

Ασθενείς με Ήπια Γνωστική Διαταραχή ή Νόσο Alzheimer



Διατροφικά Συστατικά

Ασθενείς με Ήπια Γνωστική Εξασθένηση ή στα αρχικά στάδια της Νόσου Alzheimer (NA) έχουν εξειδικευμένες ανάγκες σε θρεπτικά συστατικά (μειωμένη πρόσληψη ή/και βιοδιαθεσιμότητα, αυξημένες ανάγκες αναπλήρωσης).¹⁻⁵



Απώλεια Συνάψεων

Λαμβάνει χώρα με την πάροδο της ηλικίας, και είναι εντονότερη σε ασθενείς με NA. Ασθενείς με Ήπια Γνωστική Εξασθένηση ή αρχικό στάδιο NA, εμφανίζουν απώλεια συνάψεων όχι μόνο λόγω ηλικίας, αλλά και λόγω ασθένειας.⁹

Μία καινοτόμος διατροφική διαχείριση

Μελέτες δείχνουν πως οι συνάψεις μπορεί να διατηρηθούν και να δημιουργηθούν νέες, αυξάνοντας στο αίμα και τον εγκέφαλο, τα **επίπεδα των πρόδρομων ουσιών (ουριδίνη, χολίνη, DHA) για το σχηματισμό των φωσφολιπιδίων**, που δομούν τις μεμβράνες των συνάψεων.⁶⁻⁷

Κατοχυρωμένο μίγμα



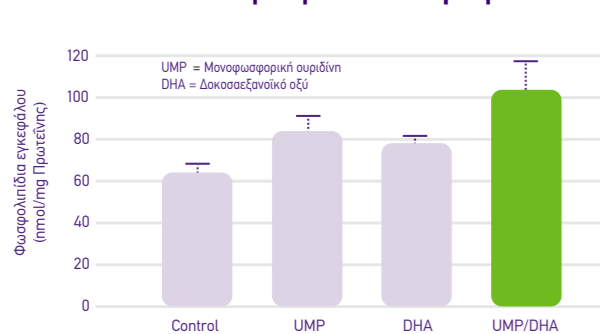
Τα συστατικά του Souvenaid® ταξιδεύουν μέχρι τον εγκέφαλο για το σχηματισμό συνάψεων

- ✓ Ωμέγα 3 λιπαρά οξέα (EPA/DHA)
- ✓ Μονοφωσφορική Ουριδίνη (UMP)
- ✓ Χολίνη
- ✓ Φωσφολιπίδια
- ✓ Βιταμίνες Β
- ✓ Βιταμίνες C, E
- ✓ Σελήνιο

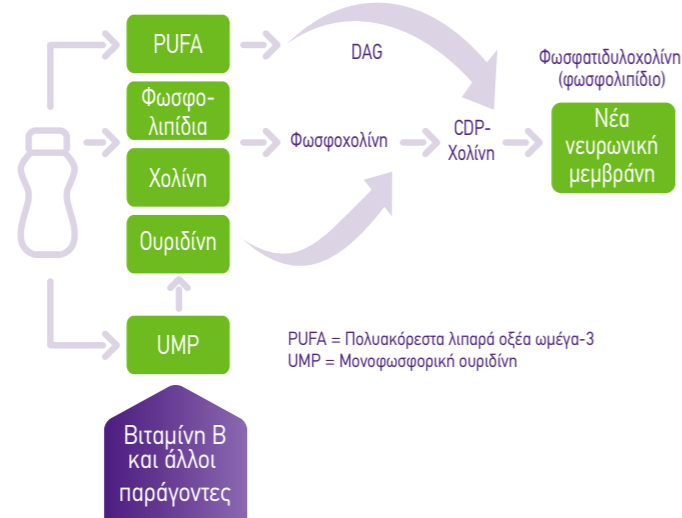


Souvenaid®: Περιέχει τις 3 πρόδρομες ενώσεις, και άλλους συμπράγοντες, για τη σύνθεση της φωσφατιδυλοχολίνης. Του βασικότερου φωσφολιπιδίου του εγκεφάλου, που σχηματίζεται μέσα από τη **μεταβολική οδό Kennedy**. Έτσι, συμμετέχει στη **δημιουργία και λειτουργία των νευρωνικών μεμβρανών και συνάψεων**.

