

Fertilité optimale, naturellement avec **Fertifit F[®]**



Formule spéciale adaptée pour répondre
aux exigences de la procréation

"Variété nutritive, qualité distinctive"

📍 Lot N° 123, Lotissement communal C, Draria-Algérie

☎ +213 559 103 708 - +213 781 327 832

✉ contact@liliumpharma.com

🌐 LILIUM PHARMA 📷 lilium pharma

🌐 www.liliumpharma.com

LP
LILIUM PHARMA

● Les facteurs d'infertilité & grossesse ⁽¹⁾

L'infertilité peut être causée par plusieurs facteurs. Pour 30% des couples, la cause ne peut pas être identifiée

Insuffisance ovulatoire (y compris le syndrome des ovaires polykystiques)	20%
Lésions tubaires	15%
Endométriose	5%
Problèmes masculins	26%
Inexpliquées	30%



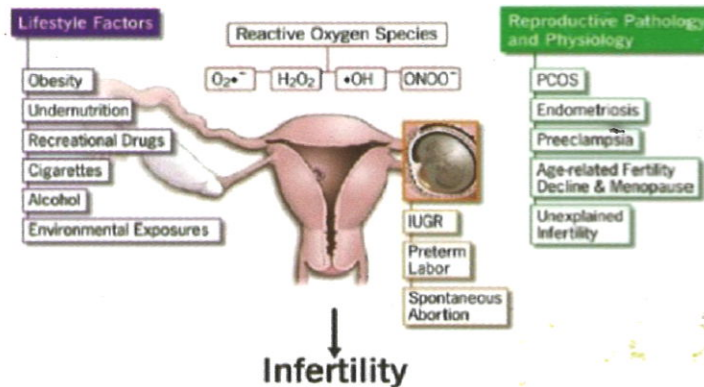
- 20%** la chance mensuelle de faire une grossesse si les deux partenaires n'ont pas de problème d'infertilité
- 5%** la chance mensuelle de faire une grossesse si les deux partenaires ont un seul facteur d'infertilité léger
- 1%** la chance mensuelle de faire une grossesse si les deux partenaires ont deux facteurs d'infertilité légers

- 4 mois** le temps estimé pour tomber enceinte s'il n'y a pas de problèmes d'infertilité
- 2 ans** le temps estimé pour tomber enceinte s'il y a un seul facteur d'infertilité
- 7 ans** le temps estimé pour tomber enceinte s'il y a deux facteurs d'infertilité

● Effet du stress oxydatif sur la reproduction et l'infertilité féminine

- Les radicaux libres jouent un rôle essentiel dans le fonctionnement de l'organisme, mais un déséquilibre entre leur production et leur élimination peut engendrer un stress oxydatif. Ce dernier peut altérer la folliculogénèse, la maturation ovocytaire, l'ovulation, la fécondation ainsi que le développement embryonnaire⁽²⁾.
- Il peut conduire à certaines pathologies comme l'endométriose, le syndrome des ovaires polykystiques et l'infertilité inexpliquée. Il peut également impacter la grossesse, augmentant les risques d'avortement spontané, de pré-éclampsie et de retard de croissance intra-utérin. Le statut oxydant peut influencer l'implantation et le développement précoce de l'embryon en modifiant l'expression des gènes⁽³⁾.
- Un marqueur de stress oxydatif, le malonyldialdéhyde, est augmenté dans le liquide péritonéal des femmes avec infertilité inexpliquée, suggérant un déficit du statut antioxydant^(4, 5).

Oxidative Stress



Facteurs menant à la création de radicaux libres et leurs effets sur la fertilité féminine⁽²⁾.

● Boostez votre fertilité avec Fertifit F

6 vitamines,
9 minéraux
essentiels

2
acides
aminés clés

10
antioxydants
puissants

Extraits
de 12 plantes
fertilisantes

Autres
substances
actives
bénéfiques

1. <https://www.procreation-medicale.fr/causes-infertile/>

2. Pierre pauline (2017). Nutrition et hypofertilité : Place des compléments alimentaires et rôles du pharmacien. Thèse de doctorat en pharmacie. Université de Nantes. 207p

3. Agarwal A, Aponle-Mellado A, Premkumar BJ, Shaman A, Gupta S. (2012). The effects of oxidative stress on female reproduction : à review .Reprod Biol Endocrinol; 10:49.

