



ДуоМіо
DuoMio

Дієтична добавка з підсолоджувачем

Склад: 1 саше містить: *активні інгредієнти:* міо-інозитол (Myo-inositol) – 2000 мг (mg), D-хіро-інозитол (D-chiro-inositol) – 50 мг (mg), L-глутатіон (L-Glutathione) – 50 мг (mg), фолієва кислота у формі глюкозамінової солі (6S)-5-метилтетрагідрофолату Кватрефолік® (Quatrefolic®) (6S)-5-Methyltetrahydrofolic acid, Glucosamine Salt) – 760 мкг (µg), що еквівалентно 400 мкг (µg) фолієвої кислоти; *допоміжні речовини:* регулятор кислотності – лимонна кислота, антиспікаючий агент – діоксид кремнію, підсолоджувач – ізомальт galenIQ 721.

Рекомендації до споживання: може бути рекомендована лікарем як додаткове джерело міо-інозитолу, D-хіро-інозитолу, глутатіону, фолієвої кислоти для створення оптимальних дієтологічних умов функціонування жіночого та чоловічого організму, нормалізації функціонування репродуктивної системи жінок та чоловіків.

Перед застосуванням рекомендується проконсультуватися з лікарем.

Спосіб споживання та рекомендована добова кількість: дорослим по 1 саше на день між прийомами їжі та вживанням кави. Вміст 1 саше розчинити в склянці води кімнатної температури, добре розмішати, одразу випити.

Термін вживання: рекомендований термін споживання 3-6 місяців. Добова доза та тривалість споживання може корегуватися лікарем в залежності від віку, маси тіла та індивідуальних потреб організму і узгоджується в подальшому з лікарем індивідуально.

Протипоказання: індивідуальна непереносимість компонентів, дитячий вік.

Застереження: дієтичну добавку не слід використовувати як заміну повноцінного раціону харчування. Не перевищувати рекомендовану кількість (порцію) для щоденного споживання. Використовувати вагітним та жінкам у період лактації – тільки за призначенням лікаря. Не використовувати після закінчення кінцевого строку придатності.

Форма випуску: 30 саше у тубусі, масою нетто по 2,3 г (g).

Умови зберігання: зберігати в оригінальній упаковці за температури від 4°C до 25 °C, в сухому, захищеному від світла і недоступному для дітей місці.

Краще спожити до кінця: вказано на упаковці.

Номер партії (серії) виробництва: вказано на упаковці.

Дієтична добавка «ДуоМіо» (DuoMio) з підсолоджувачем за ТУ У 10.8-40386419-001:2017

Не є лікарським засобом.

Виробник (найменування та місцезнаходження оператора ринку відповідального за інформацію про харчовий продукт): ТОВ «СІСТЕМ ФАРМ», 08300, Київська обл., м. Бориспіль, вул. Шевченка, 100/5, тел: +38 097 073 00 48.

Адреса виробничих потужностей: ТОВ «ВОРЛД ГРІНІЗЕЙШЕН СИСТЕМ», 08044, Київська обл., Бучанський р-н, с. Фасова, вул. Шкільна, 4.

Додаткова інформація*

ФУНКЦІОНАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ КОМПОНЕНТІВ

МІО-ІНОЗИТОЛ та D-ХІРО-ІНОЗИТОЛ є важливими компонентами інозитольної групи, які відіграють значну роль у метаболізмі клітин та інсулінової сигнальній системі. Ці сполуки використовуються для підтримки фертильності як у жінок, так і у чоловіків. Саме співвідношення 1:40 між D-хіро-інозитолом (DCI) та міо-інозитолом (MI) має особливе значення, оскільки відображає природний баланс цих інозитолів у клітинах тканин людського тіла. Це співвідношення було визначено як оптимальне для підтримки фізіологічних функцій, особливо в контексті метаболізму глюкози та функції яєчників [1–4].

