

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

### Функціональні властивості дієтичної добавки

#### ТАНІКОР® (TANICOR®)

за ТУ У 10.8-30117001-004:2018

1 капсула містить:

L-аргініну	250 мг (mg)
L-карнітину	70 мг (mg)
Інозину	50 мг (mg)

**Склад:** L-аргінін, L-карнітин тартрат, інозин; наповнювачі: кальцію карбонат, кремнію діоксид колоїдний гідрофобний, магнію стеарат; оболонка капсули: желатин, барвник: титану діоксид.

**Рекомендації до споживання:** ТАНІКОР® може бути рекомендований в якості дієтичної добавки до раціону харчування, як додаткове джерело інозину, L-аргініну та L-карнітину. Збалансована комбінація діючих речовин сприяє підтримці нормального енергетичного обміну речовин у осіб, що мають ускладнення роботи серцево-судинної та ендокринної систем.

ТАНІКОР® допомагає підтримувати нормальний рівень холестерину крові.

ТАНІКОР® може бути використаний для підтримки нормального метаболізму в клітинах органів і тканин та сприяння нормальному обміну речовин за рахунок захисту ліпідного шару клітинних мембран від руйнуючої дії вільних радикалів.

Перед застосуванням необхідно проконсультуватися з лікарем!

**Властивості діючих речовин:** згідно із загальнодоступними літературними джерелами компоненти, що входять до складу ТАНІКОР®, мають наступні властивості:

**Інозин** – природний метаболіт, що бере безпосередню участь у синтезі пуринових коензимів, високоенергетичних фосфатних сполук (АТФ, ГТФ) і циклічних пуринових нуклеотидів, стимулює енергозабезпечення і синтетичні реакції в клітинах та сприяє нормалізації обміну речовин [1].

Інозин, маючи протизапальні, анаболічні, метаболічні, антигіпоксичні і антиаритмічні властивості, бере участь в регуляції багатьох фізіологічних процесів в організмі [2].

Відомо, що інозин має негативний хронотропний ефект, обумовлений активацією пуринергічних (аденозинових) рецепторів серця. При цьому інозин має властивості органопротектора (у тому числі кардіопротектора), обмежуючи стресові і гіпоксичні пошкодження [3]. У літературі є повідомлення, згідно з якими інозин має здатність стимулювати споживання глюкози і синтез глікогену в м'язах, збільшувати концентрацію АТФ в м'язових волокнах, тим самим покращуючи умови енергетичного постачання міофібрил [4].

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

**Аргінін** – умовно незамінна амінокислота, вперше виділена в 1886 р. E. Schulze і E. Steiger, а її структура встановлена E. Schulze і E. Winterstein в 1897 р.

L-аргінін, що потрапляє з їжею, всмоктується в тонкому кишківнику і транспортується в печінку, де основна його кількість утилізується в орнітиновому циклі. У стані стресу або хвороби ця амінокислота стає есенціальною [5].

L-Аргінін необхідний для синтезу білків і таких біологічно важливих молекул, як орнітин, пролін, поліаміни, креатин, агматину. Однак головна роль аргініну в організмі людини полягає в тому, що він є субстратом для синтезу NO [6].

У фізіологічних умовах синтез NO з L-аргініну відбувається за допомогою ферментів NO-синтази, другим продуктом реакції є L-цитрулін. У серцево-судинній системі NO в основному утворюється в ендотеліоцитах, його синтез стимулюється ацетилхоліном і брадикініном, а також стимуляцією механорецепторів напруженою зсуву крові (shear stress) [7].

Ефект L-аргініну залежить від його концентрації в плазмі крові. У нормі вона знаходиться приблизно на рівні 70-110 ммоль/л. І хоча внутрішньоклітинна концентрація аргініну на порядок вище, при пероральному або внутрішньовенному надходженні ендотеліоцити швидко його захоплюють, метаболізуючись потім до оксиду азоту [8].

Ендотелійзалежні ефекти L-аргініну включають:

- участь в синтезі NO;
- зменшення адгезії лейкоцитів до ендотелію;
- зменшення агрегації тромбоцитів;
- зниження рівня ендотеліну в крові;
- підвищення еластичності стінок артерій;
- відновлення ендотелійзалежної вазодилатації [9, 10].