4. Polak G, Rola R, Gogacz M, Kozioł-Montevka M, Kotarski J. (1999). Malonyldialdehyde and total antioxidant status in the peritoneal fluid of infertile women. Ginekol Pol.;70(3):135-40

5. Alexia Tritz. (2020). Surpoids, obésité et habitudes de vie : impact sur la fertilité du couple. Science pharmaceutiques [en ligne]. Disponible sur : [https://www.biotechcolo.net/antioxydants.html].

• Vitamines, minéraux essentielles et antioxydants puissants

Vitamine E

- Effet antioxydant, protégeant les ovocytes contre les dommages des radicaux libres. Une carence en vitamine E peut entraîner une ovulation irrégulière, de faibles niveaux de progestérone et une mauvaise qualité des ovules ⁽⁶⁾.
- Augmente l'épaisseur de la muqueuse utérine, une étude randomisée a montré que la prise de vitamine E du 3e au 5e jour du cycle menstruel augmentait de façon significative l'épaisseur de l'endomètre chez des femmes infertiles ⁽⁶⁾.
- Diminue le risque de pathologies cardiovasculaires, qui peuvent avoir un impact néfaste sur la fertilité ⁽¹⁾.

Vitamine D ⁽⁷⁾

- Joue un rôle dans la régulation de la production hormonale et soutient le développement d'ovules et d'embryons sains.
- Joue un rôle fondamental sur la division cellulaire. Une étude canadienne sur la fécondation in vitro (FIV) suggère que la supplémentation en vitamine D pourrait contribuer à améliorer le taux de grossesse.
- Le niveau sérique en 25-hydroxy-vitamine D, marqueur du statut en vitamine D, peut être un facteur prédictif de grossesse par FIV chez les femmes infertiles. Les participantes ayant un niveau suffisant de vitamine D ont eu un taux de grossesse clinique par FIV plus élevé que celles avec un niveau insuffisant ou déficient.

Vitamine C ⁽⁸⁾

- La supplémentation pendant la période de stimulation hormonale chez les patientes subissant une FIV et un transfert d'embryons a augmenté les concentrations de vitamine C dans le liquide folliculaire, avec des taux de grossesse plus élevés.
- Dans une étude portant sur 65 femmes subissant une FIV et transfert d'embryons, les auteurs ont démontré que les concentrations de l'acide ascorbique étaient plus élevées dans les follicules ovariens matures que dans le sérum. Ceci suggérait une absorption active de la vitamine C par le follicule.
- Joue un rôle dans la régulation du cycle menstruel et favorise une ovulation normale. Une supplémentation recommandée pour maintenir des niveaux suffisants de vitamine C en particulier chez les femmes présentant un faible taux de progestérone.

Vitamine A ⁽⁹⁾

- Améliore la qualité des ovules, permettant ainsi une meilleure fécondation.
- Participe à la division cellulaire dès la fécondation, ce qui est crucial pour le développement embryonnaire.
- Prévient les dégénérescences de la couche protectrice des tissus reproducteurs, ce qui est important pour la santé reproductive.
- Essentielle pour la qualité et la quantité de la glaire cervicale.

Folates et cobalamine

- Intervient avec la vitamine B12 dans la biosynthèse des acides nucléiques et la synthèse protéique. Un déficit en ces vitamines pourrait entraîner des anomalies chromosomiques au niveau des ovocytes ⁽¹⁰⁾.
- Un taux insuffisant pourrait avoir un impact négatif sur différentes étapes de la reproduction, de la gamétogenèse au développement précoce du fœtus. Les femmes qui souhaitent tomber enceintes sont systématiquement supplémentées, car la population est souvent confrontée à une subcarence ou une carence réelle entraînant une ovulation irrégulière, de faibles niveaux de progestérone et une mauvaise qualité des ovules ⁽¹¹⁾.
- Un apport optimal en période péri-conceptionnelle a montré son efficacité dans la prévention des anomalies de fermeture du tube neural du fœtus ⁽¹²⁾.

6 Coak N, Eryılmaz OG, Sarıkaya E, Gülerman C, Genç Y. (2012). Vitamin E effect on controlled ovarian stimulation of unexplained infertile women. J Assist Reprod Genet; 29(4):3258.

7 Garbedian K, Boggald M, Moody J, Liu KE. (2013). Effect of vitamin D status on clinical pregnancy rates following in vitro fertilization. CMAJ Open; 1(2):E77-E82.

8 Ashok A, Sajal G et Rakesh K. (2005). Rôle du stress oxydatif dans la reproduction féminine. Biologie de la reproduction et endocrinologie, le volume 3, Numéro D'article : 28. <https://doi.org/10.1186/1477-7827-3-28>. Consulté le 06.05.2022

9 Favorisez votre fertilité au naturel : optimisez vos chances de concevoir un enfant grâce à la naturopathie et la sophrologie, Hannah Livage, éd. First, janvier 2021

10 Levy-Dutel L, Berthaut I, Dudkiewicz-Sibony C, Minkler C, Pfeffer J. (2015). Le Grand Livre de la Fertilité. Eyrolles. 280 p.

