

Fefol Pregnancy®

ففول، مکمل زندگی
خانواده ففول، مکمل خانواده شماست



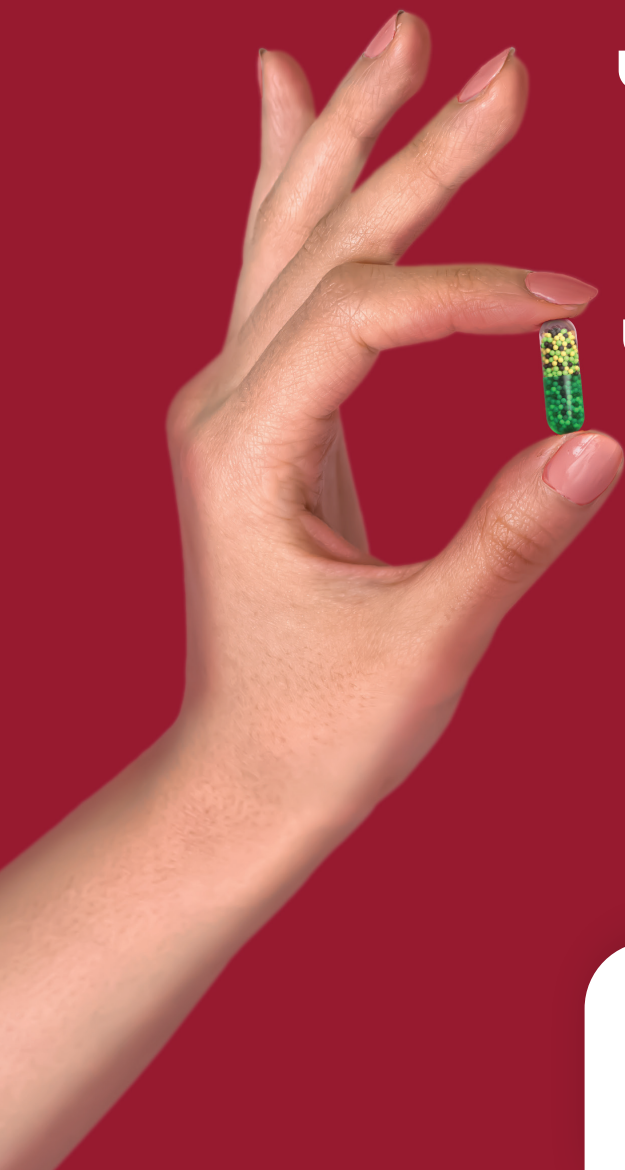
خانواده محصولات ففول

نواوری

در سلامت

تعهد

به کیفیت



Fefol Pregnancy®

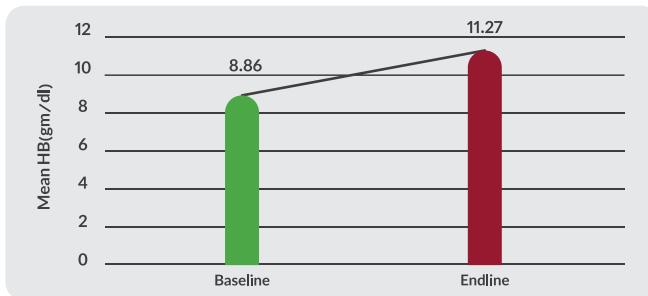
معرفی محصول

Fefol Pregnancy

یک مکمل پیشرفته و فرمولاسیون شده بر اساس نیازهای دوران بارداری است که با ترکیبی متعادل از آهن، فولیک اسید، ویتامین ها و سایر ریزمغذی های ضروری، به پیشگیری و درمان کم‌خونی فقر آهن، رشد مطلوب جنین و سلامت مادر در دوران بارداری کمک می‌کند.

