

Omegamed Optima Start

Kapsułki.

Suplement diety.

Produkt przeznaczony dla kobiet planujących ciążę i w pierwszych miesiącach ciąży.

Omegamed® Optima START to produkt opracowany specjalnie dla kobiet planujących ciążę oraz w pierwszych miesiącach ciąży. Optymalny skład, opracowany z udziałem specjalistów, zapewnia codzienną porcję składników ważnych m.in. dla prawidłowego rozwoju mózgu i oczu u płodu i niemowląt karmionych piersią*.

Omegamed® Optima START zawiera zalecane składniki w unikalnym połączeniu:

1. DHA z alg (Life's DHA®): 200 mg
2. Złożone źródło folianów ActiFolin®: kwas foliowy (400 µg) + aktywna forma kwasu foliowego (400 µg)
3. Witamina D: 2000 j.m.
4. Jod: 200 µg

Dzięki Omegamed® wybierasz:

- Roślinne źródło DHA – z alg morskich hodowanych w kontrolowanych warunkach, poza zbiornikami morskimi.
- Dobry smak i zapach.
- Produkt dostosowany do szczególnych potrzeb najbardziej wymagających i wrażliwych grup konsumentów.

Omegamed® Optima Start nie zawiera oleju rybiego, dzięki czemu produkt jest dobrze tolerowany, nie potęguje mdłości.

Zrównoważona dieta i zdrowy tryb życia są istotne dla zachowania zdrowia.



Skład:

Zawartość kapsułki: olej z mikroalg Schizochytrium sp. zawierający DHA (kwas dokozaheksaenowy Life's DHA®) [olej z alg; olej słonecznikowy wysokooleinowy; aromat; przeciwutleniacze: mieszanina tokoferoli, estry kwasów tłuszczowych i kwasu L-askorbinowego]; substancja zagęszczająca mono- i diglicerydy kwasów tłuszczowych; emulgator: lecytyny; cholekalcyferol (witamina D); sól glukozaminowa kwasu (6S)-5-metylotetrahydrofoliowego (kwas foliowy - aktywna forma); kwas pteroilomonoglutaminowy (kwas foliowy); jodan potasu (jod). Otoczką kapsułki: żelatyna; substancja utrzymująca wilgoć: glicerol; barwnik: tlenki i wodorotlenki żelaza.

Składnik aktywny	Zaleca dzienna porcja – 1 kapsułka
ActiFolin® - kwas foliowy (kwas pteroilomonoglutaminowy) - kwas foliowy forma aktywna	400 µg (200% RWS*, 100% RDS**) 400 µg (200% RWS*, 100% RDS***)

Jod	200 µg (133% RWS*, 100% RDS***)
Witamina D	50 µg (2000 j.m. 1000% RWS*, 100% RDS***)
DHA	200 mg

*RWS – % dziennych Referencyjnych Wartości Spożycia (dla osób dorosłych)

**RDS Rekomendowane Dienne Spożycie określone w stanowisku ekspertów Dębski R., Paszkowski T., Wielgoś M. Stosowanie złożonych źródeł folianów w profilaktyce wad cewy nerwowej. Standardy Medyczne profilaktyka zdrowotna Nr 1. Tom 1.

***RDS Rekomendowane Dienne Spożycie określone dla kobiet w ciąży według Rekomendacji Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego. Ginekol.Pol. 2014, 85, 395-399.

Sposób użycia:

Kapsułki należy połączyć i popić wodą. Produkt należy przyjmować w trakcie lub po posiłku.

Zalecana dzienna porcja:

1 kapsułka dziennie.

Nie przekraczać zalecanej dziennej porcji produktu.

Suplementy diety nie mogą być stosowane jako substytut (zamiennik) zróżnicowanej diety. Nie należy stosować przy stwierdzeniu nadwrażliwości na jakikolwiek składnik produktu.

Opakowanie:

- Masa netto: 21,3 g (30 kapsułek)

Piśmiennictwo:

1. Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w zakresie stosowania witamin i mikroelementów u kobiet planujących ciążę, ciężarnych i karmiących. Ginekol. Pol. 2014, 85, 395-399.
2. Oświadczenie zdrowotne: „Spożywanie kwasu dokozaheksaenowego (DHA) przez matkę wspomaga prawidłowy rozwój mózgu i oczu u płodu i niemowląt karmionych piersią”. Korzystne działanie występuje w przypadku spożywania 200 mg DHA dziennie ponad zalecane dzienne spożycie kwasów tłuszczowych omega-3 dla dorosłych, tj.: 250 mg DHA i
3. kwasu eikozapentaenowego (EPA).
4. 3. Oświadczenie zdrowotne: „Uzupełniające spożycie kwasu foliowego zwiększa poziom folianów u matki. Niski poziom folianów u matki jest czynnikiem ryzyka rozwoju wad cewy nerwowej u rozwijającego się płodu.” Korzystny efekt występuje w przypadku codziennego uzupełniającego spożycia dawki wynoszącej 400 µg foliowego przez co najmniej 1 miesiąc przed poczęciem i maksymalnie 3 miesiące po poczęciu. Istnieje wiele czynników ryzyka choroby, której dotyczy oświadczenie. Zmiana jednego z tych czynników ryzyka może wywierać korzystny wpływ lub nie wywierać go.
5. 4. Seremek-Mrozkievicz A. i wsp. Archives of Perinatal Medicine 19 (1), 12-18, 2013.
6. 5. Dębski R. Paszkowski T. Wielgoś M. Stosowanie złożonych źródeł folianów w profilaktyce wad cewy nerwowej oraz innych zaburzeń spowodowanych niedoborami folianów w okresie planowania ciąży i ciąży. Standardy medyczne profilaktyka zdrowotna Nr 1. Tom 1 2015 (7).
7. 6. Wytyczne suplementacji witaminy D dla Europy Środkowej. Endokrynologia Polska 2013, 64(4) 319-327.