**Карнітин** – амінокислота, споріднена вітамінам групи В (L-карнітин також називають вітаміном ВТ або В<sub>11</sub>), яка синтезується в організмі. L-карнітин має анаболічну, антигіпоксичну і антитиреоїдну дію, а також стимулює регенеративну активність тканин, сприяє покращенню апетиту і активації жирового обміну. Ендогенний L-карнітин синтезується переважно в печінці. Екзогенний L-карнітин має аналогічними екзогенних речовин властивостями. L-карнітин сприяє нормалізації метаболічних процесів, які забезпечують підтримку активності коферменту А. L-карнітин призводить до уповільнення розпаду білкових і вуглеводних сполук за рахунок стимуляції жирового обміну. L-карнітин також сприяє підвищенню ферментативної активності шлункового і кишкового соку і стимулює секреторну активність залоз травного тракту [11]. При заняттях спортом L-карнітин зменшує ступінь лактоацидозу, сприяє зменшенню жирових елементів у скелетних м'язах і сприяє нормалізації маси тіла. Чинить виражену нейротрофічну дію, прискорює регенерацію нервової тканини. Після перорального споживання L-карнітин добре абсорбується в травному тракті і досягає максимальної плазматичної концентрації протягом 3 годин. Екскретується переважно нирками у вигляді метаболітів [12]. Однією з важливих функцій L-карнітину є транспорт довголанцюгових жирних кислот в мітохондрії, де відбувається їх окислення до ацетилкоензиму А (ацетил-КоА), який являється субстратом для утворення АТФ в циклі Кребса [13].

Крім транспортної функції L-карнітин в організмі виконує ряд інших функцій:

- підвищує працездатність, прискорює ріст, сприяє збільшенню сили і м'язової маси;

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

- бере участь в регуляції ліпідного обміну, знижує рівень холестерину в крові і попереджує розвиток атеросклерозу;
- має антиоксидантну і антигіпоксичну дію;
- виявляє нейро-, гепато- та кардіопротекторну дію;
- покращує травлення, відновлює слизову шлунково-кишкового тракту при гастритах і панкреатиті;
- знижує функціональну активність щитовидної залози, сприяє нормалізації основного обміну при гіпертиреозі;
- стимулює мозкову діяльність, покращує процеси передачі нервового імпульсу в синапсах і аксонах шляхом підвищення синтезу холіну та ацетилхоліну;
- гальмує дистрофічні зміни судин сітківки [14].

З огляду на властивості складових, ТАНКОР® може бути рекомендований в якості дієтичної добавки до раціону харчування як додаткове джерело інозину, L-аргініну та L-карнітину.

Збалансована комбінація діючих речовин сприяє підтримці нормального енергетичного обміну речовин у осіб, що мають ускладнення роботи серцево-судинної та ендокринної систем. Бере участь в регуляції ліпідного обміну, сприяє підтримці нормального рівня холестерину в крові. Нормальний рівень холестерину сприяє попередженню розвитку атеросклерозу.

ТАНКОР® може бути використаний для підтримки нормального метаболізму в клітинах органів і тканин та сприяння нормальному обміну речовин за рахунок захисту ліпідного шару клітинних мембран від руйнуючої дії вільних радикалів.

**Термін вживання:** визначає лікар індивідуально.

**Застереження до споживання:** дієтична добавка ТАНКОР® призначена лише для дорослих.

Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря. Особи, що приймають будь-які ліки, повинні вживати ТАНКОР® за умови медичного нагляду. Не вживайте дієтичну добавку при індивідуальній чутливості до її компонентів, подагрі, гіперурикемії, у дитячому віці до 18 років, під час вагітності та лактації.

Дієтична добавка ТАНКОР® не призначена для лікування, не повинна застосовуватися як заміна повноцінному раціону харчування.

Не перевищуйте рекомендовану добову дозу.

**Мінімальний термін придатності:** краще спожити до кінця дати, зазначеної на упаковці; термін придатності – 36 місяців.

**Умови зберігання:** зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С та недоступному для дітей місці.

**Форма випуску:** капсули з масою вмісту 450 мг (mg) ± 7,5%.

**Найменування та місцезнаходження оператора ринку (прийняття претензій від споживачів):** ТОВ «АСІНО УКРАЇНА», Україна, 03124, м. Київ, бульвар Вацлава Гавела, 8, тел.: +38 (044) 281-23-33.

**Найменування та місцезнаходження виробника:** ТОВ «Фарма Старт», Україна, 03124, м. Київ, бульвар Вацлава Гавела, 8, тел.: +38 (044) 281-23-33.