Επίπεδα φωσφολιπιδίων εγκεφάλου



Συνδυαστική χορήγηση DHA και ουριδίνης (UMP), αυξάνει τα επίπεδα φωσφολιπιδίων στον εγκέφαλο.⁶⁻⁸ προκλινικά δεδομένα



Βιταμίνη Β και άλλοι παράγοντες

>15 έτη έρευνας
από γιατρούς, επιστήμονες, ιδρύματα

3 κλινικές μελέτες
αποδεικνύουν δράση στη βελτίωση της μνήμης στο αρχικό στάδιο

~2000 ασθενείς
ολοκλήρωσαν κλινικές δοκιμές

>50000 ασθενείς
με ήπια γνωστική εξασθένηση και NA λαμβάνουν Souvenaid®

Κατοχυρωμένο μίγμα



	ανά μερίδα (125ml)
Ενέργεια	526,3 kJ / 125,0 kcal
Λίπη (39 Εν%)	5,4 g
Κορεσμένα	1,9 g
Μονοακόρεστα	1,2 g
Πολυακόρεστα	2,3 g
EPA*	300,0 mg
DHA*	1200,0 mg
Υδατάνθρακες (50 Εν%)	15,4 g
Σάκχαρα	8,0 g
Λακτόζη	<0,025 g
Εδώδιμες ίνες (1 Εν%)	0,7 g
Πρωτεΐνη (10 Εν%)	3,3 g
Αλάτι	0,3 g
Βιταμίνες	
A	200,0 μg
D	1,0 μg
E*	40,0 mg (α-ΤΕ/ΕΤ)
K	7,7 μg
Θειαμίνη	0,2 mg
Ριβοφλαβίνη	0,2 mg
Νιασίνη	1,3 mg
	2,3 mg NE/EN
Παντοθενικό οξύ	0,7 mg
B6*	1,0 mg
Φυλλικό οξύ*	400,0 μg
B12*	3,0 μg
Βιοτίνη	5,0 μg
C*	80 mg
Μέταλλα/Χνοστοιχεία	
Na	125,0 mg
K	125,0 mg
Cl	145,0 mg
Ca	100,0 mg
P	87,5 mg
PO4	271,3 mg
Mg	25,0 mg
Fe	2,0 mg
Zn	1,5 mg
Cu	0,2 mg
Mn	0,4 mg
Mo	12,5 μg
Se*	60,0 μg
Cr	8,5 μg
I	20,0 μg
Λοιπά	
Ουριδίνο-5'-μονοφωσφορική*	625,0 mg
Χολίνη*	400,0 mg
Οσμωτικότητα	533,8 mOsmol/l

Τα θρεπτικά συστατικά* που συνθέτουν το Fortasyn Connect

www.nutriciaprofessionals.gr

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την ιατρική διατροφή, τις διατροφικές μας λύσεις και τις τελευταίες εξελίξεις στην έρευνά μας επισκεφτείτε τη νέα μας ιστοσελίδα, αποκλειστικά για Επαγγελματίες Υγείας.

