

Fefol Gyne®

ففول، مکمل زندگی
خانواده ففول، مکمل خانواده شماست



خانواده محصولات ففول

نواوری

در سلامت

تعهد

به کیفیت



Fefol Gyne®

معرفی محصول

Fefol Gyne

یک مکمل تغذیه ای با ترکیب پیشرفته که برای رفع کمبود آهن، فولیک اسید، ویتامین B12 و دیگر مواد مغذی ضروری، طراحی شده است. این محصول با استفاده از آهن به صورت فرس بیس گلیسینات (Ferrochel)، که دارای جذب بالاتر و عوارض گوارشی کمتر از سولفات آهن است، به سرعت سطح هموگلوبین و ذخایر آهن را بازیابی می‌کند.

ویژگی‌های رقابتی :

- درمان کم‌خونی ناشی از فقر آهن
- پیشگیری از کم‌خونی ناشی از کمبود ویتامین B12
- کمک به جذب بهتر و ذخیره آهن در بدن
- مناسب برای عمل جراحی
- مناسب برای افراد مبتلا به آنمی شدید
- مناسب برای بانوان با خونریزی‌های شدید قاعدگی
- بدون عوارض گوارشی، یبوست، نفخ و درد شکمی، بدون طعم فلزی در دهان
- کمک به کاهش افسردگی در دوران بارداری
- کمک به جذب بالای فولات
- جلوگیری از اختلالات خونی و نقص لوله عصبی در جنین
- کاهش خستگی و ضعف بدنی

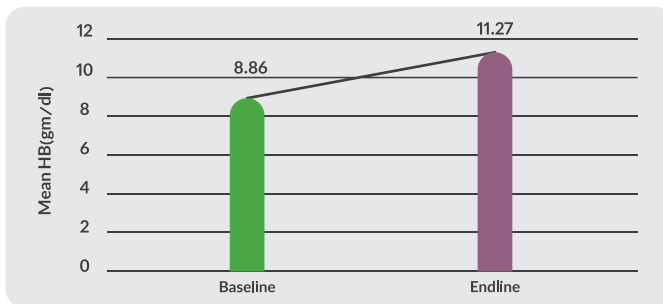
فرمولاسیون ویژه:

- Slow release (آهسته رهش)
- Enteric Coated (دارای پوشش روده ای)
- حاوی ترکیب منحصربه‌فرد هم‌زمان Quatrefolic و فولیک اسید که موجب جذب بهتر و کارایی بالاتر در بدن می‌شود.
- حاوی ترکیبات با خاصیت سینرژیک جهت بهبود جذب ویتامین‌ها و سایر مواد مغذی
- حاوی فرمولاسیون گرانولی
- بدون تداخل با مواد غذایی و اسید معده

ترکیبات منحصر به فرد:

۱. آهن به فرم فروس بیس گلیسینات

- ۷۰٪ جذب بالاتر نسبت به سایر اشکال آهن دارد که منجر به اثربخشی بیشتر می‌شود.
- اثرگذاری بالایی در افزایش فریتین و هموگلوبین در تمامی افراد، حتی بانوان باردار
- فروس بیس گلیسینات نسبت به فروس گلایسین سولفات، سریع‌تر و مؤثرتر سطح هموگلوبین را به نرمال می‌رساند.
- دارای فراهمی زیستی بسیار بالا است و جذب آن ۳.۷ برابر بیشتر از سولفات آهن می‌باشد.
- در آهن بیس گلیسینات، آهن به طور محکم به دو اسید آمینه گلایسین متصل است. این پیوند محکم باعث می‌شود که آهن در برابر تأثیرات مواد مختلفی که معمولاً جذب آن را کاهش می‌دهند (مانند فیتات‌ها، فیبرها یا فلزات دیگر)، مقاوم‌تر باشد.
- نیاز به دوز بالای مکمل‌های آهن را کاهش می‌دهد.
- فرم ملایم و قابل تحمل برای سیستم گوارشی



نمودار تغییرات غلظت میانگین هموگلوبین در زنان باردار پس از ۵۸ روز مصرف مکمل به فرم فروس بیس گلیسینات، (مقایسه سطح هموگلوبین در ابتدا و پایان مطالعه)

Table 2. Comparison between hematological indices in the study groups at baseline visit and at 8 weeks after treatment.