**Державне підприємство «Науковий центр превентивної токсикології,  
харчової і хімічної безпеки імені академіка Л.І.Медведя  
Міністерства охорони здоров'я України»**

---

Додаток № 2 до звіту  
(стор. 4)

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

**Текст щодо функціональних властивостей розроблені виробником, який несе повну юридичну та адміністративну відповідальність за відповідність продукції наведеним даним.**

Список літератури:

1. В. В. Полякова, Н. Г. Ракша, Л. П. Драган, Т. Р. Андрійчук. Вплив рибоксину на процеси пероксидного окислення ліпідів та активність антиоксидантних ензимів в тимоцитах шурів в умовах променевого ураження. Укр. біохім. журн., 2010, т. 82, № 4: 48-52
2. В.А. Булгакова, И.И. Балаболкин, Л.К. Катосова, М.С. Седова, И.В. Зубкова. Оценка эффективности применения иммуномодулятора комбинированного действия инозин пранобекса для профилактики респираторных инфекций у детей с аллергией. «Педиатрическая фармакология»; ТОМ 7; № 5; 2010; стр. 30-37.
3. Hoffmeister H.M., Betz R., Fiechtner H., Seipel L. Myocardial and circulatory effects of inosine. //Cardiovascular Research. - 1987. - Vol. 21, № 1. - P. 65-71.
4. Труш В. В. Модулирующее влияние анаболиков на проявление эффектов дексаметазона на нервно-мышечную передачу у белых крыс / В. В. Труш // Вісник проблем біології і медицини. - 2012. - Вип. 2(1). - С. 95-100.
5. Böger R.H. (2007) The pharmacodynamics of L-arginine. J. Nutr., 137: 1650S–1655S.
6. Бабушкина А.В. (2010) Эффективность перорального применения L-аргинина у пациентов с эндотелиальной дисфункцией. Укр. мед. часопис, 1(75): 24–30.
7. Kawano H., Motoyama T., Hirai N. et al. (2002) Endothelial dysfunction in hypercholesterolemia is improved by L-arginine administration: possible role of oxidative stress. Atherosclerosis, 161(2): 375–380.
8. М.І. Лутай, В.В. Бугаєнко, О.І. Моїсеєнко, Л.О. Муштенко, В.А. Слободський. Значення L-аргініну в лікуванні хворих із серцево-судинною патологією. Український кардіологічний журнал 4/2011: 96-107.
9. Ячник А.І., Амалян В.А., Алдакімов Д.Г. (2001) Особливості розвитку і підходи до терапії у хворих з хронічним легеневим серцем. Укр. тер. журн., 2: 24–26.
10. Буторов В.Г., Вербицкий О.Н., Буторов С.И. (2004) Блокаторы ангиотензиновых рецепторов: новый подход к лечению вторичной легочной гипертензии. Тер. архив, 6: 84–87.
11. Ефимова Е.В., и соавт. АцетилLкарнитин: биологические свойства и клиническое применение (обзор).// Химико-фармацевтический журнал - 2002. - Т. 36, № 3. - С. 3 - 7.
12. Губергриц Н.Б., и соавт. L-карнитин: от биохимических свойств к клиническому применению.// Сучасна гастроентерологія. – 2012. - № 2 (64).
13. Dinicolantonio J.J., Lavie C.J., Fares H., et al. «L-Carnitine in the Secondary Prevention of Cardiovascular Disease: Systematic Review and Meta-analysis». Mayo Foundation for Medical Education and Research Mayo Clin Proc. 2013: 1-8.
14. Л.В.Яковлева, Е.М.Безчаснюк, А.В.Улесов, О.Н.Шаповал, Л.Г.Хомякова, Т.В.Зборовская. L-карнитин: свойства, препараты, медицинское применение. Український журнал клінічної та лабораторної медицини • 2011, том 6, №2: 17-24.