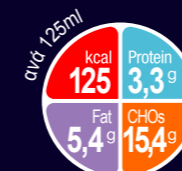


Souvenaid Connect

από σταθερό τηλέφωνο χωρίς χρέωση **800 11 68600**
από κινητό τηλέφωνο **210 6248 547**



NUTRICIA Souvenaid®



Ειδικά σχεδιασμένο να προάγει το σχηματισμό των συνάψεων¹⁰

Δοσολογία: 1 μπουκάλι 125ml την ημέρα για τουλάχιστον 6 μήνες

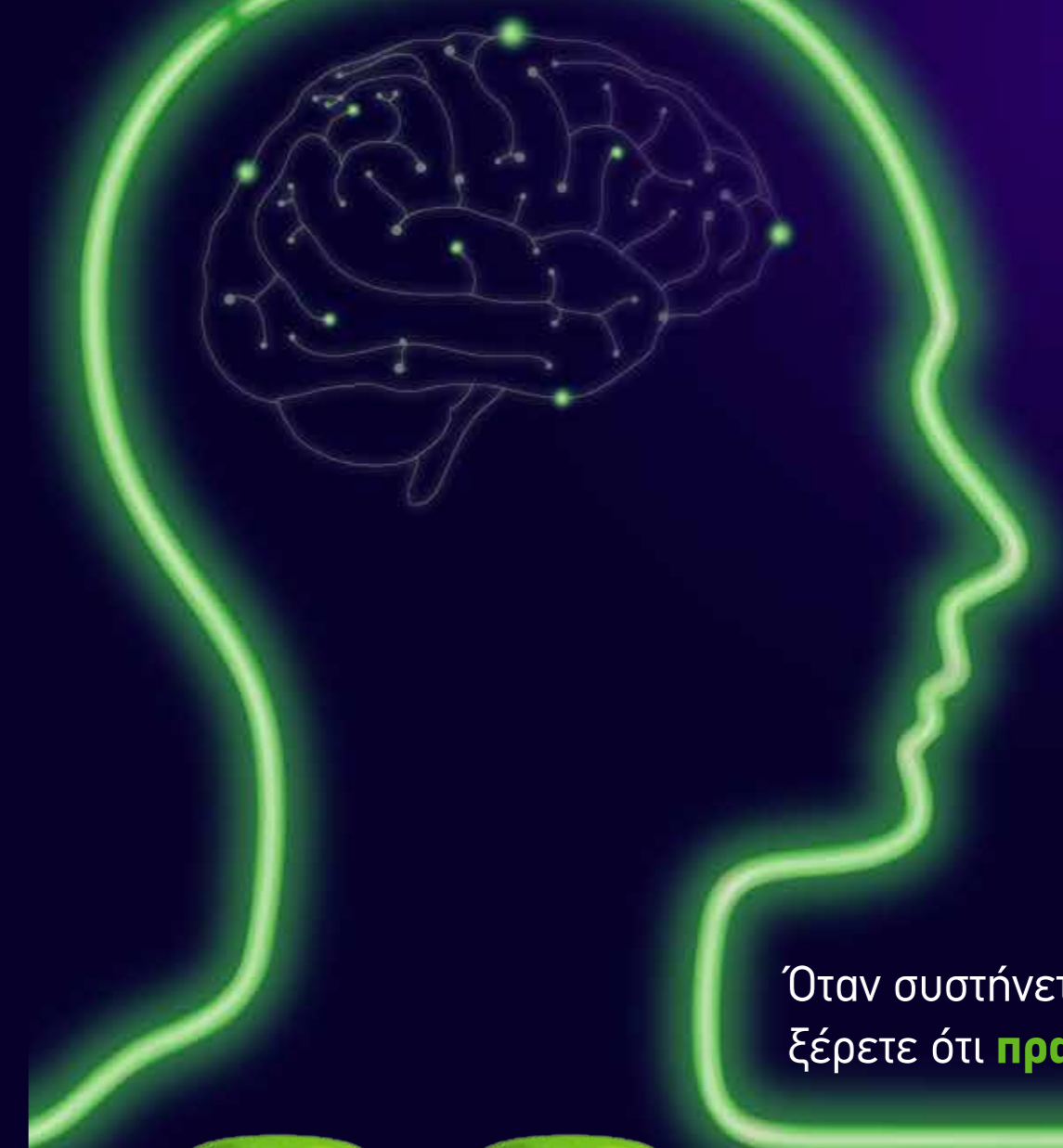
ή βάση των οδηγιών του ιατρού

Σημαντική σημείωση:

