



Antybiotyk?

Zatroszcz się o mikrobiotę jelitową najmłodszych!



Czas aktywacji

OMNi-BiOTiC® 10 AAD Kids:

- Stworzony dla niemowląt od 1. dnia życia i małych dzieci
- Łatwy w podaniu, bezpieczna kompozycja, neutralny smak
- Zawiera 10 aktywnych bakterii probiotycznych
- Co najmniej 2,5 miliarda mikroorganizmów w 1 porcji



Zalecane spożycie:

Zawartość saszetki OMNi-BiOTiC® 10 AAD Kids (= 2,5 g) wymieszać w 125 ml wody o temperaturze pokojowej, odczekać co najmniej 1 minutę w celu aktywacji produktu, następnie ponownie wymieszać i wypić. OMNi-BiOTiC® 10 AAD Kids najlepiej spożywać na możliwie pusty żołądek.

Niemowlęta od 1. dnia do 1. roku życia: 1 saszetka 2 razy dziennie podczas antybiotykoterapii. Zawartość saszetki wymieszać w łyżce wody i odczekać co najmniej 10 minut przed podaniem. Po zakończonym leczeniu 1 saszetka dziennie przez 10 – 14 dni.

Dzieci od 1 do 3 roku życia: 1 saszetka 2 razy dziennie podczas antybiotykoterapii. Po zakończonym leczeniu 1 saszetka dziennie przez 10 – 14 dni.

Dzieci od 3 do 7 lat: 1 – 2 saszetki 2 razy dziennie podczas antybiotykoterapii. Po zakończonym leczeniu 1 saszetka dziennie przez 10 – 14 dni

Uwaga! Najkorzystniej spożywać OMNi-BiOTiC® 10 AAD Kids z zachowaniem 2-godzinnego odstępu od spożycia antybiotyku.

10 szczepów bakteryjnych, co najmniej 2,5 miliarda mikroorganizmów w 1 porcji. W trakcie antybiotykoterapii dzienna porcja zapewnia aż 5 miliardów mikroorganizmów.

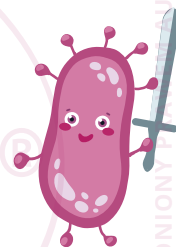
Składniki:

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

Indywidualna matryca prebiotyczna:

skrobia kukurydziana, maltodekstryna, inulina, białko roślinne (ryż), fruktooligosacharydy (FOS), enzymy (amylazy)

Gwarancja żywotności i zdolności do namnażania naukowo przebadanych bakterii probiotycznych, aż do końca daty przydatności do spożycia.



Opowiedz nam

✉ info@omni-biotic.pl

☎ +48 735 587 221

🌐 www.sklep.omni-biotic.pl

📱 @omni-biotic polska



Dlaczego wsparcie OMNi-BiOTiC® 10 AAD Kids jest takie ważne?

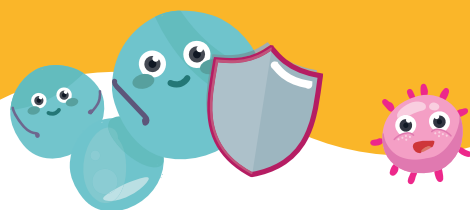
Antybiotyki są niewątpliwie niezbędnymi lekami ratującymi życie. Warto jednak pamiętać, że ich stosowanie zarówno doustne, jak i dożylnie nie tylko eliminuje bakterie patogene, ale również wpływa negatywnie na całe populacje „korzystnych” komensalnych mikroorganizmów w jelitach. Antybiotyki o szerokim spektrum mogą gwałtownie obniżyć liczebność i różnorodność bakterii.

Rzeczywisty rozwój mikrobioty jelitowej u dzieci przebiega stopniowo. Profil mikrobiologiczny kształtuje się do 3. roku życia, a swoją względną stabilność osiąga około 5. roku życia. Jeżeli w trakcie tego niezwykle wrażliwego czasu pojawia się konieczność stosowania częstych antybiotykoterapii, wówczas naturalny proces kształtowania różnorodności kolonii mikroorganizmów jelitowych zostaje zaburzony. Dlatego w trakcie terapii, klinicznie istotne jest równoległe dostarczanie wysokiej jakości synbiotyków. Odpowiednio dobrane bakterie probiotyczne będą chronić przed wzrostem lekoopornych bakterii jelitowych (np. *Clostridioides difficile*, *E. coli*) i jednocześnie będą wspomagać mikrobiotę w szybszym powrocie do stanu sprzed leczenia.



