

Czy wiesz, że...

- **Aż 70% odporności pochodzi z jelit.**
- **Mikrobiota jelitowa** to zbiór mikroorganizmów żyjących w jelitach, odgrywający **kluczową rolę w zdrowiu człowieka.**
- Wpływa ona m.in. na **dojrzewanie układu odpornościowego, chroni przed szkodliwymi drobnoustrojami, pomaga w trawieniu pokarmu, syntetyzowaniu witamin oraz przyswajaniu składników mineralnych i elektrolitów**^{1,2,3}.
- U dzieci główny proces kształtowania mikrobioty trwa przez **pierwsze 1000 dni życia**, dlatego dbanie o jej równowagę w tym okresie jest niezwykle ważne².
- Niestety, wiele czynników zewnętrznych **może negatywnie wpływać na rozwój mikrobioty**, w tym stosowanie **antybiotyków** czy **infekcje wirusowe**^{1,4}.
- W przypadku ich wystąpienia **wzbogacanie mikrobioty jelitowej jest kluczowe dla zachowania jej równowagi.**



1. Co to jest preparat Dicoflor[®] Baby w postaci kropli, kiedy i jak można go stosować?

Dicoflor[®] Baby w postaci kropli to **probiotyk** przeznaczony do stosowania w celu **utrzymania komfortu brzuszka na co dzień, lub w trakcie i po antybiotykoterapii**. Produkt posiada **prosty skład** – nie zawiera laktozy i zbędnych dodatków. Produkt bezglutenowy.

10 kropli zawiera aż 10 miliardów żywych kultur bakterii *Lactobacillus rhamnosus* GG, będących **składnikiem prawidłowej mikrobioty jelitowej dziecka**. Bakterie te występują naturalnie w przewodzie pokarmowym człowieka, są odporne na działanie soku żołądkowego i kwasów żółciowych oraz wykazują dużą zdolność przylegania do nabłonka jelitowego, dzięki czemu łatwo zasiedlają przewód pokarmowy⁶. Szczep zawarty w produkcie został wyizolowany, **w zgodzie z naturą**, z mikrobiomu zdrowego człowieka. **Bakterie dostarczane są do jelit w biologicznie aktywnej formie.**

Stosowanie produktu można rozważyć między innymi:

- 10 kropli dziennie w trakcie i po **antybiotykoterapii** (nie wymaga czekania, można podać od razu z antybiotykiem),
- 3 krople 2 razy dziennie przy **dyskomforcie brzuszka** (np. objawiającym się zmianą konsystencji stolca)
- 1 kropla na co dzień dla wsparcia mikroflory jelitowej **w sezonie wirusowym, w podróżach ze zmianą strefy klimatycznej**, w okresie karmienia dzieci **mlekiem modyfikowanym**, czy u dzieci uczęszczających do **żłobków i przedszkoli**.

Produkt przeznaczony jest do stosowania u dzieci od pierwszych dni życia, w tym u wcześniaków.

2. Skąd wiadomo, że ilość bakterii nie zmniejszy się i dlaczego jest to takie ważne?

Istnieje wiele sytuacji, w których wzbogacanie mikrobioty jelitowej jest wskazane. W większości przypadków **ilość żywych mikroorganizmów niezbędnych do prawidłowego wzbogacenia mikrobioty została dokładnie określona**. Dlatego tak ważne jest, aby kupując produkt z żywymi kulturami bakterii, mieć pewność, że **przez cały okres ważności** produktu ilość żywych kultur bakterii w każdej porcji będzie **nie mniejsza niż ta zadeklarowana na opakowaniu** i wskazana w rekomendacjach.

Mając to na uwadze firma Bayer prowadzi dla produktu **Dicoflor[®] Baby badania długotrwałej stabilności**, polegające na kontroli ilości żywych kultur bakterii w porcji wraz z upływem czasu. Dodatkowo prowadzone są również **badania czystości mikrobiologicznej**, których celem jest zapewnienie, że w produkcie oprócz wskazanych na opakowaniu dobrych bakterii nie ma żadnych niepożądanych drobnoustrojów, takich jak np.: chorobotwórcze bakterie, drożdże czy pleśń. **Kontrola czystości mikrobiologicznej i stabilności produktu zgodnie ze standardem produkcji leków.**

3. Jaki jest skład preparatu Dicoflor[®] Baby w postaci kropli?

Składniki: olej kukurydziany, liofilizowane żywe kultury bakterii *Lactobacillus rhamnosus* GG.