- Το Souvenaid είναι Τρόφιμο για Ειδικούς Ιατρικούς Σκοπούς για τη διατροφική διαχείριση της Νόσου Αλτσχάιμερ στο αρχικό στάδιο και πρέπει να χορηγείται υπό ιατρική επίβλεψη.
- Για εντερική χρήση μόνο. Δεν προορίζεται για παρεντερική χρήση.
- Ακατάλληλο ως αποκλειστική πηγή διατροφής.
- Να χρησιμοποιείται συμπληρωματικά στην καθημερινή διατροφή.
- Ακατάλληλο για άτομα που πάσχουν από γαλακτοζαμία.

Βιβλιογραφία: 1. Glase M, Nordbe G, Diep L, Bahmer T. Reduced concentrations of several vitamins in normal weight patients with late-onset dementia of the Alzheimer type without vascular disease. *J Nutr Health Aging*. 2004;8(5):407-413. 2. Kiseoglu E, Karaman Y. Relations between homocysteine, folate and vitamin B12 in vascular dementia and in Alzheimer disease. *Clin Biochem*. 2007;40(12):859-863. doi:10.1016/j.clinbiochem.2007.04.007. 3. Polidori MC, Mattioli P, Aldred S, et al. Plasma antioxidant status, hippocampal choline oxidation and lipid peroxidation in demented patients: relevance to Alzheimer disease and vascular dementia. *Dement Geriatr Cogn Disord*. 2004;19(4):255-270. doi:10.1159/000092027. 4. Colosser JA, Tierney MJ, Zeevans J, Bahmer MJ, Fisher RA. Fatty acid analysis of blood plasma of patients with Alzheimer's disease, other types of dementia, and cognitive impairment. *Lipids*. 2000;35(12):1305-1312. doi:10.1007/s11745-000-0546-3. 5. F.M. Corrigan et al. Tin and fatty acids in dementia. *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids* 1991; 43(4): 229-238. 6. Wurtman RJ, Cansev M, Sakamoto T, et al. Use of phosphatidyl precursors to promote synaptogenesis. *Annu Rev Nutr*. 2009;29:59-87. 7. Wurtman RJ, Ulus IH, Cansev M, Walkers EJ, Wang L, Marzloff G. Synaptic proteins and phospholipids are increased in gerbil brain by administering uridine plus docosahexaenoic acid orally. *Brain Res*. 2006;1089:83-92. 8. Cansev M, Wurtman RJ. 2007. Chronic administration of docosahexaenoic acid or eicosapentaenoic acid, but not arachidonic acid, alone or in combination with uridine increases brain phosphatidyl and synaptic proteins levels in gerbil. *Neuroscience* 148:421-31. 9. Scheff SW, Price DA, Schmitt FA, et al. Hippocampal synaptic loss in early Alzheimer's disease and mild cognitive impairment. *Neurobiol Aging*. 2008;27:1372-84. 10. KENNEDY EP, WEISS SB. The function of cytidine coenzymes in the biosynthesis of phospholipids. *J Biol Chem*. 1955;221(1):193-216. 11. Souvenaid et al. 2017. *Lancet Neurol*. 12. Souvenaid et al. 2020. *Alzheimer's & Dementia*. 13. Mar J, Gorostiza A, Ibarretxe O, et al. Economic evaluation of supplementing the diet with Souvenaid in patients with prodromal Alzheimer's disease. *Alzheimers Res Ther*. 2020;12(1):166. Published 2020 Dec 11. doi:10.1186/s13195-020-00737-9. 14. Νόσος Alzheimer στην Άνοια. Εταιρεία Alzheimer Αθηνών. (https://alzheimerathens.gr/mimimi/). Last accessed 30.3.2022.