11 Alexia Tréz. (2020). Surpoids, obésité et habitudes de vie : impact sur la fertilité du couple. Science pharmaceutiques [en ligne]. Disponible sur : <https://www.biotech.ecolo.net/antioxydants.html>. (Consulté le 30.05.2022)

12 Forges T, Pellanda H, Diligent C, Monnier P, Gueant JL. (2008). Les folates : quel impact sur la fertilité ? Gynécologie Obstétrique et Fertilité. ; Volume 36(9) : 930-939

Vitamine B6 ⁽¹³⁾

- Son impact sur la fertilité est lié à son rôle dans divers métabolismes, notamment en lien avec l'hyperhomocystéinémie présente lors de la carence.
- Favorise la biodisponibilité du magnésium, un minéral important pour le bon fonctionnement de l'organisme et la fertilité.
- Favorise également des niveaux sains de progestérone. Un manque peut entraîner des déséquilibres hormonaux, en particulier entre les œstrogènes et la progestérone.
- Favorise un cycle menstruel sain et régulier, facilitant le suivi des périodes d'ovulation, favorise également la phase lutéale, rendant l'utérus plus fertile.

FER ⁽¹⁴⁾

L'étude de Chavarro et al. a démontré, en fonction de l'âge, une diminution du risque de développer une infertilité ovulatoire de 70% lorsque la femme est supplémentée en fer par rapport à une femme qui ne l'est pas. D'après l'étude Nurses'health Study II, les consommatrices de suppléments riches en fer auraient un risque inférieur de trouble de l'ovulation.

Vitamine B12 ⁽¹¹⁾

- Agit sur la fertilité de manière similaire aux vitamines B9 et B6, en normalisant l'hyperhomocystéinémie et en diminuant le risque cardiovasculaire.
- Joue un rôle dans la réplication cellulaire, une carence pouvant donc avoir un développement altéré des ovules, une ovulation anormale, des difficultés d'implantation de l'ovule fécondé et une perturbation de la division cellulaire normale.
- Selon certaines études, si une femme tombe enceinte alors qu'elle est déficiente en vitamine B12, la grossesse est plus susceptible d'entraîner une perte fœtale.

Zinc ⁽¹⁵⁾

- Cofacteur de nombreuses métallo-enzymes, notamment celles participant à la protection contre les radicaux libres et celles impliquées dans la synthèse protéique.
- Joue un rôle crucial dans divers processus qui régulent la croissance des cellules germinales, la fertilité et la grossesse.
- Nécessaire aux ovocytes pendant la division méiotique, la fécondation et le développement de l'embryon.

Sélénium ⁽¹⁶⁾

Les chercheurs de l'Université d'Adélaïde ont étudié son rôle et sa localisation dans l'ovaire. En utilisant différentes techniques (rayons X, spectrométrie de masse), les chercheurs parviennent à localiser précisément le sélénium dans l'ovaire. Ils s'intéressent ici également à une protéine contenant du sélénium, GPX1. Pour évaluer si GPX1 joue un rôle important dans les follicules humains, les chercheurs ont analysé des cellules de cumulus de 30 femmes subissant une FIV / ICSI avec transfert d'embryon unique. L'expression du gène GPX1 s'avère significativement plus élevée dans les cellules de cumulus associées à un ovocyte qui va produire une grossesse. Les analyses constatent également que le sélénium et GPX1 sont à des niveaux élevés dans les follicules ovariens « en bonne santé ».

Ces résultats suggèrent que le sélénium et les « sélénoprotéines » comme GPX1 jouent un rôle essentiel en tant qu'anti-oxydants dans les derniers stades du développement folliculaire et contribuent au développement d'un environnement sain pour l'oeuf.

Magnésium ⁽¹⁷⁾

- Joue un rôle anti-inflammatoire dans l'organisme. Or l'inflammation peut impacter négativement les ovulations et la fertilité.
- Améliore la sensibilité à l'insuline et a un rôle dans le fonctionnement normal des hormones thyroïdiennes, deux éléments clés pour un cycle menstruel régulier.
- Important dans le processus de la reproduction par son effet stabilisateur des membranes cellulaires.