ویژگی‌های کلیدی محصول:

- پشتیبانی هم زمان از سلامت مادر و جنین و تأمین نیازهای تغذیه‌ای بارداری
- فرمولاسیون علمی با تحمل‌پذیری بالا و اثربخشی تأییدشده
- حاوی آهن فرس بیس‌گلیسینات با جذب تا ۷۰٪ بالاتر از سایر اشکال آهن
- کمک به افزایش سریع‌تر فریتین و هموگلوبین در بارداری
- مناسب برای بانوان باردار با مشکلات گوارشی یا اختلالات جذب
- مقاومت در برابر آنزیم‌ها و مهارکننده‌های غذایی، با جذب بالاتر
- کمک به بهبود خلق‌و‌خو و کاهش افسردگی دوران بارداری
- بدون عوارض شایع گوارشی مانند یبوست، طعم فلزی، نفخ و مشکلات شایع در بارداری
- فرمولاسیون با ترکیبات سینرژیک جهت افزایش کارایی جذب ویتامین‌ها و مواد مغذی
- حاوی ید برای رشد مغز و سیستم عصبی جنین و پیشگیری از اختلالات تیروئید
- مجهز به فناوری Slow Release و Enteric Coated برای جذب بهینه و کاهش تداخلات غذایی
- حاوی ترکیب اختصاصی Quatrefolic و فولیک اسید با جذب بهینه و نقش کلیدی در پیشگیری از نقایص لوله عصبی



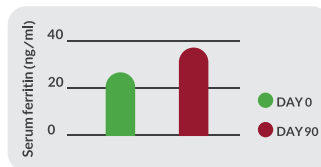
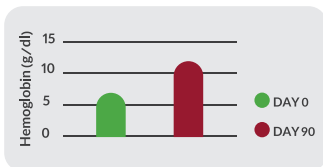
نمودار تغییرات غلظت میانگین هموگلوبین در زنان باردار پس از ۵۸ روز مصرف مکمل به فرم فرس بیس‌گلیسینات، (مقایسه سطح هموگلوبین در ابتدا و پایان مطالعه)

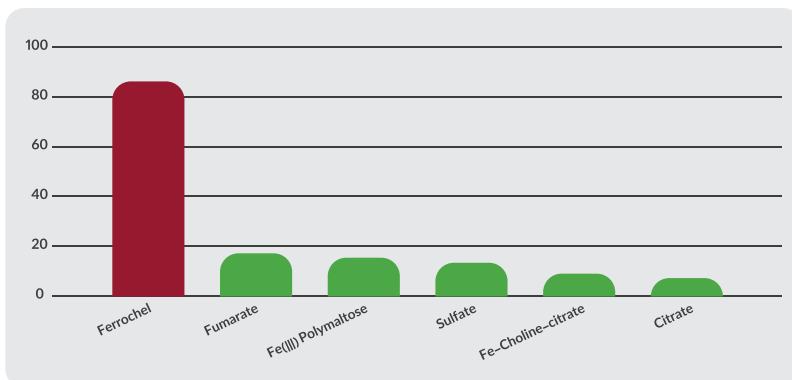
Table 2. Comparison between hematological indices in the study groups at baseline visit and at 8 weeks after treatment.

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*

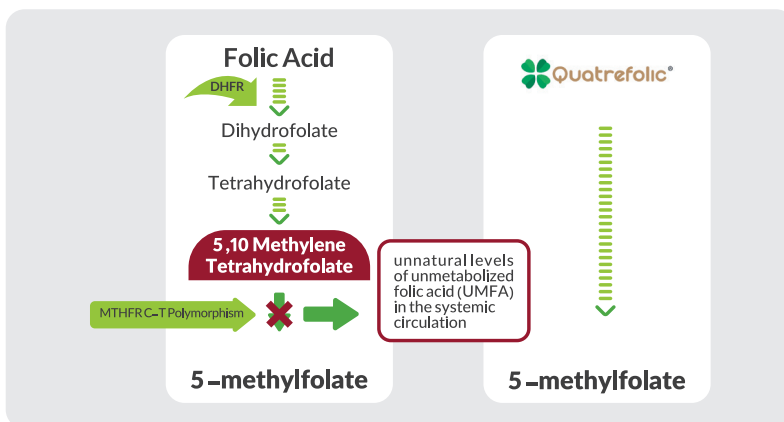
Table 3. Comparison between the adverse effects of both study medications.