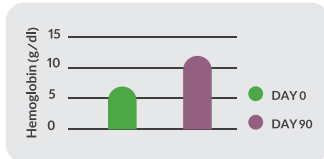
Hematological indices	Group I (ferrous bis-glycinate) n=93			Group II (ferrous glycine sulfate) n=94			interGroup comparisons p-value	
	Baseline	After 8 weeks	p-value	Baseline	After 8 weeks	p-value	Baseline	After 8 weeks
HB (d/dL)	9.15 ± 0.61	11.63 ± 0.73	.001*	9.26 ± 0.64	10.58 ± 0.82	.001*	.22	.000*
Hematocrit (%)	31.76 ± 2.06	36.26 ± 1.75	.001*	31.90 ± 2.31	34.43 ± 2.36	.001*	.65	.005*
MCV (fl)	78.06 ± 2.56	81.66 ± 2.64	.001*	77.68 ± 2.25	79.54 ± 2.85	.001*	.27	.000*
MCHC (d/dL)	28.46 ± 1.76	32.95 ± 1.62	.001*	28.53 ± 1.73	30.96 ± 1.89	.001*	.78	.000*
TIBC (µg/dL)	384.4 ± 53.22	269.2 ± 39.98	.001*	368.60 ± 52.8	316.60 ± 34.4	.001*	.06	.000*
Ferritin (µg/L)	11.09 ± 2.97	30.2 ± 4.54	.001*	11.20 ± 3.31	24.9 ± 4.48	.001*	.12	.000*

نمودار مقایسه شاخص‌های هماتولوژیک بین فروس بیس گلیسینات، و فروس گلایسین سولفات در شروع و ۸ هفته پس از درمان

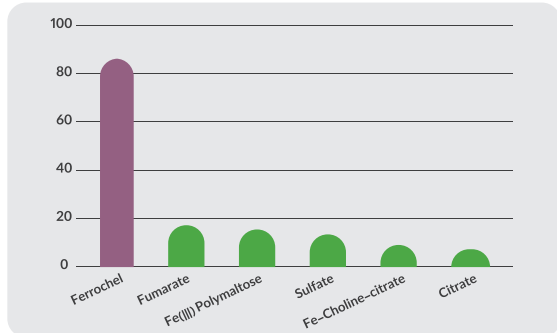
Table 3. Comparison between the adverse effects of both study medications.

Adverse effects	Group I (ferrous bis-glycinate) n=93		Group II (ferrous glycine sulfate) n=94		p-value
	N	%	N	%	
Constipation	12	12.9	27	28.7	
Nausea/vomiting	2	2.1	5	5.3	
Abdominal colic	3	3.2	3	3.2	
Diarrhea	2	2.1	3	3.2	.001*
Metallic taste in the mouth	1	1.1	1	1.1	
Black staining of the stool	1	1.1	1	1.1	
No adverse effects*	81	87.1	66	70.2	

جدول مقایسه اثرات جانبی فروس بیس گلیسینات و فروس گلیاسین سولفات در شرکت کنندگان مطالعه (مطالعه بالینی)



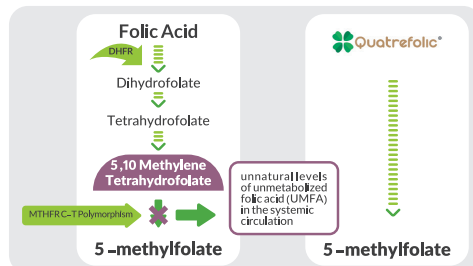
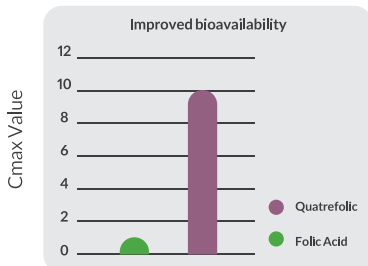
ارزیابی تغییرات هموگلوبین و فریتین سرم طی سه ماه پس از مصرف آهن به فروس بیس گلیاسینات



نمودار مربوطه، جذب نسبی ترکیبات مختلف آهن را نشان می دهد و تفاوت جذب Ferrocchel (آهن به فروس بیس گلیاسینات) با فرم های دیگر آهن، به وضوح قابل مشاهده است

