

Produkty pediatryczne Chiesi



Żelazo elementarne



Witaminy krwiotwórcze

Żywność specjalnego przeznaczenia
medycznego

Mikroenkapsulowany *L. rhamnosus* GG



Suplementy diety

Heksametylodisiloksan



Wyrób medyczny

Precyzyjne odmierzanie i podawanie zalecanych ilości żelaza w zawieszynie



Skład:
żelazo elementarne zawieszone
w oleju roślinnym MCT

Posiada pozytywną opinię Instytutu
Matki i Dziecka nr OP-ZŻ/619/02/2021.



Do postępowania
dietetycznego w celu
zapobiegania:

- niedoborowi żelaza
- niedokrwistości z niedoboru żelaza

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego



Żelazo elementarne – korzyści dla pacjenta

- ✓ Cechuje się **wysoką biodostępnością**¹⁻³

69%

- ✓ Ma **bardzo wysoką zawartość żelaza**^{5,6}

98%

- ✓ Jest **lepiej tolerowane niż siarczan żelaza** (nie wywołuje biegunk i wymiotów)⁴

- ✓ Nie powoduje **metalicznego posmaku** w ustach

- ✓ Nie przebarwia zębów

- ✓ Posiada **certyfikat bezpieczeństwa GRAS** (Generally Recognised As Safe)



Podawanie żelaza u dzieci



Niemowlęta, również urodzone przedwcześnie i z niską masą urodzeniową:

Profilaktyka niedoboru
żelaza

1-2 mg Fe/ kg m.c./ dobę⁷

Niedobory żelaza i anemia
z niedoboru żelaza

4-6 mg Fe/ kg m.c./ dobę⁷
(podzielone na 2-3 dawki)

Jak długo podawać preparaty żelaza?⁸

6-12 tygodni, do osiągnięcia prawidłowych wartości hematologicznych.

Następnie kontynuacja 1-2 miesiące, w celu uzupełnienia niedoborów tkankowych.

Innofer[®] baby - wysoka zawartość żelaza elementarnego

1 opakowanie Innofer[®] Baby to **500 mg** żelaza elementarnego.



0,1 ml = 1 mg Fe
1 op. = 50 ml

PORCJA INNOFERU[®] BABY W ZALEŻNOŚCI OD WIEKU

		Dzienna porcja*	Na ile wystarcza 1 opakowanie
3 mies.	1 mg Fe kg m.c./dobę	0,6 ml	83 dni
	2 mg Fe kg m.c./dobę	1,2 ml	41 dni
6 mies.	1 mg Fe kg m.c./dobę	0,8 ml	62 dni
	2 mg Fe kg m.c./dobę	1,5 ml	33 dni
9 mies.	1 mg Fe kg m.c./dobę	0,9 ml	55 dni
	2 mg Fe kg m.c./dobę	1,7 ml	29 dni
12 mies.	1 mg Fe kg m.c./dobę	1 ml	50 dni
	2 mg Fe kg m.c./dobę	1,9 ml	26 dni

*Oszacowana przy założeniu średniej masy ciała dziecka na podstawie siatek centylowych dla chłopców i dziewczynek:
3 mies. – 6 kg, 6 mies. – 7,5 kg, 9 mies. – 8,5 kg, 12 mies. – 9,5 kg.

Innofer[®] - bardzo wysoka zawartość żelaza elementarnego

1 opakowanie Innofer[®] to **aż 2 000 mg** żelaza elementarnego.



0,1 ml = 2 mg Fe
1 op. = 100 ml

PORCJA INNOFERU[®] W ZALEŻNOŚCI OD WIEKU

		Dzienna porcja*	Na ile wystarcza 1 opakowanie
18 mies.	4 mg Fe kg m.c./dobę	2,1 ml	47 dni
	6 mg Fe kg m.c./dobę	3,2 ml	31 dni
2 lata	4 mg Fe kg m.c./dobę	2,3 ml	43 dni
	6 mg Fe kg m.c./dobę	3,5 ml	28 dni
3 lata	4 mg Fe kg m.c./dobę	2,9 ml	34 dni
	6 mg Fe kg m.c./dobę	4,4 ml	22 dni
4 lata	4 mg Fe kg m.c./dobę	3,4 ml	29 dni
	6 mg Fe kg m.c./dobę	5,1 ml	19 dni

*Oszacowana przy założeniu średniej masy ciała dziecka na podstawie siatek centylowych dla chłopców i dziewczynek:
18 mies. - 10,5 kg, 2 lata - 11,5 kg, 3 lata - 14,5 kg, 4 lata - 17 kg.

