

ActiFolin®

Unikalne, złożone źródło folianów
Kwas foliowy + Actifolin®

Zamień zwykły kwas foliowy na ActiFolin®

Najnowsze badania naukowe nie pozostawiają żadnych wątpliwości: przyjmowanie tylko tradycyjnego kwasu foliowego może nie wystarczyć do profilaktyki wad cewy nerwowej u płodu. Dlatego specjaliści zalecają, by wszystkie przyszłe mamy stosowały złożone źródło folianów – zwykły kwas foliowy oraz aktywną formę folianu, np. Actifolin® (folian najnowszej generacji).



Pomimo obowiązującego od 1997 roku Programu Pierwotnej Profilaktyki Wad Cewy Nerwowej w Polsce wciąż przychodzi na świat bardzo dużo noworodków obciążonych wadami cewy nerwowej – wodogłowie, bezmózgowiem, rozszczepem kręgosłupa czy przepukliną mózgowo-rdzeniową. Najnowsze badania naukowe wykazały, że na taki stan rzeczy bardzo duży wpływ mają problemy z prawidłowym metabolizmem tradycyjnego kwasu foliowego (składnika zabezpieczającego przed ww. wadami), które mogą dotyczyć aż co drugiej kobiety. By kwas foliowy mógł być w pełni wykorzystany

przez nasz organizm, musi przejść w nim odpowiednie przemiany, dzięki którym przybierze aktywną formę. Niestety, jak się okazuje, u 50% kobiet procesy te nie zachodzą prawidłowo, w związku z czym kwas foliowy – nawet jeśli jest przez kobietę regularnie przyjmowany – nie przyswaja się w pełni i nie zabezpiecza w wystarczającym stopniu przed wadami cewy nerwowej, które mogą powstać u płodu w ciągu pierwszych 28 dni ciąży. Dlatego eksperci, po przeanalizowaniu wyników najnowszych badań naukowych, doszli do wniosku, że idealnym rozwiązaniem jest stosowanie przez kobiety w ciąży, a także wszystkie dopiero planujące potomstwo złożonego źródła folianów – zwykłego kwasu foliowego oraz aktywnej formy folianu, która, aby zostać prawidłowo przyswojona, nie musi przechodzić w naszym organizmie żadnych przemian, tylko jest od razu gotowa do wykorzystania.

ActiFolin[®]

Unikalne, złożone źródło folianów
Kwas foliowy + Actifolin[®]

W celu profilaktyki wad cewy nerwowej u płodu wszystkie przyszłe mamy (**kobiety planujące ciążę i w ciąży**), a także **kobiety w wieku rozrodczym**, które mogą zajść w ciążę, powinny codziennie przyjmować **0,4 mg kwasu foliowego oraz 0,4 mg aktywnej formy folianu (np. Actifolin[®] – folian najnowszej generacji)**.

Kobiety w ciąży i wszystkie planujące potomstwo, które kiedyś już urodziły dziecko z wadą cewy nerwowej, ilość złożonych folianów muszą zwiększyć do 4 mg na dobę: 2 mg kwasu foliowego oraz 2 mg aktywnej formy folianu (np. Actifolin[®]). Dawkę tę powinny także przyjmować **kobiety otyłe oraz stosujące leki przeciwpadaczkowe**.

Kobiety z niedokrwistością megaloblastyczną wynikającą z niedoboru folianów powinny stosować jeszcze wyższe dawki złożonych folianów (do ustalenia z lekarzem!).

Złożone źródło folianów – tradycyjny kwas foliowy oraz wysoko przyswajalny folian najnowszej generacji Actifolin[®] – w rekomendowanej przez ekspertów ilości znajdziesz w preparacie ActiFolin[®]. Stworzono go specjalnie z myślą o wszystkich przyszłych mamach, które chcą jak najlepiej zabezpieczyć swoje dziecko przed wadami cewy nerwowej. Preparat zaczyna działać już od pierwszego podania i jest idealnym rozwiązaniem nawet wtedy, gdy kobieta nie brała wcześniej kwasu foliowego, a dowiedziała się, że jest w ciąży. Jest dostępny w dwóch wersjach: z dawką 0,8 mg złożonych folianów dla kobiet planujących ciążę i w ciąży oraz 2 mg złożonych folianów (zalecane 2 tabletki dziennie) dla kobiet z grup ryzyka, wymagających wyższego dawkowania.

Złożone źródło folianów (kwas foliowy + ActiFolin[®]) Znajduje się również w produktach Omegamed Optima (Omegamed[®] Optima START, Omegamed[®] Optima, Omegamed[®] Optima FORTE).



Zawiera złożone źródło folianów:
kwas foliowy 0,4 mg
+ Actifolin[®]
(aktywna forma folianu) 0,4 mg



Zawiera złożone źródło folianów:
kwas foliowy 1 mg
+ Actifolin[®]
(aktywna forma folianu) 1 mg

Bibliografia:

R. Dębski, T. Paszkowski, M. Wielgoś, *Stosowanie złożonych źródeł folianów w profilaktyce wad cewy nerwowej oraz innych zaburzeń spowodowanych niedoborami folianów w okresie planowania ciąży i w ciąży*, G-PHARMA Consulting (www.e-medycyna.pl), czerwiec 2015.