Завідуючий відділом «Інститут нутриціології»  
ДП «Науковий центр превентивної токсикології, харчової  
та хімічної безпеки імені академіка Л.І. Медведя МОЗ  
України»

А.С. Подрушняк

Старший науковий співробітник відділу «Інститут  
нутриціології» ДП «Науковий центр превентивної  
токсикології, харчової та хімічної безпеки імені академіка  
Л.І. Медведя МОЗ України»

Н.С. Чумак

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

*Текст для маркування (етикетування) дієтичної добавки  
«ТАНІКОР®»  
за ТУ У 10.8-30117001-004:2018*

**Назва:** дієтична добавка ТАНІКОР® за ТУ У 10.8-30117001-004:2018.

**Найменування та місцезнаходження оператора ринку (прийняття претензій від споживачів):**  
ТОВ «АСІНО УКРАЇНА», Україна, 03124, м. Київ, бульвар Вацлава Гавела, 8, тел.: +38 (044) 281-23-33.

**Найменування та місцезнаходження виробника:** ТОВ «Фарма Старт», Україна, 03124, м. Київ, бульвар Вацлава Гавела, 8, тел.: +38 (044) 281-23-33.

**1 капсула містить:**

L-аргініну	250 мг (mg)
L-карнітину	70 мг (mg)
Інозину	50 мг (mg)

**Склад:** L-аргінін, L-карнітин тартрат, інозин; наповнювачі: кальцію карбонат, кремнію діоксид колоїдний гідрофобний, магнію стеарат; оболонка капсули: гіпромелоза, барвник: титану діоксид.

**Рекомендації до споживання:** ТАНІКОР® може бути рекомендований в якості дієтичної добавки до раціону харчування як додаткове джерело інозину, L-аргініну та L-карнітину. Збалансована комбінація діючих речовин сприяє підтримці нормального енергетичного обміну речовин у осіб, що мають ускладнення роботи серцево-судинної та ендокринної систем.

ТАНІКОР® допомагає підтримувати нормальний рівень холестерину крові.

ТАНІКОР® може бути використаний для підтримки нормального метаболізму в клітинах органів і тканин та сприяння нормальному обміну речовин за рахунок захисту ліпідного шару клітинних мембран від руйнуючої дії вільних радикалів.

Перед застосуванням необхідно проконсультуватися з лікарем!

**Спосіб застосування та рекомендована добова доза:** дієтичну добавку рекомендовано приймати дорослим внутрішньо, до їди, не розжовувати та запивати достатньою кількістю води.  
Добова доза для дорослих становить по 2 капсули 2-3 рази на добу, або за рекомендацією лікаря.

**Термін вживання:** визначає лікар індивідуально.

Державне підприємство «Науковий центр превентивної токсикології,  
харчової і хімічної безпеки імені академіка Л.І.Медведя  
Міністерства охорони здоров'я України»

---

Додаток № 3 до звіту  
(стор. 2)

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

**Застереження до споживання:** дієтична добавка ТАНКОР® призначена лише для дорослих. Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря. Особи, що приймають будь-які ліки, повинні вживати ТАНКОР® за умови медичного нагляду. Не вживайте дієтичну добавку при індивідуальній чутливості до її компонентів, подагрі, гіперурикемії, у дитячому віці до 18 років, під час вагітності та лактації.

Дієтична добавка ТАНКОР® не призначена для лікування, не повинна застосовуватися як заміна повноцінному раціону харчування.

Не перевищуйте рекомендовану добову дозу.

**Мінімальний термін придатності:** краще спожити до кінця дати, зазначеної на упаковці; термін придатності – 36 місяців.

**Номер партії (серії):** вказано на упаковці.

**Умови зберігання:** зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С та недоступному для дітей місці.

Без ГМО.

**Не є лікарським засобом.**

**Форма випуску:** капсули з масою вмісту 450 мг (mg) ± 7,5%.

**Штрих-код:** вказано на упаковці.

**Знак для товарів та послуг (за наявності):** вказано на упаковці.

ТУ У 10.8-30117001-004-2020.

**Текст маркування розроблений виробником, який несе повну юридичну та адміністративну відповідальність за відповідність продукції даним, наведеним на етикетці.**

Завідуючий відділом «Інститут нутриціології»  
ДП «Науковий центр превентивної токсикології,  
харчової та хімічної безпеки імені академіка Л.І.  
Медведя МОЗ України»

А.Є. Подрушняк

Старший науковий співробітник відділу «Інститут  
нутриціології» ДП «Науковий центр превентивної  
токсикології, харчової та хімічної безпеки імені  
академіка Л.І. Медведя МОЗ України»

Н.Є. Чумак

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

### Функціональні властивості дієтичної добавки

**ТАНІКОР®**  
**(TANICOR®)**

за ТУ У 10.8-30117001-004:2018

1 капсула містить:

L-аргініну	250 мг (mg)
L-карнітину	70 мг (mg)
Інозину	50 мг (mg)

**Склад:** L-аргінін, L-карнітин тартрат, інозин; наповнювачі: кальцію карбонат, кремнію діоксид колоїдний гідрофобний, магнію стеарат; оболонка капсули: гіпромелоза, барвник: титану діоксид.