Precyzyjne odmierzanie i podawanie zalecanych ilości żelaza w zawieszynie

Nie zawiera substancji konserwujących, barwników i substancji słodzących

Żelazo elementarne zawieszone w oleju roślinnym MCT – konieczne wymieszanie produktu przed podaniem

0,1 ml = 2 mg Fe

Produkt bezglutenowy

Opatentowany skład

Nie barwi zębów

Nie zawiera białek mleka i laktozy

Strzykawkka umożliwiająca precyzyjne odmierzanie i podawanie, zgodnie z zaleceniami



0,1 ml = 1 mg Fe

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego



Innovitum^B - innowacyjne połączenie witamin krwiotwórczych



Zawiera **witaminy** wspomagające procesy **krwiotwórcze** w postaci zawiesiny w oleju MCT



Służy do postępowania dietetycznego w niedokrwistości z niedoboru żelaza.

Zawiesina doustna, 4 ml

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego



Innovitum^B - witaminy krwiotwórcze

Witamina B₆

- niezbędna do **powstania hemoglobiny** (m.in. odpowiedzialna za aktywowanie enzymu włączającego żelazo do hemu)
- jej niedobór może prowadzić do rozwoju niedokrwistości syderoblastycznej

Witamina B₉ (kwas foliowy)

- bierze udział w **procesach krwiotwórczych i podziałach komórkowych**
- jej niedobór może prowadzić do rozwoju niedokrwistości megaloblastycznej

Witamina B₁₂

- reguluje **produkcję i dojrzewanie krwinek czerwonych**
- jej niedobór może prowadzić do rozwoju niedokrwistości megaloblastycznej



Innovitum^B - witaminy krwiotwórcze

W przypadku profilaktyki niedokrwistości (anemii) z niedoboru żelaza, zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, do ukończenia 12. miesiąca życia profilaktycznie witaminy krwiotwórcze należy stosować razem z podażą Fe u niemowląt z grup ryzyka⁹:

urodzonych
< 32. tygodnia
ciąży
(wcześniaki)

z małą masą
urodzeniową

z ciąż
wielopłodowych

po utracie krwi w
okresie
okołoporodowym

od matek z
niedokrwistością

Witaminy krwiotwórcze a żelazo

„Efektywność stosowania **Fe** i leczenia niedokrwistości jest zależna od obecności w diecie szeregu **witamin tzw. krwiotwórczych**, które powinny być stosowane **razem z podażą Fe.**”



Standardy Opieki Medycznej nad Noworodkiem w Polsce, wyd. IV 2021⁷.

Innovitum^B - precyzyjne odmierzanie

Wbudowany kroplomierz umożliwia **precyzyjne i łatwe** odmierzanie.

1 kropla Innovitum B[®] zawiera:

Wit. B6 – 150 µg

Wit. B9 – 50 µg

Wit. B12 – 0,3 µg

Sugerowana porcja do spożycia w celu pokrycia zalecanego dziennego spożycia dla poszczególnych witamin dla różnych grup pacjentów*:

Witaminy krwiotwórcze	Noworodki z grup ryzyka (µg/kg/dobę) ^{9,10}	Niemowlęta urodzone o czasie (µg/dobę) ¹¹		Dzieci (µg/dobę) ¹¹		
		0-6 mies.	6-12 mies.	1-3 lata	4-6 lat	7-12 lat
Wit. B ₆	45-300	100	400	500	600	1000-1200
Kwas foliowy	35-100	65	80	150	200	300
Wit. B ₁₂	0,1-0,77	0,4	0,5	0,9	1,2	1,8
Innovitum B [®]	1 kropla/ kg m.c.	1 kropla/ dobę	2 krople/ dobę	3 krople	4 krople	6 kropli

*Zalecana porcja do spożycia i okres stosowania zależą od stanu klinicznego pacjenta, od jego zapotrzebowania na witaminy i powinny odbywać się wg zaleceń lekarza i pod jego nadzorem.

