

PROFERTIL[®] female

Pour la prise en charge diététique des femmes atteintes du syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) ayant le désir d'avoir des enfants.

PROFERTIL[®] female a été spécialement développé pour joindre les recommandations diététiques chez la femme atteinte de syndrome des ovaires polykystiques ayant le désir d'avoir des enfants. Il apporte des nutriments adaptés à cette condition pour un support fonctionnel naturel durant la prise en charge diététique et préparer de manière optimale le corps de la femme affectée pour une grossesse.

La balance hormonale féminine est un système étonnamment complexe qui peut être influencé par de nombreux facteurs. Outre les aspects physiologiques et psychologiques en relation avec la femme elle-même, l'influence externe, tout comme le stress, bruit, stimulants (nicotine, alcool, etc.), les polluants environnementaux, et les facteurs socio-économiques empêrables aussi jouent un rôle dans son déséquilibre.

Le syndrome des ovaires polykystiques est l'une des maladies hormonales les plus courantes chez la femme en âge de procréer et à cause d'un mauvais suivi de la fertilité de la femme, est l'un des principales causes à ne pas pouvoir concevoir l'enfant désiré. L'histoire de cette maladie, qui commence habituellement pendant la puberté, est très complexe. Les symptômes peuvent varier considérablement d'une femme à une autre et peut être très différents en degré de gravité. Quand aux syndromes actuels de la maladie, les désordres dans les mécanismes complexes qui régissent la balance hormonale féminine jouent un rôle décisif, tout comme les hormones sexuelles féminines (œstrogènes) et les hormones sexuelles mâles (androgènes), l'hormone lutéinisante (LH) et l'hormone stimulant des follicules (FSH) sont, de manière prédominante, responsables du processus pathologique. Les deux derniers sont importants pour réguler les procès fonctionnels des ovaires.

Le trouble entre ces cycles d'hormones spécifiques au genre qui augmentent au fil des ans peut déclencher des troubles métaboliques qui peuvent en outre conduire à des changements organiques, tels que la formation de lipides ou le dépôt des cellules graisseuses. Ces modifications affectent principalement le développement et la maturation de l'ovule ainsi que l'ovulation réussie - ou peut ensuite empêcher la conception réussie et la grossesse.

Les SOPK apparaissent comme un désordre complexe avec des variations variables et spécifiques, qui incluent les problèmes du cycle menstruel comme absent ou courte période du cycle et pilosité accrue semblable à celle d'un homme, additionné à une obésité partielle, acné et chute de cheveux. Troubles dans le métabolisme du sucre et élévation du taux lipidique sanguin et pression sanguine. Plus encore, les femmes atteintes du SOPK sont plus fréquemment diagnostiquées par le syndrome métabolique et un diabète type 2 ainsi que la maladie auto-immune de la thyroïde de Hashimoto.

Desireux de femmes avec le désir de concevoir un enfant ne montrent que certains symptômes et ne développent jamais un aspect clinique complet du SOPK, ce qui n'est obtenu qu'avec un diagnostic clinique par une combinaison d'au moins deux des critères suivants:

- 1) peu fréquents ou absence d'ovulation,
- 2) un excès d'hormones masculines avec des effets concomitants cliniques (testostérone) tels que l'obésité "androïde" correspondant (semblable au type de sexe masculin), l'augmentation de la pilosité, acné et la chute de cheveux, la pigmentation excessive, et 3) de multiples kystes ovaires.

Les études sérologiques ont montré que chez les femmes atteintes du SOPK la perturbation de la balance hormonale sexuelle, combinée avec la perturbation d'énergie, la graisse et le métabolisme du sucre peut conduire à une réduction de la capacité à traiter les nutriments contenus dans les aliments chez les personnes affectées. En raison de la maladie de la fertilité associée à SOPK il y a donc un besoin accru de nutriments spécifiques pertinents à la conception saine et un développement optimal de la grossesse.

En plus d'un ajustement général du mode de vie en réduisant le poids corporel et l'ajustement des habitudes alimentaires en réduisant les glucides et en augmentant les fibres ainsi que le rétablissement de la flore intestinale, une prise en charge alimentaire ciblée en fournissant une formule nutritive spécifiquement adaptée pour le suivi des fonctions suivantes devrait être appliquée pour créer les conditions optimales pour une grossesse chez les femmes atteintes de SOPK en assurant la prise régulière et ciblée des nutriments pertinents.