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	



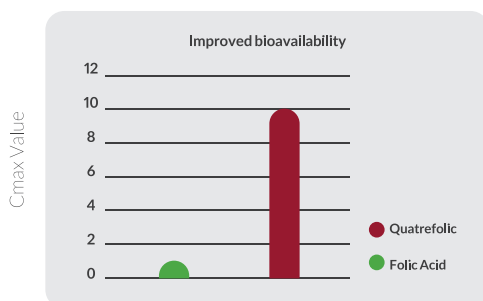


نمودار مربوطه، جذب نسبی ترکیبات مختلف آهن را نشان می دهد و تفاوت جذب Ferrochel (آهن به فرم فروس بیس گلیسینات) با فرم های دیگر آهن به وضوح قابل مشاهده است



شکل مربوطه نشان می دهد:

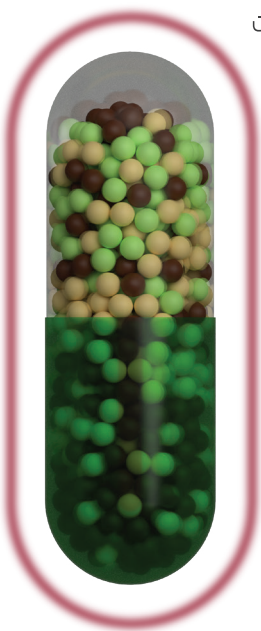
Quatrefolic مستقیماً به ۵-متیل فولات تبدیل شده و بدون نیاز به تبدیل آنزیمی جذب می شود، در حالی که اسید فولیک معمولی این ویژگی باعث جذب سریع تر، اثربخشی بیشتر و کاهش تجمع اسید فولیک متابولیزه نشده (UMFA) در بدن بانوان باردار می شود. این ویژگی، Quatrefolic را به انتخابی ایمن و مؤثر برای دوران بارداری تبدیل می کند.



نمودار مربوطه نشان می دهد که Quatrefolic در مقایسه با اسید فولیک معمولی، bioavailability به مراتب بالاتری دارد. این ویژگی باعث جذب سریع تر، اثربخشی بیشتر و کاهش تجمع اسید فولیک متابولیزه نشده (UMFA) در بدن بانوان باردار می شود، که برای سلامت مادر و رشد مطلوب جنین بسیار مهم است.

موارد مصرف:

فول پیرگننسی، مکملی تخصصی با جذب بالا برای تأمین نیازهای مادر و جنین



Supplement Facts

Serving Size: 1 capsule
Servings Per Container: 30

	Amount Per Serving	% Daily Value
Vitamin A (as Palmitate)	4000 IU	50%
Vitamin C (as Ascorbic Acid)	110 mg	183%
Vitamin D3 (as Cholecalciferol)	400 IU	100%
Vitamin E (as DL-Alpha Tocopheryl Acetate)	13 IU	35%
Vitamin B1 (as Thiamine Mononitrate)	3 mg	176%
Vitamin B2 (as Riboflavin)	1.7 mg	85%
Niacin (as Nicotinamide)	20 mg	100%
Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl)	2.6 mg	104%
Iron (FERROCHEL® Ferrous Bisglycinate Chelate (27mg elemental Iron))	98.6 mg	150%
Folate (as 5-methyltetrahydrofolic acid, Quatrefolic®)	400 mcg	100%
Folic acid	400 mcg	100%
Vitamin B12 (as Cyanocobalamin)	4 mcg	50%
Biotin	150 mcg	50%
Pantothenic Acid	10 mg	100%
Iodine (as Potassium Iodine)	150 mcg	100%

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. Tigar. "Comparative evaluation of different oral iron salts in the management of iron deficiency anemia." *DARU Journal of Pharmaceutical Sciences* (2024): 1-10.
- Milman, N., Jønsson, 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.
- Raifurker, 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



داروسازی افق دارو

Instagram: [febol.family](https://www.instagram.com/febol.family)

Website: [ofoghdarou.com](https://www.ofoghdarou.com)



[fefolfamily.com](https://www.fefolfamily.com)