



NATUURLIJKE WEERSTAND VAN HET KIND

ERGYPHILUS Kinderen is een **unieke synergie van 3 stammen van lactobacillen en bifidobacteriën**:

- *Lactobacillus rhamnosus* GG (LGG), die onder meer getest werd in klinische studies bij de zuigeling,
- *Lactobacillus fermentum*, uit moedermelk,
- *Bifidobacterium infantis*, **overheersende stam in de flora van kinderen die borstvoeding krijgen.**

De stammen van **ERGYPHILUS Kinderen** werden geselecteerd voor hun eigenschappen^[1]: overleving en stabiliteit, gega-randeerde weerstand tegen maagzuur, aangetoonde adhesie aan het darmslijmvlies, onderdrukking van de pathogene kiemen verantwoordelijk voor infecties.

Vitamine D₃ draagt eveneens bij tot de normale werking van het immuunsysteem bij kinderen en vult de formule aan.



INDICATIES

ERGYPHILUS Kinderen is bijzonder geïndiceerd om de specifieke flora bij het kind te voeden:

- In geval van spijsverteringsstoornissen,
- Om de immuniteit te ondersteunen, versterkt door de aanwezigheid van vitamine D,
- Tijdens de winterperiode,
- Ter preventie bij allergische terreinen,
- In geval van antibioticagebruik,
- Voor kinderen die geen borstvoeding krijgen en/of via een keizersnede zijn geboren.



AANBEVOLEN GEBRUIK

1 zakje per dag

In de eerste (lauwe of koude) zuigfles of in water (50 ml) aanlengen.

Vanaf de geboorte, tot 6 jaar.

- Het product bij ontvangst bij voorkeur op +4°C bewaren.

INGREDIËNTEN

Ingrediënten: Vulstof: aardappelzetmeel; fructo-oligosachariden (FOS), gelyofiliseerde lactobacillen en bifidobacteriën (bevat sporen van *melk*), antioxidant: ascorbinezuur; vitamine D3 van natuurlijke oorsprong.

ZONDER GLUTEN, ZONDER TITAANDIOXIDE, ZONDER SILICIUM.

LEVENDE STAMMEN, VAN NATURE AANWEZIG IN DE MICROBIOTA, GEEN MICROCAPSULES.

SAMENSTELLING per zakje

		% VWR*
Vitamine D ₃	0,75 µg	15
Levensvatbare lactobacillen en bifidobacteriën	3 miljard	-
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> GG ATCC 53103	1 miljard	-
<i>Lactobacillus fermentum</i> CECT 5716	1 miljard	-
<i>Bifidobacterium infantis</i> LMG 25627	1 miljard	-

* Voedingswaardereferenties



VERPAKKING

Doosje met 14 zakjes: CNK : 2661-825



Kinderen: een evenwichtige darmflora

Vóór de geboorte wordt het darmkanaal bij het kind als steriel beschouwd. De kolonisatie door micro-organismen uit de vaginale flora van de moeder en de omgeving vangt aan bij de geboorte. **Moedermelk is bovendien niet steriel**, maar voert lactobacillen aan, die na een maand borstvoeding, de aanvankelijk via de vaginale flora van de moeder aangebrachte bacteriën vervangen.

Onder invloed van de darmfysiologie en de voeding zullen de bacteriële populaties verschillend zijn. **Kinderen die borstvoeding krijgen** ontwikkelen een flora waarbij de bifidobacteriën overheersen terwijl kinderen die gehumaniseerde melk krijgen een flora zullen hebben die minder rijk is aan bifidobacteriën (bacteroiden, chlostridia en streptokokken). Welnu, men stelt een geringere incidentie van infecties en van allergische reacties vast bij kinderen die borstvoeding krijgen. Ook overgewicht en obesitas komen minder frequent voor bij kinderen en adolescenten die borstvoeding hebben gekregen.

De microbiota speelt immers een centrale rol door de groei van de pathogene micro-organismen te remmen, door de competitie voor de nutriënten en voor de adhesie aan de endotheelcellen en de regeling van de darmfysiologie.

