



ТАЙРО УЛЬТРА (THYRO ULTRA, АММА) 30 КАПС

SKU: 1830

Ціна: 700 грн

Тайро ультра - джерело комплексу біологічно активних речовин рослинного походження з метою створення оптимальних дієтологічних умов для підтримки нормального функціонування ендокринної системи.

Категорія: Аюрведичні препарати, Ендокринна система, Фітопрепарати

ТАЙРО УЛЬТРА (THYRO ULTRA, АММА)

Тайро ультра - джерело комплексу біологічно активних речовин рослинного походження з метою створення оптимальних дієтологічних умов для підтримки нормального функціонування ендокринної системи.

Сприяє створенню оптимальних дієтичних умов при:

- Дисфункції щитоподібної залози;
- Гіпотиреозі;
- Гіпертиреозі.
- Порушення в роботі щитоподібної залози з точки зору Аюрведи.

Проблеми зі щитоподібною залозою зараз є одними з найбільш поширених ендокринних розладів у всьому світі. Пацієнти з патологією щитоподібної залози страждають або від її гіпофункції або гіперфункції. Гіпофункція зменшує концентрацію циркулюючих гормонів щитоподібної залози, а гіперфункція їх збільшує.

Незважаючи на невеликий розмір, щитоподібна залоза вважається одним з найважливіших органів ендокринної системи, адже вона прямо або побічно регулює майже всі функції організму, включаючи метаболічну, респіраторну, серцево-судинну, травну, нервову і репродуктивну системи.

В Аюрведі проблема, пов'язана з щитоподібною залозою, - це збільшена щитоподібна залоза, яка зараз відома як простий зоб (стійке збільшення щитоподібної залози, не пов'язане із запаленням або злоякісним ростом).

Гіпертиреоз

Згідно з класичними аюрведичними текстами, гіпертиреоз є результатом порушення балансу повітря (Вата) і вогню (Пітта), які регулюють нейрогормональну систему. У традиційній системі медицини лікарі пов'язують гіпертиреоз з постійним психологічним стресом та надмірним виділенням кортизолу з тиреотоксикозом. Крім генетичної схильності, зростання в імунній системі антитіл (іноді їх називають тиреостимулюючими антитілами) імуноглобуліну G (IgG), які впливають на ТТГ-рецептори на залозах, щоб стимулювати вироблення гормону, вважаються основними факторами гіпертиреозу.

У переважній більшості молоді жінки (у віці від 20 до 40) страждають порушеннями роботи щитоподібної залози більше, ніж чоловіки. Причиною цієї відмінності може бути висока циркуляція статевих стероїдів, естрогену і



прогестерону. Тиреотоксикоз може загостритися під час вагітності, тому що хоріонічний гонадотропін людини (ХГЧ), плацентарний гормон, також володіє ТТГ-подібною активністю.

Оскільки проблеми, пов'язані з щитоподібною залозою, впливають на всі системи організму, радять вживати профілактичних заходів, зокрема, коли один або кілька симптомів щитоподібною залози впливають на насичення щитоподібною залози. Потрібно вживати достатній обсяг поживних речовин для вироблення необхідної кількості гормонів щитоподібною залози.

Якщо є підозра гіпофункції залоз, слід уникати заборонених продуктів, наприклад, капусти, цвітної капусти, кормової капусти та ріпи. Слід також отримувати 150 мг/день йоду з їжею і водою, а також споживати фільтровану воду з меншою кількістю хлору та фторидів.

Гіпотиреоз

За аюрведою, дисбаланс повітря (вайю), слизу або води (Капха) і жиру (меда) призводить до збільшення щитоподібною залози (галаганда). Згідно поширеній думці, найчастіша причина гіпотиреозу-це йододефіцит. Лікарі рекомендують вживати приблизно 150 мг/день йоду для нормальної роботи щитоподібною залози; менше 50 мг/день протягом тривалого періоду може стати причиною виникнення зоба. Через недостатню кількість йоду в раціоні щитоподібна залоза не здатна синтезувати достатню кількість Т4 і Т3, що призводить до патологічного збільшення циркулюючого ТТГ, а це викликає патологічне збільшення розміру щитоподібною залози (простий зоб).