L'iode

- Joue un rôle crucial dans le maintien d'une fonction thyroïdienne saine, ce qui est essentiel pour la fertilité ⁽¹⁸⁾.
- Une carence peut avoir plusieurs conséquences négatives sur la fertilité des femmes, Elle peut entraîner des troubles de l'ovulation et affecter la capacité de concevoir. Une étude a montré que les femmes présentant une carence modérée à sévère avaient une baisse de 46% de leur fécondité par rapport aux femmes non carencées. Elle peut avoir un impact négatif sur le développement neurologique du fœtus durant la grossesse, car l'iode est indispensable pour la production des hormones thyroïdiennes maternelles ⁽¹⁹⁾.

13 Vasson M.P. (2015). Compléments alimentaires : les clés pour les conseiller à l'officine. le monsieur des pharmacies ; 262 pages.

14 Chavarro JE, Rich-Edwards JW, Rosner BA, Willett WC. (2006). Iron intake and risk of ovulatory infertility. *Obstet Gynecol.*; 108(5):1145-52

15 Zouaghi Y, Tebbel S, Faure H, Benlatreche C, Lachill B, Favier A., (2014). Effects of an Iron Supplementation Combined to either a Zinc Deficiency or a Zinc Supplementation in Pregnant Rat. *International Journal of Science and Research (IJSR)*. Volume 3 Issue 4, ISSN (Online): 2319-7064

16 Julie Ménage (2021). L'impact du stress oxydatif sur la fertilité [En line] sur : <https://nutriny.com/blogs/blog/l'impact-du-stress-oxydatif-sur-la-fertilité> (consulté le 13/06/2022)

17 Lameignère E. (2021). Ovaries polykystiques et traitement naturel pour tomber enceinte. <https://www.bemum.co/blog/sopk/> (consulté le 13.06.2022).

18 Delayed conception in women with low-urinary iodine concentrations: a population-based prospective cohort study. Mills, J.L. and al. 2018. *Human Reproduction*. DOI:10.1093/humrep/dex379.

19 Carence en iode : Quels impacts sur la fertilité? - Alice Monney, <https://alicemonney.fr/fertilité/carence-iodide/>

● Acides aminés clés

N-acétyl-L-cystéine (NAC) (21)

Antioxydant précurseur du glutathion et qui inhibe la prolifération des cellules de l'endomètre. Il agit par sa capacité à limiter l'invasion tissulaire et la suppression de l'activation NF-kB qui agit comme un facteur de transcription dans la physiopathologie de l'endométriose. L'infertilité dans le SOPK peut être traitée en stimulant l'ovulation à l'aide d'un médicament, le citrate de clomiphène. Le traitement ne fonctionne pas toujours, mais 2 essais cliniques ont montré que l'ajout de 1 200 mg de N-acétylcystéine par jour au médicament pourrait provoquer l'ovulation chez les femmes réfractaires.

L-arginine (22)

A fait l'objet d'une étude randomisée contrôlée visant à évaluer son effet antioxydant chez 34 femmes ayant eu recours à de l'assistance médicale à la reproduction. La réponse ovarienne à la stimulation hormonale, la réceptivité de l'endomètre et le taux de grossesse ont été évalués. Dans le groupe traité avec l'arginine, une meilleure réponse à la stimulation ovarienne a été constatée, soit une augmentation significative du nombre d'ovocytes prélevés par femme et un plus grand nombre de follicules <17 mm comparativement au groupe sans prise d'arginine. Le nombre d'ovocytes transférés était plus élevé dans le groupe avec l'arginine. De plus, 3 grossesses ont été confirmées dans le groupe expérimental contre 0 dans le groupe témoin.

L-arginine est un acide aminé semi-essentiel et un substrat pour la synthèse de l'enzyme responsable de la production d'oxyde nitrique. Ce dernier peut accroître le flux sanguin et la réceptivité endométriale. L-arginine augmente la circulation dans le follicule et l'endomètre et peut favoriser l'implantation de l'embryon.

● Extraits de plantes fertilisantes

Vitex agnus castus (23)

- Agit comme un régulateur hormonal en stimulant la production de progestérone par le corps jaune.
- Aide à réguler le cycle menstruel et favorise une ovulation saine et régulière.

Tribulus terrestris (24)

Agit comme un régulateur hormonal en stimulant la production de testostérone et de LH. Cela peut aider à réguler le cycle menstruel et favoriser une ovulation saine, améliorant ainsi les chances de conception.

Framboise rouge (25)

- Il permet d'établir l'équilibre hormonal, de régulariser le cycle menstruel et l'ovulation.
- Contient un alcaloïde qui aide à tonifier les muscles de la région pelvienne, y compris l'utérus, pour améliorer l'état musculaire utérin.