Κατοχυρωμένο μίγμα



Όταν συστήνετε **Souvenaid** ξέρετε ότι **πραγματικά βοηθάτε!**

Για ασθενείς με **Ήπια Γνωστική Εξασθένηση** ή στα αρχικά στάδια της **Νόσου Alzheimer**



ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οφέλη στη γνωστική και λειτουργική ικανότητα, τρία χρόνια μετά σε ασθενείς στο πρόδρομο στάδιο της Νόσου Alzheimer

- Σκοπός**..... Η διερεύνηση των επιδράσεων του Souvenaid® στη γνωστική ικανότητα
- Σχεδιασμός**..... Τυχαίοποιημένη, ελεγχόμενη, διπλή, τυφλή, παράλληλων ομάδων
- Συμμετέχοντες**..... 311 ασθενείς στο πρόδρομο στάδιο NA (διαταραχές μνήμης & επιβεβαιωμένοι βιοδείκτες)
- Παρέμβαση**..... Souvenaid® vs. ίδιας γεύσης, υφής & θερμίδων placebo, 125 ml ημερησίως
- Διάρκεια**..... 4 μήνες, έως και 72 μήνες (προαιρετικές ετήσιες διπλές-τυφλές παρατάσεις)

Το χρονοδιάγραμμα της LipiDiDiet



Στατιστικά σημαντική βελτίωση της γνωστικής λειτουργίας Ενισχυμένα τα αποτελέσματα στα τρία χρόνια της LipiDiDiet

Κύριο καταληκτικό σημείο - γνωστική λειτουργία	24 μήνες	36 μήνες
Κύριο καταληκτικό σημείο - γνωστική λειτουργία	✗	✓
Δευτερεύον αποτέλεσμα - ικανότητα σκέψης και καθημερινής λειτουργίας	✓	✓
Δευτερεύον αποτέλεσμα - επεισοδιακή (καθημερινή) μνήμη	τάση	✓
Δευτερεύον αποτέλεσμα - ατροφία εγκεφάλου (MRI)	✓	✓

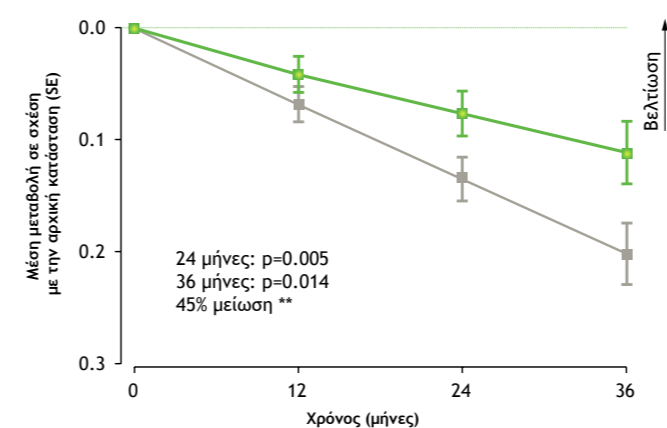
Σημαντικά θετικά αποτελέσματα στα τρία χρόνια

Λήψη του Souvenaid για 36 μήνες συνδέεται με μικρότερη επιδείνωση στη **νοτική** και **λειτουργική επίδοση**, την **επεισοδική μνήμη** και τον **όγκο του ιπποκάμπου** σε ασθενείς με πρόδρομη νόσο Alzheimer που συμμορφώθηκαν με την αγωγή¹²



Τα αποτελέσματα φάνηκε να είναι πιο έντονα σε ασθενείς με υψηλό σκορ MMSE* κατά την έναρξη της μελέτης