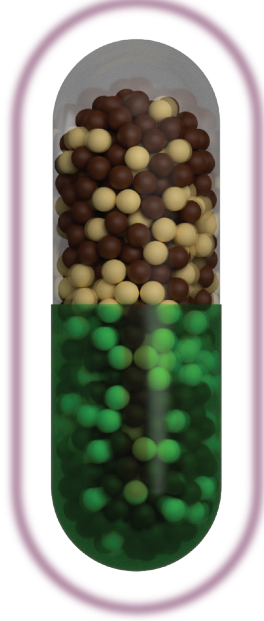
Quatrefolic.®

- به راحتی توسط بدن جذب شده و نیازی به تبدیل به فرم فعال ندارد.
- مؤثر برای افرادی که جهش های ژنتیکی MTHFR دارند یا دچار اختلال در جذب اسید فولیک هستند.
- جذب و اثر بخشی بالاتری نسبت به اسید فولیک دارد.
- نقش حیاتی در تکامل سیستم عصبی جنین ایفا می کند.



۲. ترکیب منحصر به فرد با ویتامین ها

ترکیب ویتامین های B6، B12 و C در Fefol Gyne علاوه بر بهبود جذب آهن، به تولید هموگلوبین، تقویت سیستم ایمنی و کاهش علائم کم خونی مانند خستگی و ضعف کمک می کند. این ویتامین ها برای فرایند ارتروپوئز و عملکرد گلبول های قرمز ضروری هستند.



موارد مصرف:

- مناسب برای افرادی که دچار خونریزی طولانی مدت یا بیماری های جذب آهن هستند.
- کمبود متوسط تا شدید آهن و فولیک اسید
- قبل و بعد از جراحی
- افراد مبتلا به بیماری های گوارشی و روده ای
- بانوان باردار
- خونریزی های شدید قاعدگی

Supplement Facts

Serving Size: 1 capsule
Servings Per Container: 30

	Amount Per Serving	% Daily Value
Iron as Ferrous Bisglycinate (Ferrochel®)	80 mg	444%
Vit B6	2 mg	100%
Vit B12	30 mcg	500%
Folic Acid	800 mcg	200%
Folate (Quatrefolic®)	200 mcg	50%
Vit C	120 mg	200%

تحت لیسانس اینترافارم آمریکا

References

- Patanwala I et al. Folic acid handling by the human gut: implications for food fortification and supplementation. Am J Clin Nutr. 2014
- Pietrzik K et al. Folic acid and L-5-methyltetrahydrofolate: comparison of clinical pharmacokinetics and pharmacodynamics. Clin Pharmacokinet. 2010
- Wilcken B et al. Geographical and ethnic variation of the 677C>T allele of 5,10 methylenetetrahydrofolate reductase (MTHFR): findings from over 7000 newborns from 16 areas worldwide. J Med Genet. 2003
- Suva, Manoj A., and Pravin R. Tirgar. "Comparative evaluation of different oral iron salts in the management of iron deficiency anemia." DARU Journal of Pharmaceutical Sciences (2024): 1–10.
- Milman, N., Jönsson, L., Dyre, P., Pedersen, P. L., & Larsen, L. G. (2014). Ferrous bisglycinate 25 mg iron is as effective as ferrous sulfate 50 mg iron in the prophylaxis of iron deficiency and anemia during pregnancy in a randomized trial. Journal of perinatal medicine, 42(2), 197–206.
- Abbas, A. M., Abdelbadee, S. A., Alanwar, A., & Mostafa, S. (2019). Efficacy of ferrous bis-glycinate versus ferrous glycine sulfate in the treatment of iron deficiency anemia with pregnancy: a randomized double-blind clinical trial. The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, 32(24), 4139–4145.
- Raiturker, A. P. P., Ponnuswami, G., Shah, J. H., Patil, S. R., Daule, J. P., Chinda, M., & Jaiswal, A. (2023). Real-World Evaluation of Safety and Effectiveness of Ferrous Bis-Glycinate and Its Combination in Pregnant Women with Iron Deficiency Anemia. International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology, 12(5), 1232–1236.
- Fischer, J. A., Cherian, A. M., Bone, J. N., & Karakochuk, C. D. (2023). The effects of oral ferrous bisglycinate supplementation on hemoglobin and ferritin concentrations in adults and children: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Nutrition reviews, 81(8), 904–920.



Fefol[®] Family

Intrapharm.USA



**OFOGH
DAROU**
داروسازی افق دارو

Instagram: [fefol.family](#)

Website: [ofoghdarou.com](#)



[fefolfamily.com](#)