Ginseng coreen (26)

Considéré comme un aphrodisiaque efficace pour les femmes. Sa production hormonale permettrait une augmentation de la libido et aiderait à maintenir une sexualité épanouie. Les capacités du ginseng coréen à réduire la fatigue et à stimuler l'organisme permettraient à la femme d'être plus disposée à une activité sexuelle; il a une action directe sur les niveaux de testostérone, l'hormone responsable de la libido chez la femme.

L'avoine (27)

Riche en fibres, en magnésium et en vitamine B9, nutriments essentiels pour la fertilité. Les fibres de l'avoine aident à réguler les niveaux de glucose dans le sang, ce qui est important pour la fertilité. Le magnésium contenu dans l'avoine joue un rôle clé dans la production d'hormones et le bon fonctionnement des ovaires.

Graines de citrouille (28)

- Contiennent des phyto-œstrogènes (lignanes) qui permettent de réguler les niveaux d'œstrogènes.
- Source importante de zinc, d'acides gras oméga-3 et leur consommation régulière augmente le taux de testostérone, améliorant ainsi la fonction des organes sexuels.
- Elles favorisent la production de progestérone dans la deuxième phase du cycle menstruel, permettant ainsi la formation du corps jaune et l'épaississement de l'utérus.

Racine de Maca (29)

- Très riche en phyto-œstrogènes qui stimulent le système endocrinien. Cela améliore la quantité et la qualité des ovules tout en régulant les cycles menstruels.
- Favorise la production de progestérone et d'œstrogènes, permettant de réguler les déséquilibres hormonaux.
- Favorise l'épaississement de la muqueuse utérine.

Trèfle rouge (30)

- Contient des isoflavones qui pourraient avoir un effet régulateur sur le système hormonal féminin.
- Améliorer la circulation sanguine vers les organes génitaux et augmente la production de mucus cervical.
- Ses propriétés antioxydantes et dépuratives pourraient aussi contribuer à éliminer les toxines pouvant nuire à la fertilité.

20 Nath B, Roy H. (2021). Antioxidants in Female Reproductive Biology. In (Ed.), Antioxidants - Benefits, Sources, Mechanisms of Action. IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.95937>

21 Badawy A, Sate O, Abdelgawad S. (2007). N-Acetyl cysteine and clomiphene citrate for induction of ovulation in polycystic ovary syndrome: a crossover trial. *Acta Obstet Gynecol Scand*, 86(2):218-22.

22 Battaglia, C. et al. (1999). Adjuvant L-arginine treatment for in vitro fertilization in poor responder patients. *Human reproduction* 14, 1690-1697.

23 Antoine E, Chirila S, Teodorescu C. A Patented Blend Consisting of a Combination of Vitex agnus-castus Extract, Lepidium meyenii (Maca) Extract and Active Folate, a Nutritional Supplement for Improving Fertility in Women. *Maedica (Bucur)*. 2019

24 « Tribulus terrestris for treatment of sexual dysfunction in women; randomized double-blind placebo - controlled study », publié dans la revue Daru en 2014

« Tribulus terrestris : Pharmacological and Biochemical Actions », publié dans la revue International Journal of Pharmacology en 2016

25 <https://www.nutragle.fr/plantes-et-produits-purs/1244ramboisier-3760338101820.html> Rédigé par l'équipe Nutri&Co composée de Diététicienne et Docteur en Sciences de la Nutrition, Ingénieur en Nutrition et Science des Aliments, Naturopathe.

26 <https://nutriandco.com/fr/pages/ginseng-aphrodisiaque> Rédigé par l'équipe Nutri&Co équipe scientifique composée de Diététicienne et Docteur en Nutrition, Ingénieur en Nutrition et Science des Aliments, Naturopathe.

27 <https://www.parents.fr/envie-de-bebe/infertile/traitements-pour-la-fertile/je-mange-quoi-pour-booster-ma-fertile-334068> Publié par Romy Ducoulombier | Mis à jour le 29 nov. 2021 par Najwa Chaddou

28 Goetz, P., & Jeune, R. L. (2010). Huile de graine de courge, Cucurbita pepo convar. citullina var. styriaca. *Phytothérapie*, 8(2), 1-5. <https://doi.org/10.1007/s102980100535-z>

29 Meissner, HO, Mscisz, A., Reich-Bilinska, H., Mrozikiewicz, P., Bobkiewicz-Kozłowska, T., Kedzia, B.,... Barchia, I. (2006, décembre). Effet d'équilibrage hormonal de la maca organique pré-gélatinisée (Lepidium peruvianum Chacon).