Na podstawie ulotki z informacją dla użytkownika zatwierdzonej 01.2021

Innovitum^B

- optymalne połączenie witamin
krwiotwórczych

Umożliwia precyzyjne
odmierzanie i stosowanie,
zgodnie z zaleceniami
ESPGHAN* i PTN**

Przeznaczony dla
noworodków, w tym
przedwcześnie urodzonych
i z małą masą
urodzeniową, niemowląt
oraz dzieci



Innowacyjne, jedyne
połączenie trzech witamin
krwiotwórczych:
B₆, kwas foliowy, B₁₂



Szybko i łatwo
przyswajalna forma
kwasu foliowego –
aktywny biologicznie
folian (5-MTHF)¹²

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego



*The European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition ** Polskie Towarzystwo Neonatologiczne
Innovitum B jest przeznaczony do stosowania pod nadzorem lekarza.

Kompleksowe wsparcie



Polskie Towarzystwo Neonatologiczne zaleca podaż żelaza elementarnego i witamin krwotwórczych⁷

Żelazo elementarne



Witaminy krwiotwórcze

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego



Innovitum^B - witaminy krwiotwórcze

W przypadku profilaktyki niedokrwistości (anemii) z niedoboru żelaza, zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, do ukończenia 12. miesiąca życia profilaktycznie witaminy krwiotwórcze należy stosować razem z podażą Fe u niemowląt z grup ryzyka⁹:

urodzonych
< 32. tygodnia
ciąży
(wcześniaki)

z małą masą
urodzeniową

z ciąż
wielopłodowych

po utracie krwi w
okresie
okołoporodowym

od matek z
niedokrwistością

Diflos[®] - mikroenkapsulowane żywe kultury bakterii *Lactobacillus rhamnosus* GG



Diflos[®] 60, 20 kapsułek

1 kapsułka = $1,2 \times 10^9$
żywych kultur bakterii



Diflos[®] krople, 5 ml

5 kropli = 1×10^9
żywych kultur bakterii



Suplementy diety

Na podstawie ulotki informacyjnej dla użytkownika zatwierdzonej 12.2021
Suplementy diety. Nie mogą być stosowane jako substytut (zamiennik) zbilansowanej i zróżnicowanej diety.

Diflos[®] - technologia mikroenkapsulacji^{13,14}



Mikroenkapsulacja



Bakterie **bardziej odporne** na działanie kwasu żołądkowego i enzymów w przewodzie pokarmowym



Kolonizacja jelita przez mikroenkapsulowane bakterie jest **bardziej efektywna** niż w przypadku bakterii podawanych bez otoczki

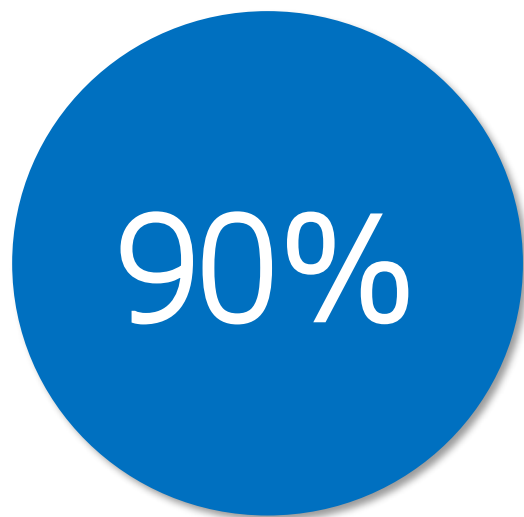
1 mld bakterii
mikroenkapsulowanych
=
5 mld bakterii
liofilizowanych



Technologia mikroenkapsulacji



Ile żywych bakterii *L. rhamnosus* GG dociera do jelita?¹⁵



Bakterie
mikroenkapsulowane

Bakterie nieotoczone
mikrokapsułą



Diflos[®] - mikroenkapsulowane *Lactobacillus rhamnosus* GG



Technologia
mikroenkapsulacji
zwiększa efektywność
kolonizacji jelita

Jeden z najlepiej przebadanych
szczepów bakterii kwasu
mlekowego – *L. rhamnosus* GG¹⁵



Produkty
bezglutenowe. Nie
zawierają białek
mleka i laktozy.



Suplementy diety



Suplementy diety. Nie mogą być stosowane jako substytut (zamiennik) zbilansowanej i zróżnicowanej diety.

