

**Nouvelle option pour la prise
en charge du syndrome
des ovaires polykystiques
...en gélules!**



Voici Inofolic[®]

- ✓ Gélule (600 mg de myo-inositol + 200 µg d'acide folique)
- ✓ Prendre 2 capsules 1 fois par jour OU 1 capsule 2 fois par jour (idéalement aux 12 heures) en dehors des repas.
- ✓ Une gélule contenant 1 200 mg de myo-inositol équivaut à 4 000 mg de myo-inositol en poudre*.
- ✓ Inofolic[®] est reconnu mondialement pour son soutien dans la prise en charge du SOPK.
- ✓ Inofolic[®] est un produit de santé naturel sans ordonnance.



Pour des informations complètes sur le produit, visitez [inofolic.com](https://www.inofolic.com).



Physiopathologie du SOPK dans l'organisme



Indications recommandées pour les femmes atteintes de SOPK

Inofolic® offre les bénéfices suivants :

- ✓ **Restauration** de l'ovulation et de la qualité des ovocytes et normalisation du cycle menstruel
- ✓ **Amélioration** de la sensibilité à l'insuline
- ✓ **Réduction** de l'acné et de l'hirsutisme
- ✓ **Prise en charge** des troubles hormonaux et métaboliques
- ✓ **Amélioration** du taux de grossesse et de fertilité chez les femmes de moins de 36 ans atteintes de SOPK qui subissent une fécondation in vitro (FIV)
- ✓ **Soutien** au développement fœtal précoce normal

Critères diagnostiques de SOPK

Caractéristique	Diagnostic recommandé	Considérations
Hyperandrogénie biologique	<ul style="list-style-type: none"> Taux élevé de testostérone libre ou totale ou indices calculés de testostérone libre (FAI, testostérone biodisponible) Dosage du S-DHEA et de l'androstènedione à envisager 	Faire des analyses de haute qualité
Hyperandrogénie clinique	<ul style="list-style-type: none"> Score modifié de l'échelle de Ferriman-Gallwey entre ≥ 4 et ≥ 8 	Tenir compte de l'origine ethnique de la patiente pour déterminer les seuils
Anovulation	<ul style="list-style-type: none"> Oligoménorrhée (cycle menstruel de > 35 jours ou < 8 cycles par année) 	En cas de soupçon élevé de SOPK sans oligoménorrhée, envisager le dosage sérique de la progestérone ou de l'hormone lutéinisante
Aspect d'ovaires polykystiques	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 20 follicules par ovaire dans au moins un ovaire Volume ovarien $\geq 10 \text{ cm}^3$ 	Selon l'échographie endovaginale avec une sonde de fréquence $\geq 8 \text{ MHz}$

Phénotypes des femmes atteintes du SOPK

Critère diagnostique chez l'adulte*	Phénotype 1 [†] (typique)	Phénotype 2 [†] (critères du NIH présents)	Phénotype 3 [†] (ovulatoire)	Phénotype 4 [†] (sans hyperandrogénie)
Hyperandrogénie (H) (clinique* et/ou biologique)	✓	✓	✓	✗
Oligoménorrhée ou anovulation (O)	✓	✓	✗	✓
Aspect d'ovaires polykystiques à l'échographie	✓	✗	✓	✓

- ✓ Insulinorésistance
- ✓ Intolérance au glucose
- ✓ Risque de diabète

* Étiologie autrement inexpliquée † Autre formulation : phénotypes A, B, C et D
 Rosenfield RL, Ehrmann DA. Endocr Rev. Oct. 2016;37(5):467-520. Mancini et coll., Int J Mol Sci. 7 févr. 2021;22(4):1667.

Le calculateur HOMA2 :

un outil pratique

- L'HOMA (Homeostasis Model Assessment) estime la **fonction des cellules bêta** (%B) à l'état basal et la **sensibilité à l'insuline** (%S) comme valeurs de référence dans la population normale.

Calculateur HOMA2

Valeurs à jeun :

Glycémie : mmol/L mg/dL

Insuline pmol/L µU/mL

%B : %S : IR :

Télécharger le calculateur
HOMA2 comme outil
pour mesurer
la concentration d'insuline



Ces valeurs seront calculées en fonction de la glycémie et de l'insulinémie.



Pour obtenir d'autres renseignements sur Inofolic®, visitez inofolic.com
Offert en ligne.

Des mêmes fournisseurs qui distribuent :

FeraMAX®

Tibella®

RepaGyn®

Combogesic®

 BioSyent  

1 888 439-0013

inofolic@biosyent.com | inofolic.com

© BioSyent Pharma Inc.

IN-230601 F