Вплив комбінації міо-інозитолу та D-хіро-інозитолу на фертильність жінок

1. Підтримка репродуктивного здоров'я у жінок: жінки з синдромом полікістозних яєчників (СПКЯ) часто мають порушення в метаболізмі інозитолів, що впливає на овуляцію та менструальний цикл. Дослідження показують, що добавки з D-хіро-інозитолом і міо-інозитолом у співвідношенні 1:40 сприяють:

- покращенню якості яйцеклітин і нормалізації овуляторного циклу
- зниженню інсулінорезистентності, яка є загальним симптомом СПКЯ

2. Регуляція гормонального балансу: міо-інозитол і D-хіро-інозитол є компонентами інозитолфосфогліканів, які діють як вторинні посередники інсулінового сигналіну:

- **міо-інозитол** переважно забезпечує транспорт глюкози всередину клітин та ініціює її подальше використання

• **D-хіро-інозитол** відповідає за перетворення глюкози в енергію та її зберігання у вигляді глікогену. Вони беруть участь в обміні речовин, знижуючи підвищений рівень андрогенів, стимулюючи дозрівання яйцеклітини. Це забезпечує правильне використання гормону інсуліну, який, в свою чергу, підтримує здорову функцію яєчників, якість яйцеклітини та регулярність менструального циклу. При дефіциті D-хіро-інозитолу відбуваються порушення у вуглеводному обміні, пов'язані з інсулінорезистентністю (нечутливістю клітин і тканин організму до інсуліну). Таким чином, застосування комбінації обгортановано при планованні вагітності, жінкам з СПКЯ та метаболічним синдромом.

3. Поліпшення функції яєчників та якості яйцеклітин: міо-інозитол є ключовим компонентом для нормального функціонування яєчників, зокрема у жінок з СПКЯ. Він сприяє нормалізації менструального циклу та покращує овуляцію, що є критично важливим для зачаття. Також, дослідження показують, що міо-інозитол може покращувати якість яйцеклітин, що є важливим для успішного зачаття і зниження ризику викиднів.

4. Забезпечення антиоксидантного захисту: як антиоксиданти, міо-інозитол і D-хіро-інозитол допомагають захищати клітини від оксидативного стресу, що є важливим для загального здоров'я, зокрема для підтримки якості яйцеклітин [1–3].

Вплив комбінації міо-інозитолу та D-хіро-інозитолу на фертильність чоловіків

1. Покращення якості сперми: міо-інозитол сприяє покращенню якості сперми, включаючи збільшення її концентрації, рухливості та загальної морфології. Це особливо корисно для чоловіків з олігозооспермією (низькою кількістю сперматозоїдів) або астенозооспермією (низькою рухливістю сперматозоїдів).

2. Антиоксидантний захист: інозитолі мають антиоксидантні властивості, що допомагає захищати сперматозоїди від оксидативного стресу, який може пошкоджувати ДНК сперми та знижувати її здатність до запліднення.



- 3. Покращення інсулінової чутливості:** міо-інозитол допомагає регулювати рівень глюкози та інсуліну в організмі, що також може мати позитивний вплив на репродуктивну функцію у чоловіків, особливо у випадках метаболічних порушень.
- 4. Регуляція гормонального балансу:** комбінація позитивно впливає на рівень гормонів, зокрема лютеїнізуючого гормону (ЛГ) та фолікулостимулюючого гормону (ФСГ), що сприяє нормалізації процесу сперматогенезу. Нормалізація процесу забезпечує стабільне вироблення якісних сперматозоїдів і підвищує шанси на успішне запліднення [2,5,6].

ФОЛІЄВА КИСЛОТА, особливо в її біодоступній формі Quatrefolic® (6S)-5-метилтетрагідрофолієва кислота, є важливим поживним елементом, який відіграє суттєву роль у підтримці фертильності як у жінок, так і у чоловіків [7-9].