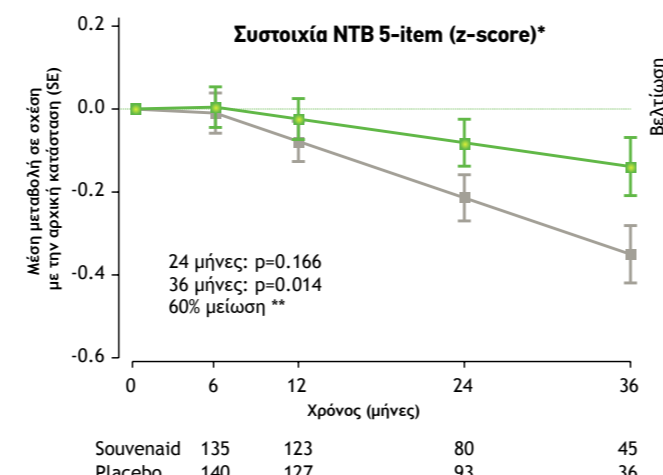
Σημαντικά οφέλη σε γνωστικό - λειτουργικό επίπεδο



Η ποσοστιαία επιδείνωση υπολογίζεται βάση την αναμενόμενη μέση αλλαγή από τη βάση σε κάθε γκρουπ ασθενών CDR-SB: Clinical Dementia Rating-Sum of Boxes | SE: standard error (τυπικό σφάλμα)

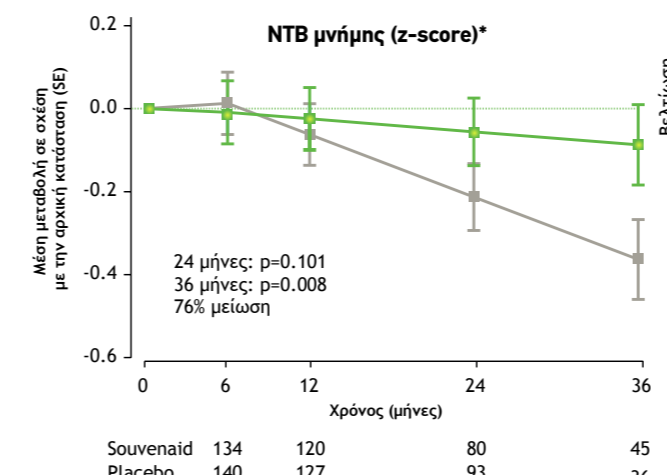
CDR SB: 45% μικρότερη επιδείνωση

Στατιστικά σημαντικά θετικά αποτελέσματα στη γνωστική λειτουργία και τη μνήμη



*mITT analysis
**Η ποσοστιαία επιδείνωση υπολογίζεται βάση την αναμενόμενη μέση αλλαγή από τη βάση σε κάθε γκρουπ ασθενών

NTB 5 item: 60% μικρότερη επιδείνωση



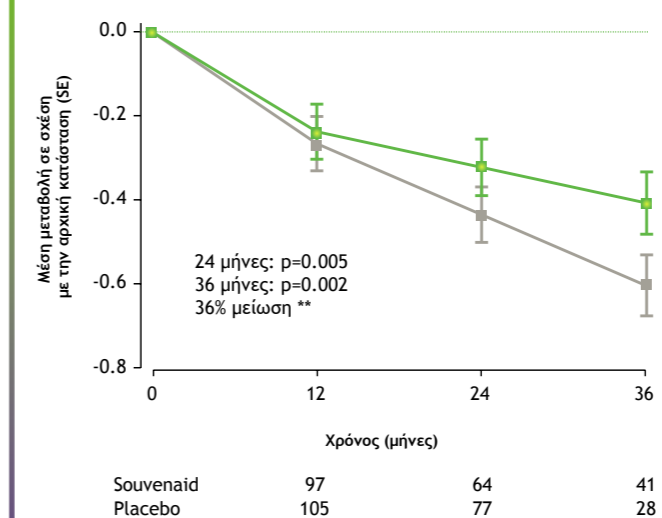
Η ποσοστιαία επιδείνωση υπολογίζεται βάση την αναμενόμενη μέση αλλαγή από τη βάση σε κάθε γκρουπ ασθενών | SE: standard error (τυπικό σφάλμα)