Bibliografia:

Francino MP. Antibiotics and the Human Gut Microbiome: Dysbioses and Accumulation of Resistances. *Front Microbiol.* 2016 Jan 12;6:1543, Thompson AL et al. Milk- and solid-feeding practices and daycare attendance are associated with differences in bacterial diversity, predominant communities, and metabolic and immune function of the infant gut microbiome. *Front Cell Infect Microbiol* 2015;5:3., Foliaki S et al. Antibiotic use in infancy and symptoms of asthma, rhinoconjunctivitis, and eczema in children 6 and 7 years old: International Study of Asthma and Allergies in Childhood Phase III. *J Allergy Clin Immunol* 2009;124:982-9., Huang C et al. Effects of Four Antibiotics on the Diversity of the Intestinal Microbiota. *Microbiol Spectr* 2022;10:e0190421. Greenwood C et al. Early empiric antibiotic use in preterm infants is associated with lower bacterial diversity and higher relative abundance of *Enterobacter*. *J Pediatr* 2014;165:23-9., Larson HE et al. Epidemiology of *Clostridium difficile* in infants. *J Infect Dis* 1982;146:727-33., Goldenberg JZ et al. Probiotics for the prevention of *Clostridium difficile*-associated diarrhea in adults and children. *Cochrane Database Syst Rev* 2013;CD006095., Hell M et al. Probiotics in *Clostridium difficile* infection - reviewing the need for a multistrain probiotic. *Beneficial Microbes* 2013;4(1):39-5., Lang F. Erfolgreicher Einsatz von OMNi-BiOTiC® 10 AAD bei antibiotikaassoziiertem Diarrhö (AAD). *J Gastroenterol Hepatol Erkr* 2009;7(4):38-41



OMNi-BiOTiC® 10 AAD Kids to 10 naukowo przebadanych szczepów probiotycznych bakterii jelitowych, które dzięki swoim właściwościom wspierają zredukowaną mikrobiotę w trakcie antybiotykoterapii.

Ryzyko wczesnej ekspozycji na antybiotyki

Ekspozycja na różne patogeny jest pewnego rodzaju „trenin- giem” dziecięcego układu immunologicznego. Stosowanie antybiotyków na tym etapie życia przyczynia się jednak nie tylko do rozwoju oporności, ale ma również głębsze, długoterminowe konsekwencje. Często wiąże się z zaburzo- nym dojrzewaniem odporności, schorzeniami atopowymi i metabolicznymi w dzieciństwie.

Probiotyki:

Niezbędna suplementacja podczas farmakoterapii

Dzięki dostarczaniu żywych i witalnych bakterii probio- tycznych w trakcie jak i po antybiotykoterapii redukujemy możliwość pojawienia się zarówno krótko- jak i długoter- minowych skutków ubocznych leczenia. Badania naukowe przeprowadzone na kompozycji bakteryjnej OMNi-BiOTiC® 10 AAD wykazały, że bakterie nie tylko skutecznie przylegają do śluzówki jelit, zapobiegając występowaniu biegunki poan- tybiotykowej, ale również tworzą korzystne środowisko dla innych pożytecznych szczepów bakteryjnych, co zwiększa różnorodność mikrobiomu jelitowego.

Probiotyczne bakterie utrzymują w ryzach patogeny, które nie mogą intensywnie namnażać się w jelicie po antybiotykoterapii. *Clostridioides difficile*, które występuje w jelicie nawet u 80% wszystkich małych dzieci, namnaża się szczególnie gwałtownie ze względu na redukcję naturalnego mikrobiomu jelitowego.

Obszerna metaanaliza wykazała, że właściwe zastosowanie probiotycznych bakterii po leczeniu antybiotykiem znacznie redukuje niekontrolowane namnażanie się *Clostridioides difficile* w jelitach dziecka o średnio 64%.



Odwiedź nas

✉ info@omni-biotic.pl

☎ +48 735 587 221

🌐 www.sklep.omni-biotic.pl

📱 @omni-biotic polska