Skład zalecanej dziennej porcji do spożycia:

Składnik	Zawartość w 1 kropli	Zawartość w 10 kroplach
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> GG	1 x 10 ⁹ CFU*	10 x 10 ⁹ CFU*

*CFU – jednostka tworząca kolonię.

Preparat Dicoflor[®] Baby w postaci kropli jest **odpowiedni dla wegan**.

4. Co należy wiedzieć przed zastosowaniem preparatu Dicoflor[®] Baby w postaci kropli?

Preparatu Dicoflor[®] Baby w postaci kropli nie należy stosować w przypadku uczulenia na jakikolwiek składnik produktu.

Suplementy diety nie mogą być stosowane jako substytut (zamiennik) zróżnicowanej diety. Dicoflor[®] Baby działa tam, gdzie jest potrzebny. Dostarcza bakterie do jelit w biologicznie aktywnej formie.

Przed użyciem należy wstrząsnąć kilkukrotnie w celu uzyskania jednolitej zawiesiny. Krople można rozcieńczyć w płynie o temperaturze maksymalnie 37°C i spożyć bezpośrednio po przygotowaniu. Produkt zaleca się stosować w trakcie posiłków. Nie należy przekraczać zalecanej porcji do spożycia w ciągu dnia.

Produkt ma postać zawiesiny koloru żółtego lub pomarańczowego o zapachu oleju kukurydzianego. **Na dnie butelki może być widoczny osad, który jest naturalną właściwością produktu i nie wpływa na jakość produktu.**

5. Jak przechowywać preparat Dicoflor[®] Baby w postaci kropli?

Produkt zawiera żywe kultury bakterii, które są wrażliwe na ciepło, z tego względu nie należy narażać produktu na działanie źródeł ciepła, promieni słonecznych i na gwałtowne zmiany temperatur.

Nie wymaga przechowywania w lodówce. Przechowywać w temperaturze poniżej 25°C, w suchym miejscu oraz w sposób niedostępny dla małych dzieci.

Data minimalnej trwałości dotyczy produktu przechowywanego w oryginalnym opakowaniu zgodnie z zaleceniami producenta. Po pierwszym otwarciu produkt należy spożyć w ciągu 30 dni.

6. Inne informacje

Aby dowiedzieć się więcej o produktach Dicoflor[®], zapraszamy na stronę www.dicoflor.pl

Produkt pakowany jest w materiały opakowaniowe nadające się do recyklingu.



Wyprodukowano w UE dla Bayer Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 158
02-326 Warszawa

Przypisy:

1. Tanaka M, Nakayama J. Development of the gut microbiota in infancy and its impact on health in later life. Allergol Int. 2017 Oct;66(4):515–522.
2. Yang J, Wu J, Li Y, Zhang Y, Cho WC, Ju X, van Schothorst EM, Zheng Y. Gut bacteria formation and influencing factors. FEMS Microbiol Ecol. 2021 Mar 31;97(4):fiab043.
3. Szczukocka–Zych A. i wsp. Profilaktyka i leczenie nawracających infekcji górnych dróg oddechowych u dzieci. Pediatria po dyplomie. (2018) nr. 4.
4. Sencio, V., Machado, M.G. & Trottein, F. The lung–gut axis during viral respiratory infections: the impact of gut dysbiosis on secondary disease outcomes. Mucosal Immunol 14, 296–304 (2021).
5. Van den Akker CHP, van Goudoever JB, Hamir R, Domellöf M, Embleton ND, Hojsak I, Lapillonne A, Mihatsch WA, Berni Canani R, Bronsky J, Campoy C, Fewtrell MS, Fidler Mis N, Guarino A, Hulst JM, Indrio F, Kolaček S, Orel R, Vandenplas Y, Weizman Z, Szajewska H. Probiotics and Preterm Infants: A Position Paper by the European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition Committee on Nutrition and the European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition Working Group for Probiotics and Prebiotics. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2020 May;70(5):664–680.
6. Szajewska H. Lactobacillus GG – aktualne dane naukowe. Standardy Medyczne. Pediatria 2015; 12(4):3-11.