Préparation à une grossesse par l'apport d'un stock de nutriments maternels: particulièrement dans le cas des SOPK, il est important de se préparer à une grossesse en prenant des nutriments spécifiques, comme la production endogène de ces substances est réduite en raison des troubles métaboliques sous-jacents. Idéalement, l'acide folique et les Omega-3 acides gras, en particulier, devraient déjà être délibérément et régulièrement ingérés avant une grossesse - préférentiellement quand le vœu d'avoir un enfant devient spécifique. L'apport optimal assure du corps adéquat simultanément pour une bonne santé du bébé. Un apport ciblé de nutriments approprié donnera de meilleures conditions pour une grossesse pour qu'elle aille mieux dès le début...

Un cycle régulier avec ovulation: un des symptômes les plus fréquents du SOPK est un cycle irrégulier causé par l'absence ou rareté de l'ovulation. La première moitié du cycle chez la femme est dominée par l'œstrogène. Sous l'influence de cette hormone, le corps prend ses dispositions pour une éventuelle grossesse. L'ovule mûrit dans l'ovaire et de l'endomètre est constitué. Après l'ovulation le 14^{ème} jour, la deuxième moitié du cycle est lancée, dominée par la progestérone. L'ovule se déplace le long de la trompe de Fallope dans l'utérus. Sur son chemin, il peut être fécondé par un spermatozoïde. L'hormone du corps jaune (progestérone) empêche l'efflux de l'endomètre, assurant ainsi la poursuite d'une nouvelle grossesse dans les premiers jours. Si la fécondation ne se produit pas, alors le corps jaune (le acte de production de progestérone) meurt et le corps dispose de l'endomètre, qui n'est plus nécessaire, au moyen d'une période menstruelle. Après la fin de la menstruation, le cycle recommence.

Dans le cadre de ce processus biologique complexe de maturation de l'ovule et du rejet, le corps de la femme requiert différents nutriments essentiels, tels que le sésamium ou le coenzyme Q10, qui assurent l'équilibre oxydant et un apport adéquat en énergie aux ovaires. La recherche scientifique a été en mesure de démontrer que les besoins des femmes pour ces nutriments augmentent dans le cas d'un SOPK.

Implantation optimale: Avec le SOPK, un déséquilibre hormonal en association avec la prise en charge de la transformation de certains nutriments essentiels (tels que la vitamine E ou de certaines substances végétales secondaires) peut être souvent entravée dans l'endomètre ou ne se développe pas normalement, ce qui peut rendre plus difficile pour un œuf viable à s'implanter dans l'utérus. Si l'ovule est fécondé et atteint l'utérus, il peut adhérer dans la muqueuse de l'utérus qui est déjà préparé. L'apport constant de la progestérone supprime alors l'administration de la muqueuse interne de l'utérus, car sinon la grossesse ne serait pas en mesure de développer davantage. La fonction du système immunitaire de la mère en devenir est également légèrement réduite à ce stade de sorte que la cellule de division de l'œuf ne soit pas identifiée comme étrangère au corps, puis attaquée et détruite. À ce stade précoce de la grossesse, l'œuf est très sensible aux dommages causés à son matériel génétique. Si cela devait se produire à un stade précoce de développement, elle conduirait à l'interruption de la grossesse. De manière régulière, la consommation ciblée des nutriments réduits par le SOPK pour soutenir l'implantation optimale d'un ovule fécondé est donc indispensable pour la gestion alimentaire des femmes qui ont un SOPK et le désir d'avoir des enfants.

Les nutriments dans le PROFERTIL[®] female sont soigneusement sélectionnés dans le but de créer de manière optimale les prérequis pour déclencher avec succès puis soutenir une grossesse en bonne santé chez les femmes atteintes de SOPK.

Composition du PROFERTIL[®] female

Composition	Par jour	Rôle accompli
Soft gélule		
Omega-3 acides gras	500 mg	Préparation à une grossesse
Comprimé		
Acide Folique	800 µg	Cycle régulier avec ovulation
Séséniun	70 µg	
Coenzyme Q10	30 mg	
Vitamine E	30 mg	Nidation
Catechines des extraits de thé vert	4 mg	
Glycyrrhizine des extraits de racines de Licorice	12 mg	

Informations sur les caractéristiques nutritives

PROfert® femelle est un aliment à des fins médicales spécialisées et est destiné pour la prise en charge diététique chez la femelle atteinte du syndrome des ovaires polykystiques (SOPK).