Вплив фолієвої кислоти на фертильність жінок

- 1. Підтримка здоров'я яйцеклітин:** фолієва кислота є важливою для синтезу ДНК і РНК, що необхідно для правильного розвитку і ділення клітин, включаючи яйцеклітини. Наявність достатньої кількості фолієвої кислоти може сприяти покращенню якості яйцеклітин і підтримці їх здоров'я.
- 2. Зниження ризику дефектів нервової трубки:** для жінок, які планують вагітність, прийом фолієвої кислоти є особливо важливим, оскільки вона знижує ризик розвитку дефектів нервової трубки у плода, таких як розщелина хребта (Spina bifida).
- 3. Гормональний баланс:** фолієва кислота також може підтримувати гормональний баланс, який є важливим для регулярного менструального циклу і овуляції [7-8].

Вплив фолієвої кислоти на фертильність чоловіків

- 1. Покращення якості сперми:** дослідження показали, що фолієва кислота може покращувати якість сперми, збільшуючи кількість сперматозоїдів і покращуючи їх рухливість та морфологію. Це особливо актуально для чоловіків з низькою якістю сперми.
- 2. Зниження ризику аномалій сперми:** прийом фолієвої кислоти може знизити кількість сперматозоїдів з хромосомними аномаліями, що підвищує шанси на здорову вагітність.
- 3. Антиоксидантний захист:** як і у жінок, фолієва кислота відіграє роль у захисті клітин від оксидативного стресу, що є важливим для підтримки загального здоров'я і фертильності [7,9].

L-ГЛУТАТІОН, як потужний антиоксидант, відіграє важливу роль у підтримці здоров'я та фертильності як у жінок, так і у чоловіків. Його вплив на фертильність пов'язаний з кількома ключовими аспектами [10-12,15].

Вплив L-глутатіону на фертильність жінок

- 1. Корекція гіперандрогенії:** відновлює білоксинтезуючу функцію печінки, що підвищує рівень ГЗСГ (на 138%) і знижує фракцію вільного тестостерону, усуваючи гормональний дисбаланс при СПКА.
- 2. Оптимізація овуляції:** в комбінації з інозитолами в 3,5 рази підвищує частоту відновлення овуляторних циклів через нормалізацію інсулінового сигналіngu та метаболізму печінки.
- 3. Захист яйцеклітин:** мінімізує оксидативне пошкодження мітохондрій яйцеклітин, зберігаючи їхній енергетичний потенціал та генетичну цілісність для успішного запліднення [10-12,15].

Вплив L-глутатіону на фертильність чоловіків

- 1. Захист сперматозоїдів:** захищає ДНК сперматозоїдів від фрагментації та оксидативного руйнування, забезпечуючи передачу стабільного генетичного матеріалу.
- 2. Покращення якості сперми:** сприяє зростанню концентрації та рухливості сперматозоїдів, покращуючи їх морфологію навіть за наявності метаболічних порушень у чоловіка.
- 3. Підтримка андрогенного профілю:** нормалізує печінковий кліренс статевих гормонів та захищає клітини Лейдига від запалення, підвищуючи загальний репродуктивний потенціал [12-15].

Посилання на джерела інформації щодо функціональних властивостей компонентів дієтичної добавки:

