

Перед употреблением продукта, пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с информацией ниже.

При необходимости проконсультируйтесь с врачом.

# КАПЛИ МАКСИЛАК

## Бэби

для детей с рождения

**Капли Максилак® Бэби** способствуют ускорению процессов адаптации организма ребенка, нормализации кишечной микрофлоры, что может привести к уменьшению интенсивности кишечных колик и длительности плача во время приступов кишечной колики у детей грудного возраста, а также частоты и продолжительности приступов.

**Капли Максилак® Бэби** способны активизировать иммунную систему кишечника как первую линию защиты организма от инфекций.

### СОСТАВ:

**Активный ингредиент:** Lactobacillus reuteri LR92 в 8 каплях соответствует 1 млрд КОЕ\*;

**Вспомогательные вещества:** среднецепочечные триглицериды-6,9632 г.

Продукт не содержит лактозу и белки молока.

\*КОЕ- колониобразующая единица (показатель количества жизнеспособных микроорганизмов).

**Описание и форма выпуска:** 1 флакон с капельницей, содержащий 8 мл раствора Lactobacillus reuteri, в пачке картонной.

**Область применения:** Капли Максилак® Бэби рекомендуются в качестве биологически активной добавки к пище - источника пробиотических микроорганизмов (лактобактерий) для ускорения процессов адаптации организма ребенка, для формирования бактериальной флоры пищеварительного тракта и поддержания ее состава.

**Капли Максилак® Бэби** могут быть рекомендованы:

- Для уменьшения интенсивности колик у детей раннего возраста, а также частоты и продолжительности приступов.
- Как вспомогательный компонент при формировании микрофлоры у детей, рожденных раньше срока и/или путем оперативных родов;
- Как вспомогательный компонент при формировании микрофлоры и для ее поддержки у детей, находящихся на искусственном вскармливании;
- При функциональных расстройствах кишечника: диарее, нарушении пищеварения, запоре метеоризме (вздутии живота), тошноте, отрыжке, рвоте, боли и дискомфорте в животе и пр.<sup>2</sup>;
- Для снижения риска диареи, вызванной вирусными или бактериальными инфекциями ЖКТ (включая ротавирусную инфекцию);
- Для снижения риска кишечных расстройств при смене климата, мест пребывания;

- Во время и/или после приема препаратов (в том числе антибиотиков), которые могут вызвать изменения качественного и/или количественного состава микрофлоры желудочно-кишечного тракта;
- Для поддержки иммунной системы при ее формировании и функционировании;
- В период сезонных всплесков инфекционных заболеваний для поддержки иммунитета;
- При проявлениях, связанных с пищевой аллергией, дерматитами<sup>3</sup>.

**Противопоказания:** Индивидуальная непереносимость компонентов.

**Рекомендации по применению:** Перед применением у детей рекомендуется проконсультироваться с врачом-педиатром. Перед каждым применением тщательно взболтать содержимое флакона в течение 10 секунд.

**Капли Максилак® Бэби** можно применять как самостоятельно, так и добавляя к воде, молоку, молочным напиткам, другим напиткам комнатной температуры или к пище.

Для детей с первых дней жизни до 14 лет - по 8 капель 1 раз в сутки. С 14 лет и взрослых по 8 капель 1-2 раза в сутки. Рекомендованная длительность приема составляет от 10 дней до 1 месяца<sup>4-6</sup>. Длительность приема зависит от индивидуальных особенностей организма<sup>4-6</sup>, определяется ситуацией применения. По рекомендации врача-педиатра длительность приема может быть увеличена.

**Особые указания:** Не применять в качестве основного источника питания. **Внимание:** не добавлять к горячему!

**Капли Максилак® Бэби** не изменяют вкус напитков и еды.

**Капли Максилак® Бэби** могут применяться во время беременности и кормления грудью.

**Условия хранения:** Хранить при температуре не выше 25 °С в недоступном для детей месте. После вскрытия флакона хранить в течение 60 дней в холодильнике (при температуре 2-4 °С).

**Срок годности:** 18 месяцев. После вскрытия употребить в течение 60 дней.

**Условия реализации:** Через аптечную сеть и специализированные магазины, отделы торговой сети. Свидетельство о государственной регистрации и дата выдачи: № АМ.01.07.01.003.R.000239.09.20 от 17.09.2020 г.

**Изготовитель:** Laborar S.P.A., Via Nazario Sauro, 35/1-31036 Istrana (Treviso), Италия.

**Импортер / Организация, уполномоченная принимать претензии от потребителей:** АО «АЛИУМ», 142279, Российская Федерация, Московская область, город Серпухов, рабочий поселок Оболensk, территория Квартал А, дом 2, тел./факс: +7 495 646-28-68.

**Биологически активная добавка к пище, не является лекарством.**

E-mail: info@aliumpharm.ru

## Как формируется и какие функции выполняет кишечная микрофлора

Кишечная микрофлора выполняет множество различных функций: участвует в пищеварении, обменных процессах, обезвреживании болезнетворных бактерий и поддержании иммунитета, синтезе ряда витаминов и других полезных веществ, необходимых для поддержания здоровья желудочно-кишечного тракта и всего организма. Здоровье микрофлоры обеспечивается балансом микроорганизмов, населяющих наш кишечник. Формирование нормальной микрофлоры с рождения - это залог здоровья малыша.

