

SYNEO, ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΤΟ ΑΓΕΛΑΔΙΝΟ ΓΑΛΑ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Το SYNEO αποτελεί το μοναδικό σκεύασμα για αλλεργία στο γάλα αγελάδας (ΑΓΑ) που περιέχει το μοναδικό μας μίγμα προ- και προβιοτικών που δρουν σε συνεργασία προκειμένου να υποστηρίξουν το ανοσοποιητικό σύστημα.¹⁻³ Ποιος είναι όμως ο σύνδεσμος ανάμεσα στο εντερικό μικροβίωμα και το ανοσοποιητικό σύστημα και πώς μπορεί να βοηθήσει το SYNEO;

ΜΗΤΡΙΚΟ ΓΑΛΑ: Η ΙΔΑΝΙΚΗ ΤΡΟΦΗ ΓΙΑ ΤΑ ΒΡΕΦΗ

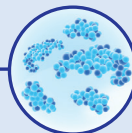
Περιέχει όλα όσα χρειάζονται για την υγιή τους ανάπτυξη. Ωστόσο, το μητρικό γάλα είναι κάτι παραπάνω από τροφή: περιέχει επίσης πολυάριθμους παράγοντες που υποστηρίζουν την ανάπτυξη του ανοσοποιητικού συστήματος.

ΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΟΥ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΟ ΜΗΤΡΙΚΟ ΓΑΛΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΕΝΑ ΜΟΝΑΔΙΚΟ ΚΑΙ ΣΥΝΘΕΤΟ ΜΙΓΜΑ ΑΠΟ:

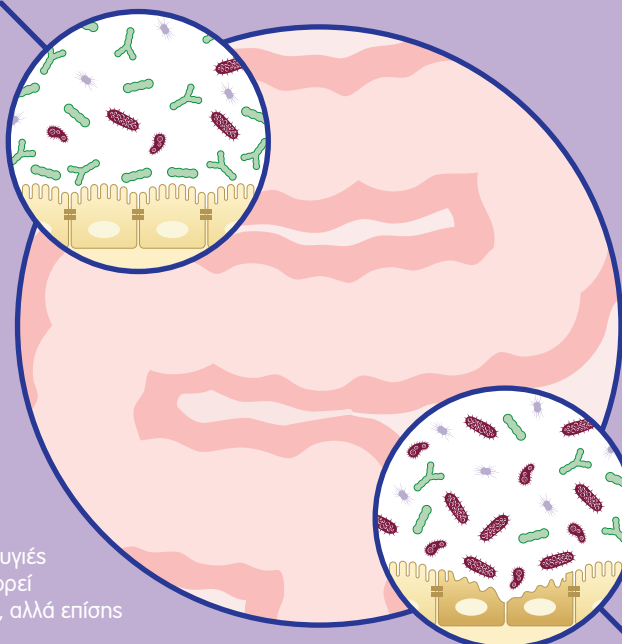
Ωφέλιμα βακτήρια (προβιοτικά), ανάμεσά τους *Bifidobacterium* και *Lactobacillus*, που αλληλεπιδρούν άμεσα με τα κύτταρα του ανοσοποιητικού.^{4,5}



Υδατάνθρακες που ονομάζονται **ολιγοσακχαρίτες (πρεβιοτικά)** που ενθαρρύνουν την ανάπτυξη των καλών βακτηρίων.⁶



ΤΑ ΘΗΛΑΖΟΝΤΑ ΒΡΕΦΗ ΤΕΙΝΟΥΝ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΩΦΕΛΙΜΑ ΒΑΚΤΗΡΙΑ ΣΤΟ ΕΝΤΕΡΟ ΤΟΥΣ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΒΡΕΦΗ ΠΟΥ ΤΡΕΦΟΝΤΑΙ ΜΕ ΒΡΕΦΙΚΗ ΦΟΡΜΟΥΛΑ.^{7,8}



Ένα ισορροπημένο εντερικό μικροβίωμα συσχετίζεται με ένα υγιές ανοσοποιητικό σύστημα που μπορεί να αμυνθεί ενάντια σε παθογόνα, αλλά επίσης ανέχεται τις ακίνδυνες ουσίες^{9,10} όπως η γύρη και η πρωτεΐνη του γάλακτος.

Ένα μη ισορροπημένο εντερικό μικροβίωμα, κατάσταση που αποκαλείται δυσβίωση του εντερικού μικροβιώματος, σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο για αλλεργίες και λοιμώξεις, ιδιαίτερα στο ξεκίνημα της ζωής.¹¹⁻¹⁵

ΤΑ ΒΡΕΦΗ ΜΕ ΑΓΑ ΕΙΝΑΙ ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΦΟΡΕΣ ΠΙΟ ΠΙΘΑΝΟ ΝΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΟΥΝ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ.^{14,15}

€ ΟΙ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΚΑΙ ΤΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΡΟΣΘΕΤΟΥΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΟΣΤΟΣ ΣΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ.¹⁶⁻¹⁹

ΒΡΕΦΗ ΜΕ ΑΓΑ ΕΧΟΥΝ ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΥΓΙΕΣ ΕΝΤΕΡΙΚΟ ΜΙΚΡΟΒΙΩΜΑ ΜΕ ΥΨΗΛΟΤΕΡΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΠΑΘΟΓΟΝΩΝ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΩΦΕΛΙΜΑ ΒΑΚΤΗΡΙΑ.¹⁹⁻²¹

