

BioGaia® Protectis Baby
Probiotyczne krople dla dzieci zawierające żywe
kultury bakterii *Limosilactobacillus reuteri* Protectis®
5 ml

BioGaia®
Limosilactobacillus reuteri Protectis®
Suplement diety

Małe krople – duża różnica

Dziewięć metaanaliz potwierdza skuteczność
Limosilactobacillus reuteri Protectis® w kolce niemowlęcej¹⁻⁹

Krople dla dzieci BioGaia® Protectis Baby to prosty, bezpieczny i wygodny sposób na utrzymanie prawidłowej motoryki i funkcjonowania przewodu pokarmowego u niemowląt.¹⁰⁻¹⁹

Krople zawierają *Limosilactobacillus reuteri* Protectis® (*L. reuteri* DSM 17938), bezpieczny i udokumentowany szczep probiotyczny, zawieszony w oleju. Pięć kropli zapewnia zalecaną dzienną dawkę 100 milionów żywych, aktywnych bakterii *L. reuteri* Protectis.

Udowodniono, że krople BioGaia® Protectis Baby skracają czas płaczu niemowląt, także tych, u których występuje kolka.^{10-12, 15} Badania kliniczne wykazały również zwiększoną częstotliwość wypróżnień u zdrowych niemowląt z zaparciami^{15, 20} i zmniejszenie regurgitacji.^{10-12, 15}

- Skrócony czas płaczu w przypadku kolki niemowlęcej^{10-12, 15}
- Zwiększona liczba wypróżnień w przypadku zaparc zdrowych niemowląt^{15, 20}
- Zmniejszona liczba regurgitacji¹³⁻¹⁵
- Bezpieczne dla niemowląt i dzieci¹⁶⁻¹⁸
- Wygodne podawanie i dawkowanie
- Nie wpływają na karmienie piersią ani na smak jedzenia



Badania kliniczne probiotyków BioGaia® według grup wiekowych

254 zakończonych badań klicznych, w tym połowa z udziałem populacji pediatrycznej.
Przebadanych łącznie ponad **21 096** osób, z których 70% stanowiły dzieci.



Zalecane spożycie: 5 kropli raz dziennie = 1 x 10⁸ jtk (100 milionów) żywych bakterii *Limosilactobacillus reuteri* Protectis®.

Referencje: 1. Sung V et al. (2018) Lactobacillus reuteri to Treat Infant Colic: A Meta-analysis. Pediatrics. 141:e20171811. 2. Gutiérrez-Castrellón P et al. (2017) Efficacy of Lactobacillus reuteri DSM 17938 for infantile colic: Systematic review with network meta-analysis. Medicine (Baltimore). 96:e9375. 3. Dryl R et al. (2018) Probiotics for management of infantile colic: a systematic review of randomized controlled trials. Arch Med Sci. 14:1137-1143. 4. Schreck Bird A et al. (2017) Probiotics for the Treatment of Infantile Colic: A Systematic Review. J Pharm Pract. 30:366-374. 5. Harb T et al. (2016) Infant Colic-What works: A Systematic Review of Interventions for Breast-fed Infants. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 62:668-86. 6. Xu M et al. (2015) The Efficacy and Safety of the Probiotic Bacterium Lactobacillus reuteri DSM 17938 for Infantile Colic: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. PLoS One. 10:e0141445. 7. Urbańska M et al. (2014) The efficacy of Lactobacillus reuteri DSM 17938 in infants and children: a review of the current evidence. Eur J Pediatr. 173:1327-37. 8. Sung V et al. (2013) Probiotics to prevent or treat excessive infant crying: systematic review and meta-analysis. JAMA Pediatr. 167:1150-7. 9. Anabrees J et al. (2013) Probiotics for infantile colic: a systematic review. BMC Pediatr. 13:186. 10. Szajewska H et al. (2013) Lactobacillus reuteri DSM 17938 for the Management of Infantile Colic in Breastfed Infants: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. J. Pediatr. 162:257-262. 11. Savino F et al. (2010) Lactobacillus reuteri DSM 17938 in infantile colic: A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Pediatrics 126: e526-e533. 12. Savino F et al. (2007) Lactobacillus reuteri ATCC 55730 versus Simethicone in the treatment of infantile colic: a prospective randomized study. Pediatrics 119:124-130. 13. Indrio F et al. (2008) The effects of probiotics on feeding tolerance, bowel habits, and gastro-intestinal motility in preterm newborns. J Pediatrics. 152:801-806. 14. Indrio F et al. (2011). Lactobacillus reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants. Eur J Clin Invest. 41:417-422. 15. Indrio F et al. (2014) Prophylactic Use of a Probiotic in the Prevention of Colic, Regurgitation, and Functional Constipation. A Randomized Clinical Trial. JAMA Pediatr. 168(3):228-233. 16. Weizman Z et al. (2005) Effect of a probiotic infant formula on infections in child care centers: Comparison of two probiotic agents. Pediatrics 115:5-9. 17. Abrahamsson TR et al. (2007) Probiotics in prevention of IgE-associated eczema: a double blind randomized placebo-controlled trial. J Allergy Clin Immunol. 119:1174-1180. 18. Abrahamsson TR et al. (2013) No effect of probiotics on respiratory allergies: a seven-year follow-up of a randomized controlled trial in infancy. Pediatr. Allergy Immunol. 24: 556-561. 19. Franca-Villa R et al. (2012) randomized clinical trial: Lactobacillus reuteri DSM 17938 vs. placebo in children with acute diarrhea – a double-blind study. Aliment. Pharmacol. Ther. 36:363-369. 20. Coccurolo P et al. (2010) Lactobacillus reuteri (DSM 17938) in infants with functional chronic constipation: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. J. Pediatr. 157: 598-602.



Ewopharma AG Sp. z o.o.
01-192 Warszawa
ul. Leszno 14
info@ewopharma.pl

BioGaia AB
P.O., BOX 3242 SE-103 64
Sztokholm SZWECJA
www.biogaia.pl