Ontwikkeling van de darmflora

Externe en interne factoren zoals milieu, voeding, bevalingswijze, medicamenteuze behandelingen beïnvloeden de vestiging en het behoud van de darmmicrobiota bij het kind. *Bifidobacterium infantis* is één van de eerste soorten die de darmen bij pasgeborenen zal koloniseren.

Rijping van de immunitaire afweer

Bij zuigelingen is het type bacteriën die de darm koloniseren bepalend voor de rijping van het immuunsysteem want het is een prikkel voor de immuunreactie.

Tijdens het eerste levensjaar is de Th1-baan nog niet functioneel, Th2 overheerst. Een goed evenwicht van de microbiota moet de T-helperlymfocyten oriënteren naar een Th 1-fenotype, dat de allergische reactie van type Th2 onderdrukt.

Spijsverteringscomfort

Lactobacillen en bifidobacteriën kunnen het spijsverteringscomfort bij kinderen verbeteren. LGG is onder meer nuttig gebleken in geval van acute diarree (door rotavirus) bij de zuigeling of het jonge kind door de duur en de ernst ervan te verminderen[2]. Een studie uitgevoerd bij meer dan 200 kinderen tussen 6 en 12 maanden toont aan dat de toediening van een supplement *Lactobacillus fermentum*

CECT 5716 tot een significante toename leidt van het aantal lactobacillen en bifidobacteriën in de darmmicrobiota. Dit gaat gepaard met een verminderde incidentie van gastro-intestinale infecties^[3].

In geval van antibiotherapie helpt een supplement van lactobacillen en bifidobacteriën, in het bijzonder LGG, de aantasting van de darmflora beperken.

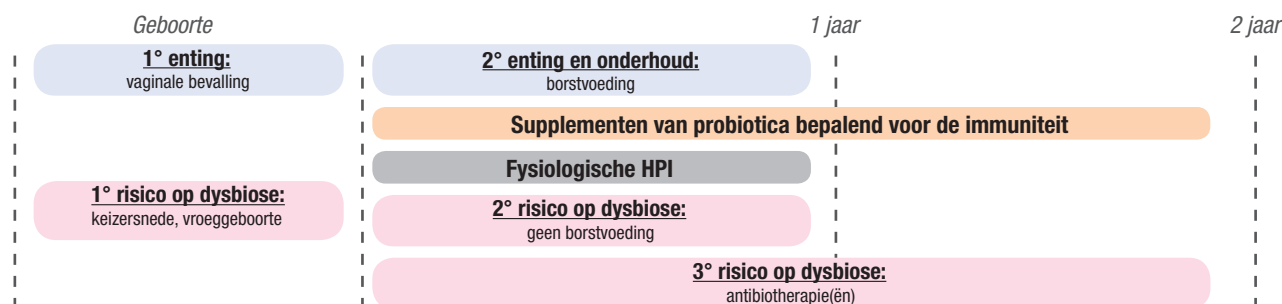
Immunitet en preventie

Door het barrière-effect van het darmslijmvlies te versterken en door de interacties met het intestinale immuunsysteem, kan de microbiota de immunitet van het lichaam moduleren.

Zo heeft LGG een positief immunomodulerend effect bij kinderen met diarree door rotavirus. LGG verbetert de darmpermeabiliteit, helpt de IgG-respons verhogen en vermindert het aantal episoden van diarree^[4]. Maar de werking van de lactobacillen blijft niet tot de darmen beperkt. Studies hebben aangetoond dat *Lactobacillus fermentum* CECT 5716, behalve een positief effect op gastro-intestinale infecties, ook de incidentie van luchtweginfecties helpt verminderen bij het kind^[3]. Ten slotte blijkt uit een meta-analyse bij 1.805 kinderen tussen 0 en 18 jaar dat de inname van LGG gepaard gaat met een verminderde incidentie van oorontstekingen en bovenste luchtweginfecties^[5].

Het gebruik van LGG helpt ook het beroep op antibiotherapie bij het kind verminderen^[5].