До інших факторів, які призводять до гіпотиреозу, можна віднести стрес, спадковий дефект перенесення йоду щитоподібною залози, тиреоглобулін і синтез гормонів, зниження ТТГ або тиреотропін-рилізинг-гормонів (ТРГ) (вторинний або третинний гіпотиреоз відповідно) і перетворення Т4 в Т3, загальний периферичний опір судин до дії гормонів щитоподібною залози, недолік селену і споживання важких металів та пестицидів. Дуже часто це є результатом розвитку аутоімунних антитіл, які руйнують тканини щитоподібною залози за рахунок імунологічного процесу.

Кожна капсула містить:

- екстракт кори Баугінії барвистої – (*Bauhinia variegata*) - 150,0 мг,
- екстракт Камеді гіркої мірри – (*Commiphora mukul*) - 120,0 мг,
- екстракт рослини Соломоцвіту шорсткого – (*Achyranthes aspera*) - 120,0 мг,
- екстракт кореня Вітанії – (*Withania somnifera*) - 20,0 мг,
- екстракт кореня Інули ракемоса – (*Inula racemosa*) - 100,0 мг,
- екстракт кореня Солодки голої – (*Glycyrrhiza glabra*) - 100,0 мг,
- екстракт мумійо – (*Asphaltum punjabianum*) - 90,0 мг,
- желатинова капсула - 123,0 мг.

Не містить генетично модифікованих організмів і хімічних консервантів, зроблено на основі лікарських рослин.

Поживна (харчова) цінність 100 г. продукту: білків - 5,5 г.; жирів - 0,6 г.; вуглеводів - 45,5 г.

Енергетична цінність(калорійність) 100 г продукту: 233ккал.

Форма випуску: желатинові капсули масою по 923,0 мг ± 7%, тридцять капсул № 30. (три блістери по 10 капсул)

Спосіб застосування та дози:

Дорослим по 1 капсулі 1 раз на день за 30 хвилин до їжі або за рекомендацією лікаря. Не перевищувати денну норму. Перед вживанням рекомендується проконсультуватися з лікарем.



Запобіжні заходи:

Індивідуальна непереносимість компонентів, вагітність, період лактації у жінок. Цей продукт не призначений для діагностики, лікування або попередження будь-яких хвороб, не слід використовувати як заміну повноцінного раціону харчування. Не використовуйте після закінчення терміну придатності, зазначеного на упаковці, або при порушенні цілісності упаковки.

Дієтична добавка не є лікарським засобом.

Зверніть увагу, що всі рекомендації та коментарі мають інформативний характер і не повинні використовуватися без консультацій з лікарями або фахівцями.

Самолікування може завдати шкоди вашому здоров'ю.

Умови зберігання:

У сухому, захищеному від світла і недоступному для дітей місці, при температурі від 5°C до 30°C та відносній вологості не більше 80%.

Термін зберігання: 3 роки від дати виробництва.

Номер партії і дата виробництва: вказано на упаковці.

Принципи раціонального харчування при порушенні роботи щитоподібної залози

Дієтотерапія хворих на гіпертиреоз

Раціон хворого гіпертиреозом будується на основі кисломолочних продуктів, що містять легкозасвоювані жири і є джерелами білків та мінералів (кальцію). Обов'язково в раціоні повинні бути морепродукти, продукти з підвищеним вмістом вітамінів і калію.

У зв'язку з підвищеною збудливістю центральної нервової і серцево-судинної систем необхідно виключити збуджуючі речовини і продукти (наваристі м'ясні і рибні бульйони, міцні чай і кава, шоколад, пряні добавки).

