЛ» ЖШҚ, РЕСЕЙ, 143026, Мәскеу обл., Одинцово қ., Новоивановское ж.к., Можайское тас жолы, № 165 иелік, 1 құрылыс, 7 қабат, 11, 16, 27 үй-жай.

Тел.: +7 (495) 797 84 75. E-mail: info@uplabs.ru

Тамаққа қосылатын биологиялық белсенді қоспа. Дәрі болып табылмайды. 06.03.2024 жылғы мемлекеттік тіркеу туралы куәлік № АМ.01.20.01.003.R.000035.03.24.

«Топтама №9», «Өндірілген күні», «Жарамдылығы» – қаптамада және сауыттың түбінде көрсетілген.

Сауыттың қақпағын мықтап жабыңыз.

БЕЛСЕНДІ КОМПОНЕНТТЕРДІҢ СИПАТТАМАСЫ

• Инозитолдың (мио-инозитол және D-хиро-инозитолдың) 40:1 физиологиялық қатынасындағы белсенді нысандарының үйлесімі табиғи етеккір циклінің және овуляцияның ырғақтылығын қолдауға ықпал етеді, сонымен қатар жүктілікті жоспарлау кезінде ең сапалы ұрық жасушалардың жетілуі үшін фолликулярлық сұйықтықтың сапасын жақсартады.¹⁻⁸

• **Quatrefolic®** – 4-ші буын фольй қышқылының (6S)-5-метилтетрагидрофолий қышқылы түріндегі белсенді метаболиті, ол ферменттік жүйелердің қосымша қатысуынсыз фолат цикліне бірден енгізіледі. Инозитол мен марганецтің белсенді түрлерімен бірге етеккір ауырсынуын азайтуға көмектеседі, жүктілікті жоспарлау кезінде және оның кезінде гомоцистеиннің қалыпты деңгейін қолдайды.⁹⁻¹⁰

• **Токоферол** (E дәрумені) пісетін фолликулаларды бос радикалдардың зақымды әсерінен қорғайтын және ұрық жасушалардың өсуіне, олардың толық дамуына және жүктілік кезінде көмектесетін антиоксидант болып табылады.¹¹

• **Селен** фолликулалардың жетілуіне, жасуша мембраналарын бос радикалдардан қорғауда қатысады. Инозитолдармен бірге аутоиммунды процестерде қалқанша безінің қалыпты жұмыс істеуі үшін қажет, бұл табиғи етеккір циклінің ырғақтылығын, сондай-ақ жүктіліктің физиологиялық ағымын қосымша қолдауға ықпал етеді.¹²⁻¹⁴

• **Биотин** (H дәрумені) көмірсу алмасуын қолдайды, коллаген синтезіне және етеккір циклінің физиологиялық реттелуіне қатысады және жүктілік кезіне оң әсер етеді.¹⁵⁻¹⁶

• **Марганец** етеккір циклінің физиологиялық реттелуіне қатысады, сонымен қатар инозитолдың белсенді нысандарымен бірге инсулинге төзімді цикл бұзылыстарында метаболизмнің жақсаруына ықпал етеді.¹⁷

• **Трегалоза** бұл жасушаларда қалыпты зат алмасу мен энергияны сақтайтын, сонымен қатар фолликулалар ішіндегі ұрық жасушалардың неғұрлым сапалы жетілуіне ықпал ететін полисахарид.¹⁸

ҚОЛДАНУ САЛАЛАРЫ

• Овуляция ырғақтылығын, табиғи етеккір циклін және метаболизмді қолдау.

• Табиғи жүктілікті жоспарлау кезінде де, ЭҚҰ хаттамаларында да фолликулалардағы ооциттердің жетілу сапасын жақсарту арқылы ұрықтылығын қолдау.

• Етеккір алдындағы синдромның көріністерін жеңілдету және етеккір кезінде ауырсыну сезімдерінің айқындылығын төмендету.

• Қалқанша безді аутоиммунды процестер аясында оның қызметі төмендеген кезде қолдау.

ҚОЛДАНУ ӘДІСІ МЕН ҰЗАҚТЫҒЫ

• таблетканы бөлме температурасында бір стақан суда ерітіп, тамақтану кезінде немесе одан кейін ерітінді ішіңіз;

• қабылдағаннан кейін кешеннің белсенді компоненттерінің сіңуін бұзбау үшін кофе мен шай ішуден кемінде 1 сағат бойы бас тартқан жөн;

• айқын артық салмақ немесе андрогендер деңгейінің жоғарылауы кезінде дәрігердің келісімі бойынша күніне 2 таблеткаға – таңертең 1 және кешке 1 дейін қабылдауды көбейтуге болады;

• қабылдауды етеккір циклінің кез келген күнінде бастап, содан кейін күнделікті, соның ішінде етеккір кезінде қабылдауды жалғастыра аласыз;

• тиімділікті бағалау үшін кешенді 6–8 ай ішінде қабылдаңыз, оң динамика кезінде кешенді тұрақты қолдау режимінде немесе жыл сайынғы тұрақты 3 айлық курстармен жылына 3 рет қабылдауға болады;

• табиғи жүктілікті жоспарлау кезінде кешеннің тиімділігін үнемі қабылдаудың 8–12 айында бағалау керек, егер осы уақыт ішінде жүктілік басталмаса, байланысты бедеулік факторларын, соның ішінде ер адамда анықтау үшін, бұл бұрын жасалмаған болса, қосымша диагностика өткізген жөн;

• ЭҚҰ көмегімен жүктілікті жоспарлау кезінде кешенді хаттама басталғанға дейін кемінде 5–6 ай қабылдап, хаттама аяқталғанға дейін қабылдауды жалғастыру керек;

• жүктілік кезінде – күніне 1 таблеткадан, емдеуші дәрігермен алдын ала кеңесу ұсынылады.