NTB: 76% μικρότερη επιδείνωση

*Mini Mental State Examination

■ Souvenaid ■ Placebo

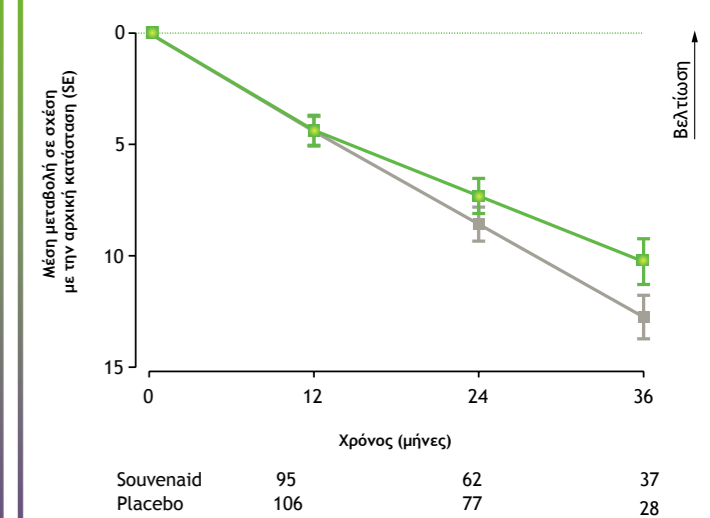
Ιδιαίτερα σημαντική βελτίωση στην ατροφία του ιπποκάμπου



Η ποσοστιαία επιδείνωση υπολογίζεται βάση την αναμενόμενη μέση αλλαγή από τη βάση σε κάθε γκρουπ ασθενών | SE: standard error (τυπικό σφάλμα)

Ατροφία ιπποκάμπου: 33% λιγότερη μείωση

Σημαντική μείωση παρατηρείται στην επιβράδυνση της ατροφίας του εγκεφάλου



Η ποσοστιαία επιδείνωση υπολογίζεται βάση την αναμενόμενη μέση αλλαγή από τη βάση σε κάθε γκρουπ ασθενών | SE: standard error (τυπικό σφάλμα)

Εγκεφαλικές Κοιλίες (MRI): 20% μείωση

Souvenaid® Έγκαιρη παρέμβαση, μακροχρόνια χρήση

Τα αποτελέσματα των δύο ετών της και ακολούθως των τριών ετών της LipiDiDiet έδειξαν ό,τι:

Το Souvenaid® είναι ασφαλές και με **αυξανόμενη αποτελεσματικότητα** η οποία συνδέεται άμεσα με το **χρόνο χρήσης του προϊόντος** αλλά και την **έγκαιρη παρέμβαση** σε ασθενείς με Ήπια Γνωστική Εξασθένηση ή στο αρχικό στάδιο της NA.



Souvenaid®, ένας αποδοτικός τρόπος διαχείρισης της Νόσου Alzheimer

Ευρωπαϊκά Δεδομένα¹³:

Η λήψη Souvenaid® είναι οικονομικά αποδοτική και με σημαντικά οφέλη στην υγεία*

Οι ασθενείς στην Ελλάδα¹⁴:

Υπολογίζεται ότι 160.000 άτομα πάσχουν από άνοια και 280.000 από Ήπια Νοτική Διαταραχή. Ο αριθμός αναμένεται να υπερτριπλασιαστεί μέχρι το 2050.

* Χρήση μοντέλων προσομοίωσης βασισμένων στην κλινική μελέτη της LipiDiDiet, όταν τα διαγνωστικά κόστη δεν περιλαμβάνονται.