Рекомендується використовувати такі способи кулінарної обробки, як відварювання, приготування на пару. З жирів краще застосовувати рослинні масла та вершкове масло.

Часто гіпертиреозний стан супроводжується порушеннями функції шлунково-кишкового тракту (пронос). Тому слід обмежувати продукти, які підсилюють процеси розкладання і бродіння в кишківнику, а також викликають значне підвищення секреторної активності травних залоз. У зв'язку з цим не рекомендується: хліб з житнього борошна, борошна грубого помелу, свіжа випічка; жирні сорти м'яса і птиці, копченості, м'ясні консерви, ковбаси; жирні сорти, копчена та солена риба; сало, маргарин; молоко, сири гострих і солоних сортів; перлова, ячна крупи, пшоно; капуста, буряк, редис, редька, цибуля, часник, щавель, шпинат, гриби, виноград, абрикоси, сливи; газовані напої, квас.

При гіпертиреозі під впливом надмірної кількості тиреоїдних гормонів не тільки підвищується основний обмін, але і збільшуються енерговитрати, що супроводжується підвищеним розпадом білку та жирової тканини в організмі. Це призводить до виснаження запасів глікогену в печінці і м'язовій тканині, виведення калію з організму, в деяких випадках порушується фосфорно-кальцієвий обмін. Посилений обмін речовин збільшує потребу організму у вітамінах. Часто при такому стані пацієнти втрачають вагу при підвищеному апетиті. У зв'язку з цим загальна калорійність харчування повинна перевищувати вікову норму на 20-25%. Велике значення, особливо для дітей, має



достатня присутність в раціоні білка, тому його кількість в деяких випадках теж необхідно збільшити. Наприклад, для більш старшої дитини на 1 кг маси тіла має припадати не менше 2,5 г білка.

Раціон повинен бути більш калорійним і містити такі харчові речовини: 100 г білка (в тому числі 55% тваринного), 100-110 г жиру (в тому числі 25% рослинного), 400-450 г вуглеводів (при цьому простих вуглеводів – не більше 100 г.). Рекомендується дробове харчування-п'яти - або шестиразовий прийом їжі. Загальна калорійність раціону - 3000-3200 ккал.

Дієтотерапія пацієнтів з гіпотиреозом

Гіпотиреоз пов'язаний зі зниженою функцією щитоподібної залози і зниженим вмістом її гормонів у крові. Основний обмін при гіпотиреозному стані знижується, в організмі затримується рідина, в зв'язку з чим можуть виникнути набряки, відбувається порушення жирового обміну і підвищується рівень холестерину в крові. У таких хворих часто буває знижений апетит, запори, метеоризм, знижена секреторна активність шлунково-кишкового тракту.

У зв'язку з цим їм призначається дієта зі зниженою енергетичною цінністю (на 10-20% менше фізіологічної норми). Калорійність харчування знижується за рахунок зменшеного споживання вуглеводів та жирів, кількість білку залишається в межах вікової норми. Раціон повинен містити 70 г. білків (в тому числі 55% тваринних), 70 г. жирів (в тому числі 25% рослинних), 300 г. вуглеводів (простих вуглеводів – не більше 100 г.). Рекомендується дробовий прийом їжі - п'яти - або шестиразове харчування. Загальна калорійність раціону - 2100 ккал.

У раціон обов'язково вводять продукти і страви, що підвищують секреторну активність шлунково-кишкового тракту і регулюють моторну функцію кишківника. До них відносять свіжі овочі, фрукти, ягоди, соки, страви з додаванням висівок.

Реєстрація та інша інформація:

Виробник сировини зареєстрований в Генеральній дирекції медичного здоров'я та сімейного благополуччя, Уттаракханд, Індія. Відповідає міжнародним стандартам.

Країна походження сировини: Індія (India).

Замовник і власник торгової марки: Amma Life Sciences Private Limited.