

# Idrofolic plus

gocce

Integratore alimentare di  
Acido folico (Vit. B9)  
e Cianocobalamina (Vit. B12)

Senza Glutine

15 ml - USO ORALE

Contenuto medio di Acido Folico (Vit. B9): 400 mcg / 8 gocce

Contenuto medio di Cianocobalamina (Vit. B12): 50 mcg / 8 gocce

Il termine Acido Folico (Vit. B9) deriva dalla parola latina "folium" (foglie), in quanto è presente in grande quantità nelle foglie dei vegetali.

La Cianocobalamina (Vit. B12) è conosciuta come la vitamina energizzante; le proteine animali sono l'unica fonte e il colore rosso scuro è dovuto alla presenza di cobalto.

**METABOLISMO:** L'Acido Folico (Vit. B9) viene assorbito tramite un meccanismo di trasporto attivo principalmente a livello del digiuno e, tramite la vena porta, raggiunge il fegato. Questo organo svolge un ruolo importante nel metabolismo dell'Acido Folico in quanto ha funzione sia di deposito sia di trasformazione nella sua forma circolante CH3 - THF (5 metil-tetraidrofolato). I folati circolanti sono legati essenzialmente all'albumina. A livello dei tessuti periferici, il CH3 - THF penetra all'interno della cellula e viene trasformato in poliglutammato che sono le forme coenzimatiche attive. Si noti che il livello eritrocitario dei folati è 10/30 volte più elevato del livello plasmatico. L'eliminazione avviene tramite le feci e l'urina. A livello renale esiste un importante assorbimento tubulare dei folati filtrati.

La Cianocobalamina (Vit. B12), viene assorbita a livello gastrico legata al fattore intrinseco. Dopo l'assorbimento passa nel circolo portale e legata al vettore transcobalamina II arriva ai diversi tessuti (fegato, cuore, reni, cervello, pancreas, midollo osseo) dove partecipa al metabolismo delle proteine, dei grassi e dei carboidrati. È necessaria al metabolismo del tessuto nervoso. Aiuta l'Acido Folico nella sintesi della Colina.

## FISIOLOGIA:

L'Acido Folico e la Cianocobalamina contribuiscono:

- 1) alla normale sintesi degli aminoacidi;
  - 2) al normale metabolismo dell'omocisteina;
  - 3) alla normale emopoiesi;
  - 4) alla normale funzione psicologica;
  - 5) alla normale funzione del sistema immunitario;
  - 6) alla crescita dei tessuti materni in gravidanza;
  - 7) alla riduzione della stanchezza e dell'affaticamento;
- La Cianocobalamina in combinazione con l'Acido folico è in

## Bibliografia

1. Le Grusse J, Watier B. Les Vitamines - Données Biochimiques, Nutritionnelles et Cliniques - 1997; 233-253.
2. Molloy AM, Kirke PN, Troendle JF, Burke H, Sutton M, Brody LC, Scott JM, Mills JL. Maternal vitamin B12 status and risk of neural tube defects in a population with high neural tube defect prevalence and no folic acid fortification. *Pediatrics*. 2009 Mar;123(3):917-23. doi: 10.1542/peds.2008-1173

grado di abbassare i livelli plasmatici di omocisteina. Concentrazioni elevate di detta sostanza sono associate a rischio di Ictus Cerebrale, Malattie Coronariche, Infarto del Miocardio, Trombosi Venosa, Osteoporosi, Demenza Senile. In gravidanza, l'ipermomocitemia è causa di ripetuti aborti inspiegati e malformazioni del nascituro. La carenza di Acido Folico e Cianocobalamina sono infatti correlati ad un aumento di circa tre volte il rischio di difetti del Tubo Neurale e altre malformazioni fetali.

Risultano utili inoltre nel trattamento dell'anemia perniciosa e di alcune forme di malattie nervose.

**FABBISOGNO:** Nell'adulto e nella gestante, l'apporto nutrizionale medio consigliato di Acido Folico è di circa 400 mcg al giorno (corrispondenti a 8 gocce di Idrofolic Plus). L'apporto nutrizionale medio consigliato di Cianocobalamina è di circa 2,5 mcg al giorno, apporto che in caso di necessità e secondo diversa indicazione medica, può arrivare a 50 mcg al giorno.

**CARENZA:** La carenza di Acido Folico e di Cianocobalamina è frequente e può essere dovuta a numerosi meccanismi:

- diminuzione dell'introduzione;
- diminuzione dell'assorbimento;
- aumento del fabbisogno;
- aumento delle perdite;
- anomalie genetiche;
- interazioni farmacologiche.

I segni clinici differiscono a seconda della rapidità con cui si instaura la carenza e sono essenzialmente ematologici.

**AVVERTENZE:** Conservare in luogo fresco ed asciutto. Non superare la dose giornaliera consigliata. Non utilizzare il prodotto dopo la data di scadenza indicata, che si riferisce al prodotto in confezione integra correttamente conservato. Tenere fuori dalla portata dei bambini al di sotto dei tre anni. Attenzione: gli integratori non vanno intesi come sostituti di una dieta variata, equilibrata e di uno stile di vita sano. Non assumere questo prodotto in caso di allergia o ipersensibilità ad uno qualsiasi dei suoi componenti. La Vitamina B12 può colorare di rosso le urine.