StickOff®

Spray 50 ml

- bez bólu przy zmianie opatrunku



Skład:
heksametylodisiloksan

Pojemnik wielodawkowy o objętości
50 ml netto, **160 pojedynczych dawek.**



Zastosowanie:
Skuteczny spray do bezbolesnego
usuwania **wszelkiego rodzaju
plastrów, opatrunków
samoprzylepnych, przylepców,
taśm mocujących.**

Wyrób medyczny

 **Chiesi**

StickOff®

Spray 50 ml

- bez bólu przy zmianie opatrunku



Aplikacja możliwa pod
dowolnym kątem
(technologia bag on valve)



Całkowicie usuwa klej
ze skóry



Wyrób medyczny

Szybko wysycha – skóra
gotowa na zastosowanie
kolejnego opatrunku



Nie wysusza i nie podrażnia
skóry



Nie zawiera alkoholu



Chiesi

Piśmiennictwo:

- ¹Devasthali S.D. , Gordeuk V.R., Brittenham G.M., Bravo J.R., Hughes M.A., Keating L.J. 1991. Bioavailability of carbonyl iron: a randomized, double-blind study. Eur. J. Haematol. 46(5): 272-278.
- ²Sacks P.V., Houchin D.N. 1978. Comparative bioavailability of elemental iron powders for repair of iron deficiency anemia in rats. Studies of efficacy and toxicity of carbonyl iron. The American Journal of Clinical Nutrition 31: 566-573.
- ³Swain J.H., Newman S.M., Hunt J.R. 2003. Bioavailability of Elemental Iron Powders to Rats Is Less than Bakery- Grade Ferrous Sulfate and Predicted by Iron Solubility and Particle Surface Area. J. Nutr. 133: 3546-52.
- ⁴Farias I L.G. et al. Carbonyl iron reduces anemia and improves effectiveness of treatment in under six-year-old children. Rev. Bras. Hematol. Hemoter. 2009;31(3):125-131
- ⁵Hu B. A study on elemental irons and iron compounds for food fortification. 18th International Congress of Nutrition Nutrition Safari for Innovative Solutions, 19-23.09. 2005, Durban, South Africa
- ⁶Patil S.S, Khanwelkar C.C., Patil S.K. 2012. Conventional and newer oral iron preparations. International Journal of Medical and Pharmaceutical Sciences 2(3): 16-22.
- ⁷Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, wyd. IV. 2021
- ⁸Buda P., Książek J. Podsumowanie zaleceń dotyczących profilaktyki niedoboru żelaza i leczenia niedokrwistości z niedoboru żelaza u dzieci po 1. roku życia. Standardy Medyczne/ Pediatria, 2018, T.15:739-749
- ⁹Szczapa J. Postępowanie w niedokrwistości u noworodków. W: Standardy opieki medycznej nad noworodkiem w Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Borszewska-Kornacka M.K. (red.meryt.), Warszawa, wydanie III 2019:374-377
- ¹⁰Enteral Nutrient Supply for Preterm Infants: Commentary From the European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition Committee on Nutrition, 2010
- ¹¹Normy żywienia dla populacji Polski, 2017
- ¹²Prinz-Langenohl et al. [6S]-5-methyltetrahydrofolate increases plasma folate more effectively than folic acid in women with homozygous or wild-type 677C->T polymorphism of methylenetetrahydrofolate reductase. British Journal of Pharmacology. 2009, 158:2014-2021
- ¹³Del Piano M. et al. Evaluation of the Intestinal Colonization by Microencapsulated Probiotic Bateria in Comparison With the Same Uncoated Strains. J Clin Gastroenterol 2010;44:S42-S46
- ¹⁴Kołodziej M., Łukasik J., Szajewska H. Microencapsulation of probiotics. Pediatria Polska – Polish Journal of Paediatrics. 2017;92(5):594-601
- ¹⁵Szajewska H. Lactobacillus GG – aktualne dane naukowe. Standardy Medyczne/Pediatria. 2015. T.12:603-613

Chiesi Poland Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa
tel.: (22) 620 14 21, faks: (22) 652 37 79
e-mail: info-pl@chiesi.com



Materiał przeznaczony wyłącznie dla osób mających kwalifikacje w dziedzinie medycyny, żywienia, farmacji lub innych pracowników służby zdrowia odpowiedzialnych za opiekę nad matkami i dziećmi