La formule spécifique nutritionnelle (composition) du PROfert® Femelle répond aux besoins nutritionnels particuliers des femelles atteintes du syndrome des ovaires polykystiques (SOPK).

Acide Folique

Les troubles de fertilité chez les femmes sont fréquemment causés par une élévation du niveau de l'homocystéine. L'homocystéine est formée durant la fragmentation des protéines et s'accumule par manque d'acide folique, par exemple, un taux excessivement élevé d'homocystéine peut négativement affecter le follicule et la maturation de l'ovule, la préparation de l'endomètre et la nidation de l'ovule. La réduction du taux d'homocystéine par la prise d'acide folique supplémentaire – spécialement chez les femmes avec le SOPK, qui souffrent souvent de troubles d'ovulation, un endomètre fin avec un apport faible de sang, nidation trouble et le développement d'un embryon et le risque de fausse couche – est un pilier essentiel pour une prise en charge diététique efficace.

L'acide folique est impliqué dans tous les processus de la régénération cellulaire et de la division cellulaire dans le corps humain et est donc une condition préalable importante pour le développement sain de l'ovule et de l'embryon. Un manque en acide folique, en particulier dans les premiers jours et semaines après la conception, augmente le risque de malformations chez l'enfant. Puisque la grossesse n'a souvent pas encore été reconnue à ce point, la prise régulière ciblée d'acide folique est recommandée rapidement avant une grossesse planifiée – ou mieux après la décision d'avoir un enfant, et 4 semaines avant le début de la grossesse au plus tard.

Chez les femmes atteintes de SOPK, le métabolisme a souvent déjà été changé et ralentit bien longtemps avant la planification familiale en raison de divers facteurs, de sorte que la création de conditions favorables pour le développement de l'ovule et de son environnement grâce à l'apport rapide, régulier et ciblé des éléments nutritifs se révèle être très nécessaire pour le corps de la femme.

Vitamine E

Les radicaux libres sont des molécules qui ont un ou plus d'électrons libres et qui peuvent réagir très facilement avec leur environnement. Si la quantité des ROS dépasse le taux physiologique, le stress oxydatif survient, ce qui peut avoir un effet négatif sur les cellules de la granulosa qui est vital pour le contrôle du processus hormonal dépendant et pour la qualité de l'ovule. Chez les femmes atteintes de SOPK, réduire le stress oxydatif avec un antioxydant tel que la vitamine E peut conduire à l'harmonisation de l'équilibre des hormones sexuelles, ainsi que l'amélioration de la morphologie et de la viabilité des ovules. Grâce à ses effets antioxydant et anticoagulant, entraînant une meilleure circulation de sang, la vitamine E peut contribuer à la formation de l'endomètre et augmenter sa réactivité. L'effet anticoagulant de la vitamine E peut aussi prendre en charge l'approvisionnement en sang des follicules, les cellules de croissance de la granulosa et la production des œstrogènes, ce qui à son tour entraîne une amélioration de la morphologie et le fonctionnement de l'endomètre.

Sélénium

Le sélénium est présent en grand nombre d'enzymes (sélénoprotéines), et est impliqué dans l'apport énergétique et le métabolisme des nutriments par une multitude de processus métaboliques et oxydatifs, essentiel pour la maturité des ovules. Une carence en sélénium dans les premiers stades de la grossesse est associée à une fausse couche, prééclampsie, accouchement prématuré, un risque de faible poids chez les nouveau-nés et une fibrose musculaire durant l'enfance.

Une carence en sélénium peut conduire à des perturbations dans l'équilibre des hormones spécifiques au genre, qui souligne le rôle du sélénium dans le développement de l'hyperandrogénisme (apparition de traits masculins) dans le cas du SOPK. Des études montrent qu'un apport ciblé en sélénium peut aider à réduire les taux de triglycérides et la résistance à l'insuline chez les femmes atteintes de SOPK.

