



OMNi-BiOTiC® 10 AAD

Asekuracja jelit podczas antybiotykoterapii

Produkt zawiera kompozycję 10 naukowo przebadanych szczepów bakterii probiotycznych, rekomendowanych przez **Światową Organizację Gastroenterologii (WGO)** w profilaktyce biegunki poantybiotykowej.

- Profilaktyka biegunki poantybiotykowej
- Redukcja przerostów bakterii potencjalnie patogennych m.in. *Clostridioides difficile*
- Asekuracja błony śluzowej jelit w okresie chemio- i radioterapii

Zalecane dzienne spożycie:

Podczas antybiotykoterapii: 2x dziennie wymieszać 1 saszetkę OMNi-BiOTiC® 10 AAD (=5g) w ok. 125ml wody (max. 40°C), odczekać min. 1 minutę, ponownie wymieszać i wypić.

Po antybiotykoterapii:

1x dziennie 1 saszetka przez min. 14 dni.

Dzieci od 1. do 3. roku życia:

połowa dziennej rekomendowanej porcji OMNi-BiOTiC 10® AAD lub opracowany dla dzieci już od 1. dnia życia OMNi-BiOTiC 10® AAD Kids, dostosowany składem do potrzeb najmłodszych.

Ważne informacje:

W przypadku stosowania 2x dziennie zaleca się stosowanie rano na czczo i wieczorem przed snem. Jeśli to możliwe, zaleca się spożywanie OMNi-BiOTiC® 10 AAD na pusty żołądek, zachowując 2 godzinny odstęp od podania antybiotyku.

Składniki:

10 szczepów bakteryjnych, co najmniej 5 miliardów (5×10^9 CFU) bakterii na porcję (= 5 g).

Lactobacillus acidophilus W55
Lactobacillus paracasei W20
Lactobacillus acidophilus W37
Lactobacillus rhamnosus W71
Lactobacillus plantarum W1
Lactobacillus salivarius W24
Bifidobacterium lactis W51
Lactobacillus plantarum W62
Enterococcus faecium W54
Bifidobacterium bifidum W23

Indywidualna matryca prebiotyczna:

skrobia kukurydziana, maltodekstryna, inulina, chlorek potasu, białko roślinne (ryż), siarczan magnezu, fruktooligosacharydy (FOS), enzymy (amylazy), aromat waniliowy, siarczan manganu.

Gwarancja żywotności i zdolności do namnażania bakterii aż do końca daty przydatności do spożycia.



Odwińcie nas

✉ info@omni-biotic.pl

☎ +48 735 587 221

● www.sklep.omni-biotic.pl

📱 [@omni-biotic_polska](https://www.instagram.com/omni-biotic_polska)



MATRYCA CHRONIONY PRAWEM AUTORA I WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU PRYWATNEGO

Wpływ antybiotyków na mikrobiotę jelitową

Terapie antybiotykami mogą prowadzić do utraty różnorodności mikrobiomu jelitowego i wywierają ogromną presję selekcyjną na bakterie komensalne. Częste stosowanie antybiotyków może prowadzić do zaburzeń równowagi mikrobioty jelitowej, sprzyjając namnażaniu się patogennych bakterii oraz rozwojowi oporności na leki. Konsekwencją tych zmian może być wystąpienie biegunki. Biegunka związana ze stosowaniem antybiotyków szczególnie często pojawia się u dzieci, osób starszych oraz pacjentów z obniżoną odpornością.

Przyczyny biegunki poantybiotykowej (AAD)

Przyczyny AAD są złożone i mogą wynikać zarówno z bezpośredniego działania leku, jak i ze zmian w mikrobiocie jelitowej.

Do najważniejszych mechanizmów należą:

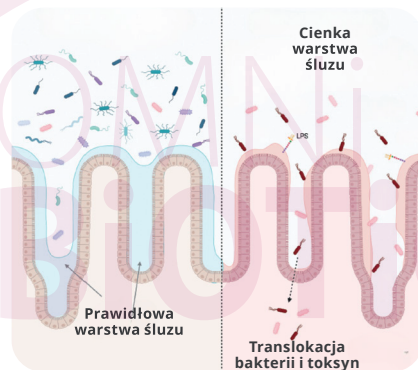
- 1. Zaburzenie równowagi mikrobioty jelitowej**
– spadek liczby bakterii pełniących funkcje ochronne i nadmierny rozrost bakterii potencjalnie patogennych, np. *Clostridioides difficile*, *Klebsiella*.
- 2. Bezpośrednie działanie osmotyczne lub toksyczne antybiotyków** – niektóre leki (np. klindamycyna, amoksylicyna z kwasem klawulanowym, cefalosporyny, makrolidy) mogą zwiększać wydzielanie płynów do światła jelita lub zaburzać jego motorykę.
- 3. Zakażenie *Clostridioides difficile*** – wywołuje najpoważniejszą postać biegunki poantybiotykowej, mogącą prowadzić do rzekomobłoniastego zapalenia jelita grubego. Dochodzi do nadmiernej produkcji toksyn uszkadzających błonę śluzową jelita.
- 4. Zaburzenia trawienia i wchłaniania** – dysbioza wywołana antybiotykiem może wpływać na metabolizm kwasów żółciowych i węglowodanów, co w konsekwencji może prowadzić do pogorszenia wchłaniania składników pokarmowych i biegunki.

Właściwości produktu OMNi-BIOTiC® 10 AAD

Od 2017 roku kompozycja bakteryjna zawarta w OMNi-BIOTiC® 10 AAD rekomendowana jest przez Światową Organizację Gastroenterologiczną (WGO) jako probiotyk zalecany w profilaktyce biegunki poantybiotykowej. Specjalnie opracowana kompozycja bakteryjna zapobiega kolonizacji patogennych mikroorganizmów w jelicie i wspiera ich wypieranie, jednocześnie wpływa na obniżenie pH do fizjologicznego.

Prawidłowa bariera jelitowa

- optymalne wchłanianie składników odżywczych
- odżywianie komórek jelita
- przewaga bakterii komensalnych (korzystne)



Dysbioza indukowana antybiotykami

- zaburzenia wchłaniania
- osłabienie bariery śluzówkowej
- nadmierny rozwój bakterii oportunistycznych (chorobowe)

*Heli M. et al. Probiotics in Clostridium difficile infection - reviewing the need for a multistrain probiotic. Beneficial Microbes 2013;4(1): 39-51

*Goldenberg J. et al. Probiotics for the prevention of Clostridium difficile associated diarrhea in adults and children (Review). The Cochrane Library 2013, Issue 5

*Rombouts F. Scientific summary Ecologic AAD. Research Paper, Wageningen University, The Netherlands 2010

*Lang F. Erfolgreicher Einsatz von Omni-BIOTIC 10 AAD bei antibiotikaassoziierte r Diarrhö (AAD). J Gastroenterol Hepatol Erkr 2009; 7(4): 38-41

*Koning C. et al. The effect of a multi-species probiotic on the intestinal microbiota and bowel movements in healthy volunteers taking the antibiotic amoxycillin. Am J Gastroenterol 2007; 102:1-12



Odwiedź nas

✉ info@omni-biotic.pl

☎ +48 735 587 221

🌐 www.sklep.omni-biotic.pl

📱 @omni-biotic polska



MATERIAŁ CHRONIONY PRAWEM AUTORSKIM
WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU PRYWATNEGO