1. Lete, I., Martnez, A., Lasaga, I., Centuriyn, E., & Vesga, A. (2024). Update on the combination of myo-inositol/d-chiro-inositol for the treatment of polycystic ovary syndrome. *Gynecological Endocrinology, 40*(1). <https://doi.org/10.1080/09513590.2023.2301554>
2. Dinicola, S., Unfer, V., Facchinetti, F., et al. (2021). Inositols: From Established Knowledge to Novel Approaches. *International Journal of Molecular Sciences, 22*(19), 10575. <https://doi.org/10.3390/ijms221910575>
3. Zare, M., et al. (2021). The effects of myo-inositol supplementation on body weight, glycemic control, and lipid profile in patients with polycystic ovary syndrome: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *Obesity Science & Practice, 8*(3), 387-397. <https://doi.org/10.1002/osp4.569>
4. Inositol for Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-analysis to Inform the 2023 Update of the International Evidence-based PCOS Guidelines. (2024). *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, 109*(6), 1630-1655. <https://doi.org/10.1210/clinem/dgad762>
5. Ghaemi M, Seighali N, Shafiee A. (2024). The effect of Myo-inositol on improving sperm quality and IVF outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Food Science & Nutrition, 12*(11), 8515-8524. <https://doi.org/10.1002/fsn3.4427>
6. Condorelli RA, Barbagallo F, Calogero AE, et al. (2020). D-Chiro-Inositol Improves Sperm Mitochondrial Membrane Potential: In Vitro Evidence. *Journal of Clinical Medicine, 9*(5), 1373. <https://doi.org/10.3390/jcm9051373>
7. Carboni, L. (2022). Active Folate Versus Folic Acid: The Role of 5-MTHF (Methylfolate) in Human Health. *Integrative Medicine (Encinitas), 21*(3), 36-41. (PMID: 35999905; PMID: PMC9380836). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35999905>
8. Arkhypkina, T., Bondarenko, V., Lyubimova L., & Misiura, K. (2023). Level of homocysteine and polymorphism of genes involved in folate metabolism in women with polycystic ovary syndrome. *INTERNATIONAL JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (Ukraine), 19*(7), 529-535. <https://doi.org/10.22141/2224-0721.19.7.2023.1331>
9. Wang, W., Chen, K., Yu, Y., et al. (2025). Evaluating the Impact of Folate on Male Infertility Using Mendelian Randomization: A Comprehensive Analysis. *World Journal of Men's Health, 43*(e8). <https://doi.org/10.5534/wjmh.240252>
10. Bayram, H., Donmez Cakil, Y., Sitar, M.E., et al. (2023). The Effects of Glutathione on Clinically Essential Fertility Parameters in a Bleomycin Etoposide Cisplatin Chemotherapy Model. *Life (Basel), 13*(3), 815. <https://doi.org/10.3390/life13030815>
11. Adeoye O, Olawumi J, Opeyemi A, Christiania O. (2018). Review on the role of glutathione on oxidative stress and infertility. *JBRA Assisted Reproduction, 22*(1), 61-66. <https://doi.org/10.5935/1518-0557.20180003>
12. Zaha, I., et al. (2023). The Role of Oxidative Stress in Infertility. *Journal of Personalized Medicine, 13*(8), 1264. <https://doi.org/10.3390/jpm13081264>
13. Wang, Y., Fu, X., & Li, H. (2025). Mechanisms of oxidative stress-induced sperm dysfunction. *Frontiers in Endocrinology (Lausanne), 16*, 1520835. <https://doi.org/10.3389/fendo.2025.1520835>
14. Bouhadana, D., Montjean, D., et al. (2025). The Role of Antioxidants in Male Fertility: A Comprehensive Review of Mechanisms and Clinical Applications. *Antioxidants (Basel), 10*(13), 1013. <https://doi.org/10.3390/antiox14081013>
15. Tatarchuk TF, et al. Multimodal impact of myo- and d-chiro-inositol with glutathione and Quatrefolic® on hyperandrogenic PCOS phenotypes. *Reproductive Endocrinology. 2025-2026; 6(81):66-76. <https://reproduct-endo.com/article/view/349293>

Додаткову інформацію можна отримати на офіційному сайті виробника: www.systempharm.com.ua або свої питання можете відправляти на електронну пошту: marketing@systempharm.com.ua

*Додаткова інформація не є медичною консультацією, вона не призначена для діагностики, самолікування або профілактики будь-яких захворювань.



Ознайомитися з продуктами
Пігульні ви можете
відсканувавши QR-код



Ознайомитися з сайтом
компанії «Сістем Фарм» ви
можете відсканувавши QR-код