**Рекомендації до споживання:** ТАНІКОР® може бути рекомендований в якості дієтичної добавки до раціону харчування, як додаткове джерело інозину, L-аргініну та L-карнітину. Збалансована комбінація діючих речовин сприяє підтримці нормального енергетичного обміну речовин у осіб, що мають ускладнення роботи серцево-судинної та ендокринної систем.

ТАНІКОР® допомагає підтримувати нормальний рівень холестерину крові.

ТАНІКОР® може бути використаний для підтримки нормального метаболізму в клітинах органів і тканин та сприяння нормальному обміну речовин за рахунок захисту ліпідного шару клітинних мембран від руйнуючої дії вільних радикалів.

Перед застосуванням необхідно проконсультуватися з лікарем!

**Властивості діючих речовин:** згідно із загальнодоступними літературними джерелами компоненти, що входять до складу ТАНІКОР, мають наступні властивості:

**Інозин** – природний метаболіт, що бере безпосередню участь у синтезі пуринових коензимів, високоенергетичних фосфатних сполук (АТФ, ГТФ) і циклічних пуринових нуклеотидів, стимулює енергозабезпечення і синтетичні реакції в клітинах та сприяє нормалізації обміну речовин [1].

Інозин, маючи протизапальні, анаболічні, метаболічні, антигіпоксичні і антиаритмічні властивості, бере участь в регуляції багатьох фізіологічних процесів в організмі [2].

Відомо, що інозин має негативний хронотропний ефект, обумовлений активацією пуринергічних (аденозинових) рецепторів серця. При цьому інозин має властивості органопротектора (у тому числі кардіопротектора), обмежуючи стресові і гіпоксичні пошкодження [3]. У літературі є повідомлення, згідно з якими інозин має здатність стимулювати споживання глюкози і синтез глікогену в м'язах, збільшувати концентрацію АТФ в м'язових волокнах, тим самим покращуючи умови енергетичного постачання міофібрил [4].

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

**Аргінін** – умовно незамінна амінокислота, вперше виділена в 1886 р. E. Schulze і E. Steiger, а її структура встановлена E. Schulze і E. Winterstein в 1897 р.

L-аргінін, що потрапляє з їжею всмоктується в тонкому кишківнику і транспортується в печінку, де основна його кількість утилізується в орнітиновому циклі. У стані стресу або хвороби ця амінокислота стає есенціальною [5].

L-Аргінін необхідний для синтезу білків і таких біологічно важливих молекул, як орнітин, пролін, поліаміни, креатин, агматину. Однак головна роль аргініну в організмі людини полягає в тому, що він є субстратом для синтезу NO [6].

У фізіологічних умовах синтез NO з L-аргініну відбувається за допомогою ферментів NO-синтази, другим продуктом реакції є L-цитрулін. У серцево-судинній системі NO в основному утворюється в ендотеліоцитах, його синтез стимулюється ацетилхоліном і брадикініном, а також стимуляцією механорецепторів напругою зсуву крові (shear stress) [7].

Ефект L-аргініну залежить від його концентрації в плазмі крові. У нормі вона знаходиться приблизно на рівні 70-110 ммоль/л. І хоча внутрішньоклітинна концентрація аргініну на порядок вище, при пероральному або внутрішньовенному надходженні ендотеліоцити швидко його захоплюють, метаболізуючись потім до оксиду азоту [8].

Ендотелійзалежні ефекти L-аргініну включають:

- участь в синтезі NO;
- зменшення адгезії лейкоцитів до ендотелію;
- зменшення агрегації тромбоцитів;
- зниження рівня ендотеліну в крові;
- підвищення еластичності стінок артерій;
- відновлення ендотелійзалежної вазодилатації [9, 10].