Становление микробиоты человека начинается еще в период внутриутробного развития в полости матки. Видовой состав этих бактерий в большей степени соответствует микробиоте кишечника и ротовой полости матерей

Активное заселение пищеварительного тракта микробами начинается в процессе родов, и происходит это за счет бактерий, входящих в состав микробиоты родовых путей, кожи, кишечника, ротовой полости матери. Способ родоразрешения в значительной мере определяет видовой состав микробиоты младенцев. В составе микробиоты детей, родившихся посредством кесарева сечения, более скудный, так как они не проходят через родовые пути матери. Для таких детей характерно снижение микробного разнообразия, у них повышён риск развития аллергических и аутоиммунных заболеваний, таких как бронхиальная астма, аллергический ринит, целиакия и прочее<sup>8</sup>

Большое значение для состава микробиоты кишечника имеет также срок родоразрешения. У недоношенных детей наблюдается снижение разнообразия кишечной микробиоты, низкое содержание лакто- и бифидобактерий. Считается, что это может быть связано не столько с недоношенностью, сколько с применением антибиотиков, пребыванием в палатах интенсивной терапии и другими факторами<sup>9</sup>.

Несформированная микрофлора ребенка может быть причиной возникновения различных симптомов со стороны желудочно-кишечного тракта - колики, нарушения стула, вздутия живота.

При формировании и для поддержания нормальной микрофлоры ребенка, находящегося в группе риска, а также на фоне и после приема антибиотиков, после перенесенной кишечной или респираторной инфекции используется специальная форма - *Капли Максикал® Бэби*, которые представляют собой раствор *L. reuteri*.

### Детские бактерии *Lactobacillus reuteri*

*L. reuteri* являются естественными микроорганизмами, которые впервые были выделены из грудного молока и норме присут-

ствуют в организме человека на всей протяженности желудочно-кишечного тракта. Если у мамы нет возможности осуществлять грудное вскармливание, можно использовать *Капли Максикал® Бэби* в качестве источника этого микроорганизма.

*L. reuteri* имеет статус QPS («Квалифицированная презумпция безопасности»), что является гарантией соответствия европейским стандартам безопасности пробиотиков.

*L. reuteri* колонизируют эпителий и размножаются во всех отделах ЖКТ, начиная с ротовой полости

*L. reuteri* усиливает к действию желудочного сока, солей желчных кислот и ферментов верхнего отдела тонкого кишечника.

*L. reuteri* поддерживают и регулируют физиологическое равновесие микрофлоры кишечника и активно участвуют в процессах пищеварения.

*L. reuteri* синтезируют молочную, уксусную кислоты и специфические вещества для этого вида лактобактерий - реутерин и реутероциллин, подавляющие рост патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в пищеварительном тракте. Усиливая естественную защиту пищеварительной системы от патогенных микроорганизмов, создают благоприятные условия для формирования нормальной микрофлоры кишечника.

*L. reuteri* способствует уменьшению интенсивности кишечных коликов и длительности плача во время приступов кишечной колики у детей грудного возраста, а также частоты и продолжительности приступов<sup>1</sup>

Иммуностимулирующая активность *L. reuteri* связана с возможностью активизировать иммунную систему кишечника как первую линию защиты организма от инфекции за счет увеличения количества клеток CD4 + (специфическая подгруппа Т-лимфоцитов).

Предлагаем познакомиться со всей линейкой *Максикал®*:

**Синбиотик Максикал®** - комплекс пробиотических и пребиотических компонентов, способствующих нормализации кишечной микрофлоры у детей с 3-х лет и взрослых. Форма выпуска – 10 капсул с удобным приёмом 1 раз в день.

**Синбиотик Максикал® Бэби** - комплекс пробиотических и пребиотических компонентов, способствующих нормализации кишечной микрофлоры у детей с рождения. Форма выпуска – 10 саше для приготовления раствора для приема внутрь.

Группа компаний «Alium» выражает Вам признательность за то, что Вы выбрали нашу продукцию, и желает Вам и Вашему малышу крепкого здоровья.

1. Vale-Sung, Ph.D., a Frank O' Amico, Ph.D. et al Lactobacillus reuteri LC Trn.J Infant Disord: A Meta-analysis. PEDIATRIC TRICS Volume 141, num1Jef 1 January 2014

2. Razonol, Femi U. Lactobacillus reuteri children with functional abdominal pain(FAP). Paediatr Child Health 21(11):413-411

3. Roosaletud V, Bolefeld et al. Bifid et prooxid, Lactobacillus strain children with atopic dermatitis. J Allergy Clin Immunol. 21(3):Feb

4. Razonol, Femi U. et al. Lactobacillus reuteri from its children. J Nutr 111(1) Local a Uoornpa(trn)FAP. J Paediatr Child Health. 21(11):413-411; EEB-71.

5. Cui et al Effects of Lactobacillus reuteri Cs M1 793B in preterm infants. doi:10.1186/1745-0174-10-10

6. SurTV (Amco) (a.sano m) et al. Lactobacillus reuteri to treat infant colic: A Meta-analysis. Pediatrics 211(8):1413-1411(2011)

7. Tanaka M, Nakayama J. Disinfectant of the gut microbiota in infancy and its impact on health in later life. Allergy Clin Immunol. 21(7):644-644; 51522

8. Janssens, A, Meyer RM, Agardh K, Wilms P. The human gut microbiome in health: establishment and resilience of microcosm O115F a J Rijnje. EMMESmill M. 2016;11(7):2103-2116