Η επαναλαμβανόμενη χρήση αντιβιοτικών για τη διαχείριση λοιμώξεων προκαλεί δυσβίωση του εντερικού μικροβιώματος^{22,23}, η οποία με τη σειρά της μπορεί να κάνει τα βρέφη πιο επιρρεπή σε επιπλέον λοιμώξεις.²⁴

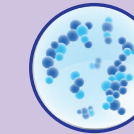
Αυτός ο κύκλος των λοιμώξεων μπορεί να οδηγήσει σε αρνητικές συνέπειες για το βρέφος και για την οικογένεια.^{25,26}



ΤΟ SYNEO ΦΕΡΝΕΙ ΤΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΜΑΣ ΠΙΟ ΚΟΝΤΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΙΚΟ ΓΑΛΑ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΜΕ ΑΛΛΕΣ ΥΠΟΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΦΟΡΜΟΥΛΕΣ, ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΕΙ ΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.^{1-3,21}



Ωφέλιμα βακτήρια (τα προβιοτικά της οικογένειας *Bifidobacterium M-16V*) από την ίδια οικογένεια *Bifidobacterium* με εκείνα που βρίσκονται στο μητρικό γάλα, που βοηθούν την ανάπτυξη ενός υγιούς ανοσοποιητικού συστήματος²⁷⁻²⁹

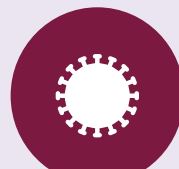


Πρεβιοτικοί ολιγοσακχαρίτες (scGOS/lcFOS (9:1) ή scFOS/lcFOS (9:1)) που αποτελούν τροφή για τα ωφέλιμα βακτήρια.

ΣΕ ΤΡΕΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ, ΣΕ ΒΡΕΦΗ ΜΕ ΑΓΑ ΤΟ SYNEO ΒΡΕΘΗΚΕ ΟΤΙ:^{1-3,21,29}



ΕΞΙΣΟΡΡΟΠΕΙ ΤΟ ΕΝΤΕΡΙΚΟ ΜΙΚΡΟΒΙΩΜΑ ΦΕΡΝΟΝΤΑΣ ΤΟ ΠΙΟ ΚΟΝΤΑ ΣΕ ΕΚΕΙΝΟ ΤΩΝ ΥΓΙΩΝ ΘΗΛΑΖΟΝΤΩΝ ΒΡΕΦΩΝ



ΕΧΕΙ ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ



ΕΠΙΔΕΙΚΝΥΕΙ ΣΤΑΘΕΡΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΥΡΥ ΦΑΣΜΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΔΡΑΣΕΩΝ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Burks A, et al. *Pediatr Allergy Immunol*, 2015;26(4):316-22. 2. Fox AT, et al. *Clin Transl Allergy*, 2019;9:5. 3. Presto 2020. 4. Bergmann H, et al. *British J Nutr*, 2014;112:1119-28. 5. Hunt KM, et al. *PLoS One*, 2011;6(6):e21313. 6. Walker WA, et al. *Pediatr Res*, 2015;77(1-2):220-8. 7. Mitsuoka T, *Biosci Microbiota Food Health*, 2014; 33:99-116. 8. Roger LC, et al. *Microbiology*, 2010 ;156(11):3329-41. 9. Azad M, et al. *Clin Exp Allergy*, 2015;45:632-43. 10. Kirjavainen P, et al. *Gut* 2002;51:51-5. 11. West CE, et al. *J Allergy Clin Immunol*, 2015;135(1):3-1. 12. Kim BJ, et al. *Allergy Asthma Immunol Res*, 2014;6(5):389-400. 13. Azad MD, et al. *BJOG*, 2016;123(16):983-93. 14. Woicka-Kolejwa, et al. *Postepy Dermatol Alergol*, 2016;33(2):109-13. 15. Juntila, et al. *Acta oto laryngologica* 2009;119(8) : 867-73. 16. Sladkevicius E, et al. *J Med Econ*, 2010;13(1):119- 28. 17. Guest JF, et al. *Curr Med Res Opin*, 2009;25(2):339-49. 18. Sladkevicius E, et al. *J Med Econ*, 2010;13(2):273-83. 19. Abrahamsson TR, et al. *J Allergy Clin Immunol*, 2012;129:434-40, e1-2. 20. Harvey BM, et al. *Pediatr Res*, 2014;75:343-51. 21. Candy D, et al. *Pediatr Res*, 2018;83(3):677-86. 22. Vangoy P, et al. *Cell host & microbe*, 2015;5:53-64. 23. Neuman H, et al. *FEMS microbiology reviews*, 2018;489-99. 24. Iacob S, et al. *Front. Microbiol*, 2019;10. 25. Vissing, et al. *Pediatrics*. 2018;141:e20170933. 26. Enserink R, et al. *PLoS One*. 2014;9:8. 27. Martin R, et al. *Appl Environ Microbiol*, 2009;75(4):965-9. 28. Jost T, et al. *Br J Nutr*, 2013;110:1253-62. 29. Van der Aa LB, et al. *Clin Exp Allergy*, 2010;40:795-804.

Αποκλειστικά για επαγγελματίες υγείας.

Σημείωση: Το μητρικό γάλα αποτελεί την ιδανική τροφή για το βρέφος.

Τα προϊόντα Pepti & Neocate είναι τρόφιμα για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς, για τη διατροφική διαχείριση της αλλεργίας στην πρωτεΐνη του αγελαδινού γάλακτος.