Толығырақ біздің сайтта: zaberemenet.com



¹ M. Nordio, S. Basciani, E. Camajani, The 40:1 myo-inositol/D-chiro-inositol plasma ratio is able to restore ovulation in PCOS patients: comparison with other ratios. Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2019

² M. Nordio, E. Proietti, The Combined therapy with myo-inositol and D-Chiro-inositol reduces the risk of metabolic disease in PCOS overweight patients compared to myo-inositol supplementation alone, Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2012

³ Роль инозитола в репродукции человека. Акушерство и Гинекология 2022 №2 Пустотина О.А., Дикке Г.Б., Остроменский В.В.

⁴ Nicolantonio JJ, O'Keefe J, Myo-inositol for insulin resistance, metabolic syndrome, polycystic ovary syndrome and gestational diabetes Open Heart 2022

⁵ Tahir F, Majid Z, Inositol Supplementation in the Prevention of Gestational Diabetes Mellitus. Cureus. 2019

⁶ Laganà A.S., Vitagliano A., Noventa M., Ambrosini G., D'Anna R. Myo-inositol supplementation reduces the amount of gonadotropins and length of ovarian stimulation in women undergoing IVF: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Arch. Gynecol. Obstet. 2018

⁷ Papaleo E., Unfer V., Baillargeon J. P. et al. Myo-inositol may improve oocyte quality in intracytoplasmic sperm injection cycles. A prospective, controlled, randomized trial. Fertil Steril. 2009

⁸ Greene NDE, Leung K-Y, Gay V, et al. Inositol for the prevention of neural tube defects: a pilot randomised controlled trial. British Journal of Nutrition. 2016

⁹ James A Greenberg, Folic Acid Supplementation and Pregnancy: More Than Just Neural Tube Defect Prevention; Rev Obstet Gynecol. 2011

¹⁰ Obeid R, Herrmann W. Homocysteine, folic acid and vitamin B12 in relation to pre- and postnatal health aspects. Clin Chem Lab Med. 2005

¹¹ Md Amin NA, Sheikh Abdul Kadir SH, Arshad AH, Abdul Aziz N, Abdul Nasir NA, Ab Latip N. Are Vitamin E Supplementation Beneficial for Female Gynaecology Health and Diseases? Molecules. 2022

¹² Zuhair, Varisha & Shaikh, Areeba & Shafi, Nimra & Babar, Areesha & Khan, Areeb & Sadiq, Arooba & Ashraf, Muhammad & Nihan, Khuld & Hamza, Muhammad & Khalid, Burhan & Fatima, Syeda & Ali, Eman. Role of Supplementation with Selenium and Myo-inositol vs. Selenium alone in patients of Autoimmune Thyroiditis: A Systematic Review and Meta-Analysis. Syeda & Ali, Eman, 2024

¹³ G. Porcaro, P. Angelozzi. Myo-inositol and selenium prevent subclinical hypothyroidism during pregnancy: an observational study. IJMDAT 2018

¹⁴ Hubalewska-Dydejczyk A, Duntas L, Gills-Januszewska A. Pregnancy, thyroid, and the potential use of selenium. Hormones. 2019

¹⁵ Ichihara Y, Suga K, Fukui M, Yonetani N, Shono M, Nakagawa R, Kagami S. Serum biotin level during pregnancy is associated with fetal growth and preterm delivery. J Med Invest. 2020

¹⁶ Báez-Saldaña A, Camacho-Arroyo I, Espinosa-Aguirre JJ, Neri-Gómez T, Rojas-Ochoa A, Guerra-Araiza C, Larrieta E, Vital P, Diaz G, Chavira R, Fernandez-Mejia C. Biotin deficiency and biotin excess: effects on the female reproductive system. Steroids. 2009

¹⁷ Malvasi A, Casciaro F, Minervini MM, Kosmas I, Mynbaev OA, Pacella E, Monti Condesnitt V, Creanza A, Di Renzo GC, Tinelli A. Myo-inositol, D-chiro-inositol, folic acid and manganese in second trimester of pregnancy: a preliminary investigation. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2014

¹⁸ Kang W, Ishida E, Amita M, Tatsumi K, Yonezawa H, Yohtsu M, Katano D, Onozawa K, Kaneko E, Iwasaki W, Naito N, Yamada M, Kawano N, Miyado M, Sato B, Saito H, Saito T, Miyado K. Trehalose Suppresses Lysosomal Anomalies in Supporting Cells of Oocytes and Maintains Female Fertility. Nutrients. 2022