30 Goetz, P. (2016). Fertilité - stérilité et phytothérapie. *Phytothérapie*, 14(4), 251-257. doi:10.1007/s10298016-1068x

● Substances actives bénéfiques

Coenzyme Q10 ⁽³¹⁾

- Un puissant antioxydant qui aide à moduler le stress oxydatif et sert de source d'énergie pour le métabolisme cellulaire.
- La prise de suppléments de CoQ10 avant une procédure de fécondation in vitro (FIV) peut améliorer la qualité des ovules, augmenter le nombre d'ovocytes récupérés, et améliorer les chances de réussite de l'implantation des embryons. Il est recommandé de prendre la CoQ10 au moins 3 mois avant de commencer le FIV.

L'huile de poisson, (Oméga-3) ⁽³²⁾

Il a été scientifiquement prouvé que ces graisses saines présentent divers avantages pour les femmes, notamment l'augmentation du flux sanguin vers l'utérus, l'amélioration de la qualité des ovules, la régulation des hormones, la réduction de l'inflammation et l'aide au développement du cerveau et de la rétine pendant la grossesse. Ils jouent un rôle important dans la régulation immunitaire, la sensibilité à l'insuline, la différenciation cellulaire et ils améliorent le trouble de folliculogénèse et l'hyperinsulinémie provoqués par un stress oxydatif excessif chez les femmes atteintes de SOPK.

La gelée royale ⁽³³⁾

Joue un rôle important dans la santé reproductive féminine en raison de sa composition riche en nutriments:

- Améliore de la qualité des ovules grâce aux acides gras.
- Aide à équilibrer les hormones grâce à la vitamine B9.
- Renforce le système immunitaire
- Réduit l'inflammation.

Acide para-aminobenzoïque ⁽³⁴⁾

- C'est un intermédiaire dans la synthèse de l'acide folique, une vitamine essentielle pour la santé reproductive.
- Favorise l'implantation en améliorant la qualité des ovules et en réduisant les risques d'anomalies congénitales.
- Aide à équilibrer les hormones.

Le pépin de raisin ⁽³⁵⁾

Contient des molécules antioxydantes efficaces pour la protection des cellules ovariennes humaines. Ces molécules, notamment les proanthocyanidines, ont montré des effets bénéfiques dans la réduction de l'apoptose des cellules de la granulosa

L'acide alpha-lipoïque ⁽³⁶⁾

- Joue un rôle important dans la fonction mitochondriale responsable de la production d'énergie dans les cellules, y compris les ovocytes, une fonction mitochondriale optimale est cruciale pour la qualité et la quantité des ovocytes.
- Un puissant antioxydant qui peut aider à protéger les ovocytes contre les dommages causés par les radicaux libres.

● Un mélange breveté composé d'une combinaison d'extrait de Vitex agnus-castus, d'extrait de Lepidium meyenii (Maca) et de folate actif, un supplément nutritionnel pour améliorer la fertilité chez les femmes⁽²³⁾.

Cette recherche étudie les améliorations de la fertilité des couples suite à un traitement avec un comprimé quotidien du mélange breveté composé d'une combinaison d'extrait de Vitex agnus-castus, d'extrait de Maca et de folate actif seul ou avec une gélule de vitamines, de minéraux, d'oligo-éléments ainsi que d'acides gras oméga 3 DHA et EPA.

Étude interventionnelle prospective multicentrique d'une durée de 18 mois, réalisée entre juin 2016 et décembre 2017. Au total, 189 femmes ont été inscrites à l'étude. Les participants ont été répartis en deux groupes de traitement :

31 Bentov Y, Esfandiari N, Burstein E, Casper RF. (2010). The use of mitochondrial nutrients to improve the outcome of infertility treatment in older patients. *Fertil Steril*; 93(1):272-5.