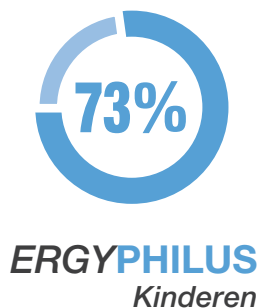
Darmflora bij het kind





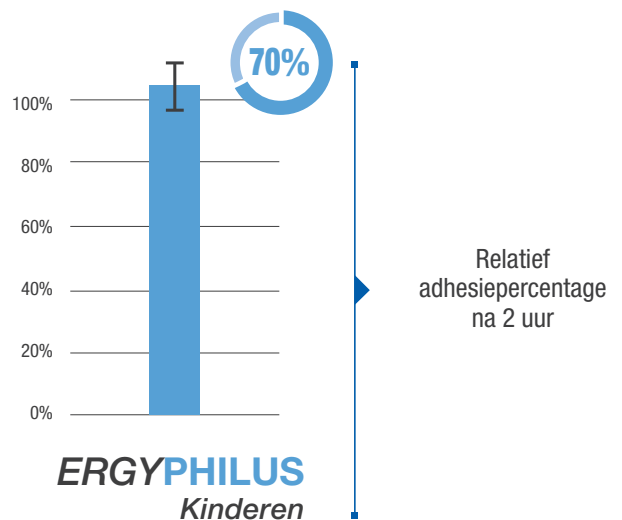
Kwaliteit door het leven

Gegarandeerde weerstand tegen maagzuur



Gemiddelde overleving
bij pH 4,5 - 1u30
Bij inname met de zuigfles

Aangetoonde adhesie aan het darmslijmvlies

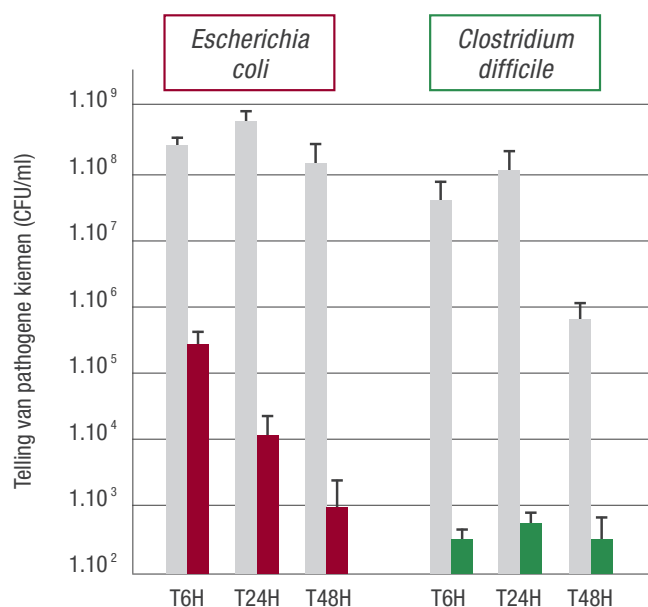


Doeltreffendheid staat centraal in de expertise van ERGYPHILUS

Onderdrukking van de pathogene kiemen verantwoordelijk voor gastro-intestinale infecties

ERGYPHILUS
Kinderen

- Controle pathogene kiem alleen
- Pathogene kiem in aanwezigheid van ERGYPHILUS Kinderen



BIBLIOGRAFIE

- [1] Tests in vitro réalisés sur produits finis par un laboratoire indépendant.
- [2] GUANDALINI S. et al. « Lactobacillus GG administered in oral rehydration solution to children with acute diarrhea: a multicenter European trial. » J Pediatr Gastroenterol Nutr. (2000).
- [3] MALDONADO J. et al. « Human Milk Probiotic Lactobacillus fermentum CECT5716 Reduces the Incidence of Gastrointestinal and Upper Respiratory Tract Infections in Infants » J Pediatr Gastroenterol Nutr. (2012).
- [4] SINDHU K. et al. « Immune Response and Intestinal Permeability in Children With Acute Gastroenteritis Treated With Lactobacillus rhamnosus GG : A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial » J Allergy Clin Immunol. (2014).
- [5] LIU S. et al. « Lactobacillus rhamnosus GG Supplementation for Preventing Respiratory Infections in Children : A Meta-analysis of Randomized, Placebo-controlled Trials » Indian Pediatr. (2013).