

# PROTOFER

## SOLFATO FERROSO GOCCE

**Integratore alimentare di Ferro**  
1 goccia = 1 mg Ferro

**USO ORALE**  
Flacone da 30 ml

*Senza  
Glutine*

Il Ferro è un micronutriente fondamentale per l'organismo umano. Rientra infatti, come componente essenziale, in alcuni meccanismi biologici di base quali la replicazione del DNA, i processi energetici cellulari e l'utilizzazione dell'ossigeno, per cui un suo deficit durante lo sviluppo ha effetti plurimi sull'eritropoiesi, sullo sviluppo neuronale e sulle funzioni cardiache, scheletriche, muscolari e gastrointestinali.

**Nel neonato pretermine**, l'elevato fabbisogno marziale, superiore all'apporto fornito da una normale dieta lattea, richiede una precoce supplementazione.

**Durante l'infanzia**, l'anemia sideroponica è il più comune disordine da deficit di micronutrienti in relazione ad una elevata richiesta di ferro. In questo periodo si assiste infatti ad una rapida crescita (elevato fabbisogno) e contemporaneamente ad un apporto dietetico di ferro biodisponibile a volte scarso.

**Nell'adulto**, tra le carenze alimentari, quella di ferro è la più frequente: a vari gradi di serietà interessa il 30 % della popolazione.

**Nei soggetti anziani e debilitati** lo stato di carenza di ferro è dovuta a deficiente apporto o cattivo assorbimento dello stesso.

**Durante la gravidanza e l'allattamento** il fabbisogno di ferro aumenta, per permettere l'accrescimento della placenta e una corretta ossigenazione di mamma e bambino. È necessario per la produzione dei globuli rossi del nascituro e per mantenere quelli della madre a un giusto livello. La carenza di ferro in gravidanza porta

a una forma di anemia che prende il nome di anemia sideroponica gestazionale.

**DOSE GIORNALIERA CONSIGLIATA E MODO D'USO**

**Nel nato pretermine** si consigliano dosi crescenti in rapporto al minore peso neonatale:

2 mg / kg / die di ferro per i neonati di peso compreso tra 1500 e 2500 g;

3 mg / kg / die per quelli di peso compreso tra 1000 e 1500 g;

4 mg / kg / die per quelli di peso neonatale inferiore a 1000 g;

**Nel bambino, nell'adulto e in gravidanza si consigliano:**

1 mg / kg / die fino ad un massimo di 30 gocce al giorno.

**Protofer gocce può essere assunto tal quale o diluito in poca acqua.**

**Agitare prima dell'uso.**

### AVVERTENZE

Non superare la dose giornaliera consigliata. Conservare in un luogo fresco ed asciutto. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Tenere fuori dalla portata dei bambini al di sotto dei tre anni. 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 allergie o ipersensibilità ad uno qualsiasi dei suoi componenti.

**Il prodotto può subire una variazione di colore dovuta alla natura dei componenti senza che ciò ne pregiudichi la bontà e l'integrità.**

### Bibliografia

- (1) Rao R, Georgieff MK. Neonatal iron nutrition. *Semin Neonatol*, 2001; 6: 425-435.
- (2) Faldella G, Corvaglia L, Lanari M, Salvioi GP. Iron balance and iron nutrition in infancy. *Acta Paediatr Suppl*. 2003; 91:82-5.
- (3) Beard J. Iron deficiency alters brain development and function. *J Nutr*, 2003; 133: 1468S - 1472S.
- (4) De Curtis M, Carnielli V. La nutrizione del neonato. *Editteam* 2006 228-236.

Prodotto, Marchio e Distribuzione:  
**BIOTRADING - MARSALA (ITALY)**  
[www.biotradingpharma.it](http://www.biotradingpharma.it)

# PROTOFER

## FERROUS SULFATE DROPS

**Dietary Supplement of Iron**  
1 drop = 1 mg Iron

**ORAL USE**  
30 ml Bottle

*Gluten  
free*

Iron is a micronutrient essential for human organism. Indeed it is, as an essential component in some basic biological mechanisms such as DNA replication, the cell energy processes and use of oxygen, so its deficiency during development has multiple effects on erythropoiesis, neuronal development and cardiac, skeletal muscle and gastrointestinal functions.

**In preterm newborns**, the high martial demand, higher than the contribution provided by a normal milky diet, requires early supplementation.

**During childhood**, iron deficiency anemia is the most common micronutrient deficiency disorder in relation to a high demand for iron. In this period we are witnessing a rapid growth (high demand) and at the same time to a poor dietary intake of bioavailable iron.

**In adulthood**, among the nutritional deficiencies, iron deficiency is the most frequent: it affects the various degrees of seriousness 30% of the population.

**In elderly and debilitated people**, the state of iron deficiency is due to deficient intake or poor absorption.

**During pregnancy and breastfeeding** the iron requirement increases, to allow the growth of the placenta and a correct oxygenation of mother and baby. It is necessary for the production of red blood cells of the unborn child and to keep those of the mother at the right level. Iron deficiency in pregnancy leads to a form of anemia that is called gestational iron deficiency anemia.

### RECOMMENDED DAILY DOSE AND HOW TO USE

**In the preterm born** we recommend increasing doses in relation to the lower neonatal weight:

2 mg / kg / day iron for infants weighing between 1500 and 2500 g;

3 mg / kg / day for those weighing between 1000 and 1500 g;

4 mg / kg / day for neonatal weight less than 1000 g;

**In the child, in the adult and in pregnancy we recommend:**

1 mg / kg / day up to 30 drops per day.

**Protofer drops can be taken as such or diluted in little water. Shake before use.**

### WARNINGS

Do not exceed the recommended dose. Store in a cool and dry place. The expiry date refers to the product in intact packaging, correctly preserved. Keep out of the reach of children under three years. Supplements are not intended as substitutes of a varied, balanced diet and healthy lifestyle. Do not take this product in case of allergy or hypersensitivity to any of its components.

**The product may be subject to change in colour due to the nature of the components without prejudice to their goodness and integrity.**

### Bibliography

- (1) Rao R, Georgieff MK. Neonatal iron nutrition. *Semin Neonatol*, 2001; 6: 425-435.
- (2) Faldella G, Corvaglia L, Lanari M, Salvioi GP. Iron balance and iron nutrition in infancy. *Acta Paediatr Suppl*. 2003; 91:82-5.
- (3) Beard J. Iron deficiency alters brain development and function. *J Nutr*, 2003; 133: 1468S - 1472S.
- (4) De Curtis M, Carnielli V. La nutrizione del neonato. *Editteam* 2006 228-236.

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