32 <https://www.mesbienfaits.com/sopk/> Article créé le 18 novembre 2020, puis mis à jour le 25 janvier 2023.[]

33 Secrets de Miel. (n.d.). Gelée Royale et Fertilité. <https://www.secretsdemiel.com/blog/gelee-royale-fertilitte/>

Domaine Apicole de Chezelles. (n.d.). Gelée royale et fertilité. <https://www.domaine-chezelles.com/gelee-royale/effets-benefiques-gelee-royale-fertilitte/>

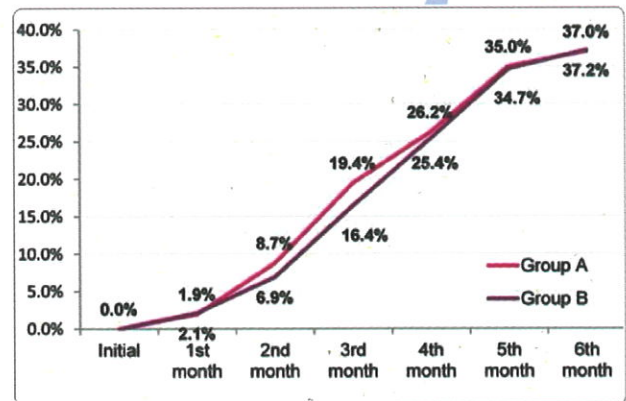
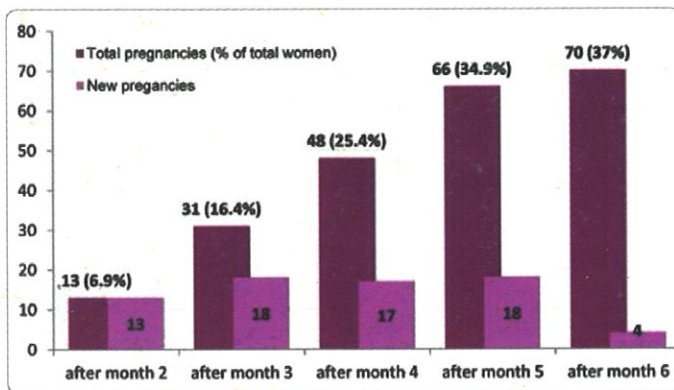
34 ACIDE PARA-AMINOBENZOÏQUE - Ataman Kimya - Ataman Chemicals

35 Effects of Grape Seed Extract and Proanthocyanidin B2 on In Vitro Proliferation, Steroidogenesis, Oxidative Stress, and Cell Signaling in Human Granulosa Cells. *International Journal of Molecular Sciences*, 20 (17).

36 <https://vitalitequebecmagazine.com/les-grands-piliers-de-la-fertilitte-chercher-les-solutions-autrement-partie-1-mitochondries/> https://www.passeportsante.net/fr/Solutions/PlantesSupplements/Fiche.aspx?doc=acide_alpha_lipoique_ps

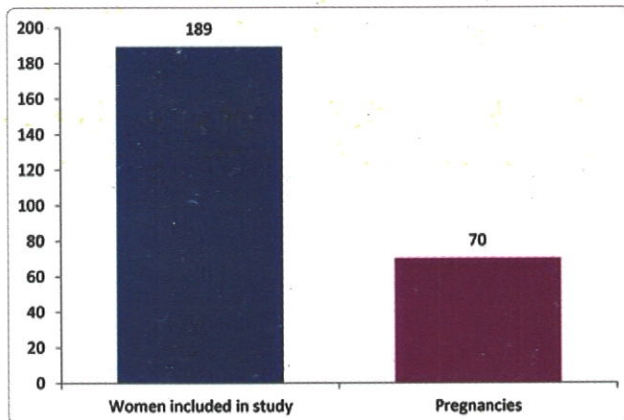
le groupe A, composé de 103 patients ayant reçu quotidiennement un comprimé du mélange breveté composé d'une combinaison d'extrait de Vitex, d'extrait de Maca et de folate actif, et le groupe B, composé de 86 patients ayant reçu un comprimé quotidien du mélange breveté également administré au groupe A et une gélule de vitamines, minéraux, oligo-éléments ainsi que des acides gras oméga 3 DHA et EPA. Des tests paracliniques ont été réalisés dès l'inclusion dans l'étude et six mois après le début du traitement en cas de non-grossesse. Chaque patiente a reçu des kits d'ovulation et des tests d'ovulation ont été effectués au 14e jour du cycle menstruel.

Résultats : L'âge moyen des femmes était de 31,18 ans (SD 5,18 ans). Le taux de grossesses réussies était de 37 %, sans différence entre les deux volets de l'étude. Le nombre de nouvelles grossesses était relativement constant tout au long de l'étude. Le nombre de femmes ayant ovulé est passé de 10 % à 42,9 % à la fin de l'étude. Au cours de la période de six mois de l'étude, aucun effet secondaire n'a été signalé entre les patients des deux groupes.