**Карнітин** - амінокислота, споріднена вітамінам групи В (L-карнітин також називають вітаміном ВТ або В<sub>11</sub>), яка синтезується в організмі. L-карнітин має анаболічну, антигіпоксичну і антитиреоїдну дію, а також стимулює регенеративну активність тканин, сприяє покращенню апетиту і активації жирового обміну. Ендогенний L-карнітин синтезується переважно в печінці. Екзогенний L-карнітин має аналогічними екзогенних речовин властивостями. L-карнітин сприяє нормалізації метаболічних процесів, які забезпечують підтримку активності коферменту А. L-карнітин призводить до уповільнення розпаду білкових і вуглеводних сполук за рахунок стимуляції жирового обміну. L-карнітин також сприяє підвищенню ферментативної активності шлункового і кишкового соку і стимулює секреторну активність залоз травного тракту [11]. При заняттях спортом L-карнітин зменшує ступінь лактоацидозу, сприяє зменшенню жирових елементів у скелетних м'язах і сприяє нормалізації маси тіла. Чинить виражену нейротрофічну дію, прискорює регенерацію нервової тканини. Після перорального споживання L-карнітин добре абсорбується в травному тракті і досягає максимальної плазмової концентрації протягом 3 годин. Екскретується переважно нирками у вигляді метаболітів [12]. Однією з важливих функцій L-карнітину є транспорт довголанцюгових жирних кислот в мітохондрії, де відбувається їх окислення до ацетилкоензиму А (ацетил-КоА), який являється субстратом для утворення АТФ в циклі Кребса [13].

Крім транспортної функції L-карнітин в організмі виконує ряд інших функцій:

- підвищує працездатність, прискорює ріст, сприяє збільшенню сили і м'язової маси;



від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

- бере участь в регуляції ліпідного обміну, знижує рівень холестерину в крові і попереджує розвиток атеросклерозу;
- має антиоксидантну і антигіпоксичну дію;
- виявляє нейро-, гепато- та кардіопротекторну дію;
- покращує травлення, відновлює слизову шлунково-кишкового тракту при гастритах і панкреатиті;
- знижує функціональну активність щитовидної залози, сприяє нормалізації основного обміну при гіпертиреозі;
- стимулює мозкову діяльність, покращує процеси передачі нервового імпульсу в синапсах і аксонах шляхом підвищення синтезу холіну та ацетилхоліну;
- гальмує дистрофічні зміни судин сітківки [14].

З огляду на властивості складових, ТАНКОР® може бути рекомендований в якості дієтичної добавки до раціону харчування як додаткове джерело інозину, L-аргініну та L-карнітину.

Збалансована комбінація діючих речовин сприяє підтримці нормального енергетичного обміну речовин у осіб, що мають ускладнення роботи серцево-судинної та ендокринної систем. Бере участь в регуляції ліпідного обміну, сприяє підтримці нормального рівня холестерину в крові. Нормальний рівень холестерину сприяє попередженню розвитку атеросклерозу.

ТАНКОР® може бути використаний для підтримки нормального метаболізму в клітинах органів і тканин та сприяння нормальному обміну речовин за рахунок захисту ліпідного шару клітинних мембран від руйнуючої дії вільних радикалів.

**Термін вживання:** визначає лікар індивідуально.

**Застереження до споживання:** дієтична добавка ТАНКОР® призначена лише для дорослих.

Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря. Особи, що приймають будь-які ліки, повинні вживати ТАНКОР® за умови медичного нагляду. Не вживайте дієтичну добавку при індивідуальній чутливості до її компонентів, подагрі, гіперурикемії, у дитячому віці до 18 років, під час вагітності та лактації.

Дієтична добавка ТАНКОР® не призначена для лікування, не повинна застосовуватися як заміна повноцінному раціону харчування.

Не перевищуйте рекомендовану добову дозу.

**Мінімальний термін придатності:** краще спожити до кінця дати, зазначеної на упаковці; термін придатності – 36 місяців.

**Умови зберігання:** зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С та недоступному для дітей місці.

**Форма випуску:** капсули з масою вмісту 450 мг (mg) ± 7,5%.

**Найменування та місцезнаходження оператора ринку (прийняття претензій від споживачів):** ТОВ «АСІНО УКРАЇНА», Україна, 03124, м. Київ, бульвар Вацлава Гавела, 8, тел.: +38 (044) 281-23-33.

**Найменування та місцезнаходження виробника:** ТОВ «Фарма Старт», Україна, 03124, м. Київ, бульвар Вацлава Гавела, 8, тел.: +38 (044) 281-23-33.