Oméga-3 acides gras

Apport d'acides gras oméga-3 à longue chaîne (EPA et DHA) avant la conception est associé à un risque plus faible de endométriose, ce qui peut empêcher la nidation et est fréquemment détectée comme étant la cause possible des problèmes de fertilité. Les effets d'équilibre d'EPA et de DHA peuvent modérer une libération excessive d'œstrogènes, ce qui peut nuire ou même empêcher la réactivité de l'utérus et la nidation. Chez les femmes atteintes du SOPK, une concentration plus élevée d'acides gras oméga-3 à longue chaîne peut avoir un effet anti-androgène et contribuer à un profil lipidique sain dans le sang. Pour les femmes qui poursuivent le FIV, un oméga-3 favorable à l'oméga-3 ratio d'acides gras peut contribuer à une fréquence de nidation et de grossesse élevée.

Coenzyme Q10

Le Coenzyme Q10 est un nutriment important et aide à assurer un apport adéquat en énergie dans la mitochondrie chez la femme, dont l'ADN mitochondrial est hérité par la progéniture. Le corps peut intrinsèquement générer le coenzyme Q10, mais cette capacité peut diminuer avec l'âge. L'apport alimentaire prend donc un rôle encore plus important à cause de la diminution des performances mitochondriales en raison de la disponibilité insuffisante de sa propre coenzyme Q10 dans l'organisme et donc un approvisionnement insuffisant en énergie, ainsi que l'insuffisance fonctionnelle des ovocytes, provoquant ainsi également l'infertilité – en particulier chez les femmes âgées. Pour les femmes atteintes de SOPK, du coenzyme Q10 supplémentaire peut stimuler l'activité mitochondriale, stimuler la formation des follicules, soutenir un cycle menstruel régulier et modérer le vieillissement accéléré des ovocytes.

Catéchines

Les catéchines sont obtenues des extraits de thé vert ayant un effet antioxydant, par divers effets biologiques, ils aident à réduire l'inflammation, l'aggrégation plaquettaire (formation de caillots sanguins) et l'augmentation de la réactivité vasculaire (tension des vaisseaux sanguins). Le flux sanguin dans les ovaires et l'utérus peut être influencé positivement par l'effet antioxydant et anti-thrombotique de catéchines du thé vert.

Prendre des catéchines du thé vert permet de réduire l'épaisseur de la couche de cellules folliculaires de la thèque et donc de diminuer la production des stéroïdes androgènes. Ceci réduit le nombre de follicules, ce qui augmente leur capacité. Les catéchines du thé vert peuvent aussi aider à réduire la résistance à l'insuline et les taux de lipides.

Glycyrrhizine

Le glycyrrhizine est un constituant de la licorice et, entre d'autres caractéristiques, a un effet anti-inflammatoire et anti-androgénique qui peut aider à soulager l'acné, traits-masculins, la perte de cheveux et d'autres effets concomitants d'hormones mâles exogènes (de l'hyperandrogénisme). En raison de son effet régulateur sur la production de testostérone de l'ovaire, ce momenton peut aider à contrôler l'augmentation des concentrations d'hormones mâles et les cycles souvent anovulatoires, réduire le niveau de testostérone, réguler le cycle menstruel et augmenter de manière significative les taux d'ovulation chez les femmes atteintes de SOPK.

Le dose recommandée



Prendre un soft cap et un comprimé par jour durant ou après un repas et ensemble avec une boisson. Idéalement, le comprimé devrait être pris avec le soft cap. Pour plus d'informations, veuillez consulter votre médecin.

Durée d'utilisation

PROfert® femelle devrait être pris pendant la période d'essai de conception jusqu'aux premiers moments de la grossesse.

Autres importants

A utiliser sous la supervision médicale, veuillez consulter votre médecin avant la première utilisation ou lors d'un changement d'indication pour utilisation. Ceci n'est pas un aliment complet, non destiné à être une source complète de nutriment. A conserver dans un endroit sec et frais, à moins de 26°C, à l'abri de la lumière. Tenir hors de la portée des enfants.

Taille de l'emballage

PROfert® femelle est présenté sous des conditionnements de 28 doses journalières (boîte mensuelle) et 84 doses journalières (boîte de 03 mois).

Importé et distribué par SARL NOVOMEDIS



Cité Rokazane n°103, Route n°115,
Bernidj, Alger – ALGERIE
Phone/Fax: +213 (0)23 484 245
Mail: novamedis.contact@gmail.com
www.profert-female.com

Fabriquant

Lenas Pharma GmbH
Vienna/Autriche
Fabriquant dans l'UE