Incidence cumulée des grossesses

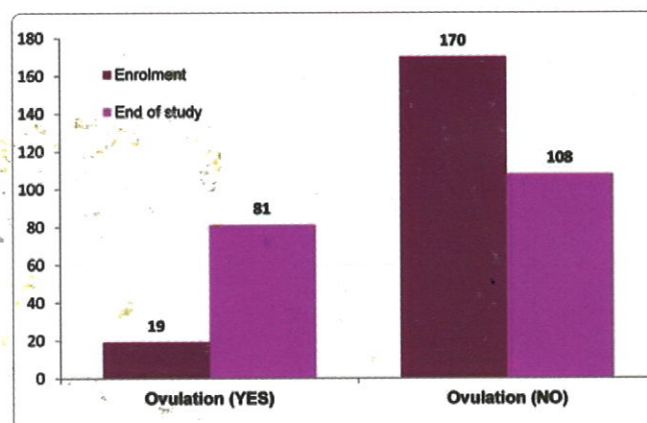
Incidence cumulée des grossesses par groupe d'étude



Months of treatment	Identified pregnancies
Two months	13
Three months	18
Four months	17
Five months	18
Six months	4

Nombre de grossesses installées sur le nombre total de femmes

Nouvelles grossesses par mois



Répartition des femmes selon la présence ou l'absence d'ovulation

Fertifit F®

Portion: 4 comprimés

Portion par boîte: 7,5

INGREDIENTS:

	Quantité par portion	Valeur quotidienne
Vitamine C (as ascorbic acide)	75 mg	125%
Vitamine E (as di -alpha tocopheryl acetate)	22.5 iu	75%
Niacin (as niacinamide)	15 mg	75%
Pantothenic acid (as d-calcium pantothenate)	5 mg	50%
Vitamin B6 (as pyridoxine hydrochloride)	1.3 mg	65%
Vitamine A (as beta-carotène)	2000 iu	40%
Thiamine (vitamin B1) (as thiamine mononitrate)	1.2 mg	80%
Riboflavin (vitamin B2)	1.2 mg	71%
Folate (as folic acid)	400 mcg	100%
Biotin	30 mcg	10%
Vitamin D (as cholecalciferol)	200 iu	50%
Vitamin B12 (as cyanocobalamin)	2.4 mcg	40%
Magnesium (as magnesium oxide)	310 mg	78%
Calcium (as dicalcium phosphate)	233 mg	23%
Iron (as ferrous fumarate)	18 mg	100%
Potassium (as potassium phosphate)	15 mg	0%
Zinc (as zinc oxide)	8 mg	53%
Manganese (as manganese sulfae)	1.8 mg	90%
Iodine (as potassium iodide)	150 mcg	100%
Selenium (as sodium selenate)	55 mcg	79%
Chromium (as chromium chloride)	25 mcg	21%
Copper (as cupric sulfate)	0.9 mg	45%
Royal jelly (from 3:1 concentrate)	1000 mg	*
Maca (root)(from4:1 concentrate)	800 mg	*
L-arginine HCL	500 mg	*
Horny goat weed (herb) (from 20:1 concentrate)	350 mg	*
N-Acetyl-L-Cysteine	300 mg	*
Korean ginseng (root) extract (panax ginseng)	250 mg	*
Avena sativa 4:1 concentrate	200 mg	*
Fish oil powder	300 mg	*
Para-aminobutyric acid (PABA)	200 mg	*
Chaste (berry) powder (vitx angnus-castus)	200 mg	*
Tribulus terrestris (fruit) extract	100 mg	*
Alpha lipoic acid	100 mg	*
Red clover extract (trifolium pratense)	80 mg	*
Pumpkin (seed) powder (curcubita pepo)	110 mg	*
Red raspberry (leaf) powder (rubus idaeus)	50 mg	*
Grap (seed) extract (vitis vinifera)	50 mg	*
Coenzyme Q-10	30 mg	*
Ginkgobiloba (leaf) extract	30 mg	*
Melafonine	3 mg	*

* valeur quotidienne non établie

Deux à quatre comprimés par jour, après les repas, pendant 3 mois.

 Boîte de 30 Comprimés

Fertifit F permet de :

- ✓ Restaurer l'équilibre hormonal
- ✓ Réguler le cycle menstruel et favoriser une ovulation régulière
- ✓ Favoriser la maturation des follicules et améliorer la qualité des ovules
- ✓ Améliorer l'épaisseur de l'endomètre, potentialiser la nidation et aider à prévenir les fausses couches.
- ✓ Multiplier les chances de grossesse.
- ✓ Stimuler la libido et Augmenter le désir sexuel.
- ✓ Équilibrer le niveau d'acidité du vagin et améliorer la glaire cervicale.
- ✓ Prévenir le risque d'anomalie du tube neural chez le fœtus.

Existe aussi