2008 Jun;29(2 Suppl):S101-11; discussion S112-5.

3. Molloy AM, Kirke PN, Troendle JF, Burke H, Sutton M, Brody LC, Scott JM, Mills JL. Maternal vitamin B12 status and risk of neural tube defects in a population with high neural tube defect prevalence and no folic acid fortification. *Pediatrics*. 2009 Mar;123(3):917-23. doi: 10.1542/peds.2008-1173

Prodotto, marchio e distribuzione:  
**BIOTRADING - MARSALA - Italy**  
[www.biotradingpharma.it](http://www.biotradingpharma.it)

# Idrofolic plus

drops

Dietary Supplement of  
Folic Acid (Vitamin B9)  
and Cyanocobalamin (Vitamin B12)

Gluten Free

15 ml - ORAL USE

Average contents of Folic Acid (Vitamin B9): 400 mcg / 8 drops

Average contents of Cyanocobalamin (Vitamin B12): 50 mcg / 8 drops

The term Folic Acid (Vitamin B9) is derived from the Latin word "folium" (leaves) because there is a large quantity of Folic Acid present in the leaves of vegetables. The Cyanocobalamin (Vit. B12) is known as the energizing vitamin; the animal proteins are the only source and the dark red color is due to the presence of cobalt.

**METABOLISM:** Folic Acid (Vitamin B9) is absorbed through an active transport mechanism principally at the jejunum level and through the portal vein reaches the liver. This organ plays an important role in the metabolism of Folic Acid because it functions both as a deposit both as a transformation in its circulating form CH3 - THF (5-Methyltetrahydrofolate). The circulating folates are essentially bound to albumin. At the level of the peripheral tissues, the CH3 - THF penetrates to the interior of the cell and is transformed into polyglutamates that are the active coenzymatic form. Note that the erythrocyte level of folates is 10/30 times more elevated than the plasma level. Elimination is through the feces and urine. At the level of the kidney, there exists an important tubular absorption of the filtered folates.

The Cyanocobalamin (Vitamin B12), is absorbed at the gastric level connected to the intrinsic factor. After absorption pass into the portal circulation and tied up to the vector transcobalamin II arrive to different tissues (liver, heart, kidneys, brain, pancreas, bone marrow) where participate to the metabolism of proteins, fats and carbohydrates. It is necessary to the metabolism of nervous tissue. Cyanocobalamin helps Folic acid in the synthesis of Colina.

**PHYSIOLOGY:** Folic Acid and Cyanocobalamin contribute to:

- 1) normal synthesis of amino acids;
- 2) normal homocysteine metabolism;
- 3) normal hematopoiesis;
- 4) normal psychological function;
- 5) normal function of the immune system;
- 6) growth of maternal tissues during pregnancy;
- 7) reduction of tiredness and fatigue.

## Bibliography

1. Le Grusse J, Watier B. Les Vitamines - Données Biochimiques, Nutritionnelles et Cliniques - 1997; 233-253.
2. Molloy AM, Kirke PN, Troendle JF, Burke H, Sutton M, Brody LC, Scott JM, Mills JL. Effects of folate and vitamin B12 deficiencies during pregnancy on fetal, infant, and child development. *Food Nutr Bull*.

The Cyanocobalamin in combination with folic acid can lower blood levels of homocysteine. Elevated concentrations of this substance are associated with risk of Cerebral Stroke, Coronary Disease, Myocardial Infarction, Venous Thrombosis, Osteoporosis, Senile Dementia. In pregnancy, the Hyperhomocysteinemia is cause to repeated unexplained miscarriages and malformations. The deficiency of folic acid and cyanocobalamin are in fact correlated to an increase of about three times of the risk of defects of neural tube and other birth defects. They are also useful in the treatment of pernicious anemia and some forms of nerve disease.

**REQUIREMENTS:** In adults and pregnant women, the average recommended nutritional intake is about 400 mcg of Folic Acid daily (equivalent to 8 drops of Idrofolic Plus). The average recommended nutritional intake is about 2,5 mcg Cyanocobalamin daily, average that in case of need and according to different medical indication, can be up to 50 mcg daily.

**DEFICIENCY:** A deficiency of folates is frequent and it can be caused by numerous mechanisms:

- Reduction of the introduction
- Reduction of the absorption
- Increase in requirement
- Increase in loss
- Genetic anomalies
- Pharmacological interactions

The clinical signs differ according to the rapidity with which the deficiency is established and are essentially hematological.

**WARNING:** Store in a cool dry place. Do not use this product after the expiration date indicated, that refers to the product as a whole packaged, correctly stored. Keep out of reach of children under three years of age. Warning: The nutritional supplements are not intended to substitute a balanced and varied diet or healthy lifestyle. Do not take this product if you are allergic or hypersensitive to any of its components. Vitamin B12 can make urine red.

2008 Jun;29(2 Suppl):S101-11; discussion S112-5.

3. Molloy AM, Kirke PN, Troendle JF, Burke H, Sutton M, Brody LC, Scott JM, Mills JL. Maternal vitamin B12 status and risk of neural tube defects in a population with high neural tube defect prevalence and no folic acid fortification. *Pediatrics*. 2009 Mar;123(3):917-23. doi: 10.1542/peds.2008-1173

Product, Trademark and Distribution:  
**BIOTRADING - MARSALA - Italy**  
[www.biotradingpharma.it](http://www.biotradingpharma.it)