**Державне підприємство «Науковий центр превентивної токсикології,  
харчової і хімічної безпеки імені академіка Л.І.Медведя  
Міністерства охорони здоров'я України»**

---

Додаток № 4 до звіту  
(стор. 4)

від ' 16 ' 06 2020 р.

№ 3/8-А-1393-18-65850Е

**Текст щодо функціональних властивостей розроблені виробником, який несе повну юридичну та адміністративну відповідальність за відповідність продукції наведеним даним.**

Список літератури:

15. В. В. Полякова, Н. Г. Ракша, Л. П. Драган, Т. Р. Андрійчук. Вплив рибоксину на процеси пероксидного окислення ліпідів та активність антиоксидантних ензимів в тимоцитах шурів в умовах променевого ураження. Укр. біохім. журн., 2010, т. 82, № 4: 48-52
16. В.А. Булгакова, И.И. Балаболкин, Л.К. Катосова, М.С. Седова, И.В. Зубкова. Оценка эффективности применения иммуномодулятора комбинированного действия инозин пранобекса для профилактики респираторных инфекций у детей с аллергией. «Педиатрическая фармакология»; ТОМ 7; № 5; 2010; стр. 30-37.
17. Hoffmeister H.M., Betz R., Fiechtner H., Seipel L. Myocardial and circulatory effects of inosine. //Cardiovascular Research. - 1987. - Vol. 21, № 1. - P. 65-71.
18. Труш В. В. Модулирующее влияние анаболиков на проявление эффектов дексаметазона на нервно-мышечную передачу у белых крыс / В. В. Труш // Вісник проблем біології і медицини. - 2012. - Вип. 2(1). - С. 95-100.
19. Böger R.H. (2007) The pharmacodynamics of L-arginine. J. Nutr., 137: 1650S–1655S.
20. Бабушкина А.В. (2010) Эффективность перорального применения L-аргинина у пациентов с эндотелиальной дисфункцией. Укр. мед. часопис, 1(75): 24–30.
21. Kawano H., Motoyama T., Hirai N. et al. (2002) Endothelial dysfunction in hypercholesterolemia is improved by L-arginine administration: possible role of oxidative stress. Atherosclerosis, 161(2): 375–380.
22. М.І. Лутай, В.В. Бугаєнко, О.І. Моїсеєнко, Л.О. Муштенко, В.А. Слободський. Значення L-аргініну в лікуванні хворих із серцево-судинною патологією. Український кардіологічний журнал 4/2011: 96-107.
23. Ячник А.І., Амалян В.А., Алдакімов Д.Г. (2001) Особливості розвитку і підходи до терапії у хворих з хронічним легенеvim серцем. Укр. тер. журн., 2: 24–26.
24. Буторов В.Г., Вербицкий О.Н., Буторов С.И. (2004) Блокаторы ангиотензиновых рецепторов: новый подход к лечению вторичной легочной гипертензии. Тер. архив, 6: 84–87.
25. Ефимова Е.В., и соавт. АцетилLкарнитин: биологические свойства и клиническое применение (обзор).// Химико-фармацевтический журнал - 2002. - Т. 36, № 3. - С. 3 - 7.
26. Губергриц Н.Б., и соавт. L-карнитин: от биохимических свойств к клиническому применению.// Сучасна гастроентерологія. – 2012. - № 2 (64).
27. Dinicolantonio J.J., Lavie C.J., Fares H., et al. «L-Carnitine in the Secondary Prevention of Cardiovascular Disease: Systematic Review and Meta-analysis». Mayo Foundation for Medical Education and Research Mayo Clin Proc. 2013: 1-8.
28. Л.В.Яковлева, Е.М.Безчаснюк, А.В.Улесов, О.Н.Шаповал, Л.Г.Хомякова, Т.В.Зборовская. L-карнитин: свойства, препараты, медицинское применение. Український журнал клінічної та лабораторної медицини • 2011, том 6, №2: 17-24.

Завідуючий відділом «Інститут нутриціології»  
ДП «Науковий центр превентивної токсикології,  
харчової та хімічної безпеки імені академіка Л.І.  
Медведя МОЗ України»

А.Є. Подрушняк

Старший науковий співробітник відділу «Інститут  
нутриціології» ДП «Науковий центр превентивної  
токсикології, харчової та хімічної безпеки імені  
академіка Л.І. Медведя МОЗ України»

Н.Є. Чумак