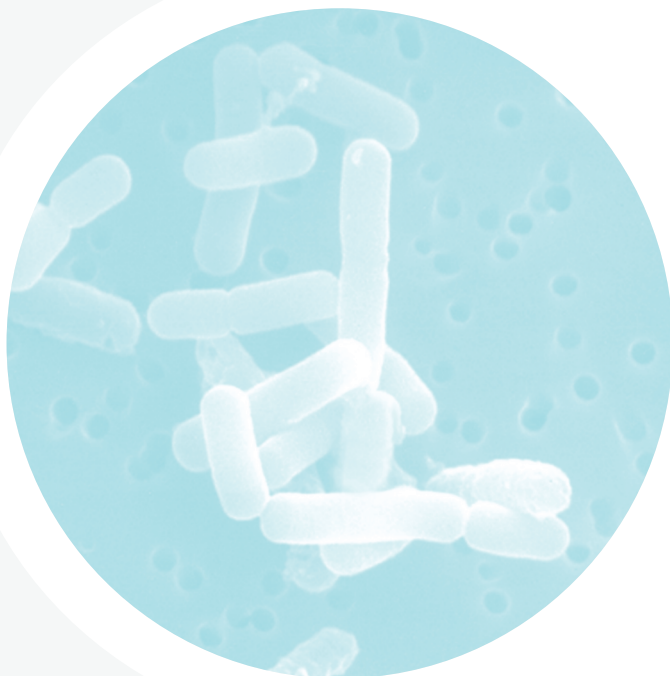


Wpływ szczepów probiotycznych *L. reuteri* ATCC PTA 5289 i *L. reuteri* DSM 17938 na objawy zapalenia gardła i migdałków u dzieci



Materiał medyczny skierowany wyłącznie
do pracowników służby zdrowia

Szczepy probiotyczne z gatunku *Limosilactobacillus reuteri*

wspierające mikrobiom jamy ustnej i gardła

***L. reuteri* ATCC PTA 5289**

- Wyizolowany z jamy ustnej człowieka
- Doskonała adhezyjność do błony śluzowej jamy ustnej⁷
- Hamuje wytwarzanie cytokiny zapalnej TNF- α w biofilmach²
- Hamuje rozwój patogenów i uzupełnia florę komensalną jamy ustnej²
- Działanie przeciugrzybicze przeciwko pięciu z sześciu najpowszechniejszych gatunków *Candida*⁸

***L. reuteri* DSM 17938**

- Wyizolowany z ludzkiego mleka
- Hamuje wzrost patogenów (bakterii, grzybów, pierwotniaków)²
- Zmniejsza odczuwanie bólu poprzez hamowanie receptorów TRPV1⁹
- Aktywność przeciwwirusowa¹⁰ podwyższony poziom limfocytów B³ i IgA^{4,5}
- Wspomaga układ odpornościowy: stymuluje produkcję IgA i aktywuje komórki pomocnicze T CD+³

Mikrobiom jamy ustnej jest drugim co do wielkości i najbardziej zróżnicowanym po mikrobiomie jelitowym. Tworzy go około 770 gatunków bakterii, grzybów, wirusów, archeonów i pierwotniaków.



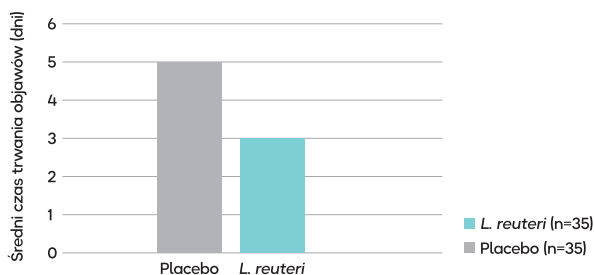
Udowodniono klinicznie¹

Szybszy powrót do zdrowia, mniej dni z gorączką, mniejszy ból gardła

***L. reuteri* ATCC PTA 5289 w połączeniu z *L. reuteri* DSM 17938 to bezpieczny i skuteczny czynnik zmniejszający objawy zapalenia gardła i migdałków u dzieci.**

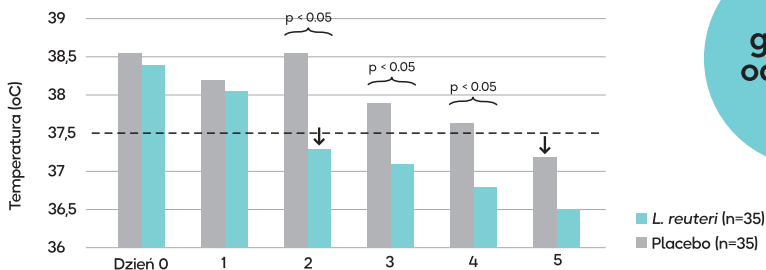
Zaobserwowano istotne różnice w odniesieniu do kataru, zatkanego nosa, czynnika martwicy nowotworu alfa (TNF- α), dni nieplanowanych wizyt w gabinecie lekarskim lub na oddziale ratunkowym i związanych z tym kosztów na korzyść grupy *L. reuteri*.

Szybszy powrót do zdrowia



Czas trwania objawów wynosił średnio **3,1 dnia** w grupie *L. reuteri* w porównaniu z **5,2 dnia** w grupie Placebo.

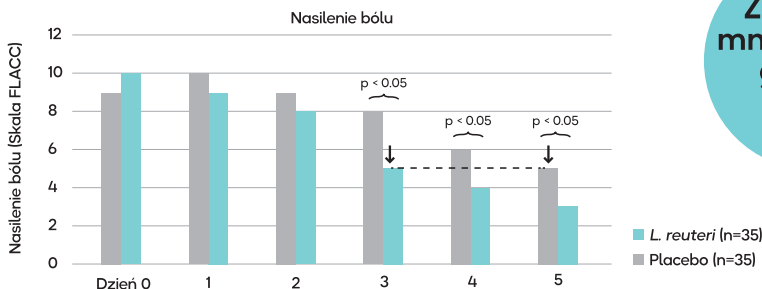
Mniej dni z gorączką



Brak gorączki = < 37,5°C

Brak gorączki od 2. dnia w grupie *L. reuteri*.

Zmniejszenie bólu gardła



Znacznie mniejszy ból gardła od 3. dnia w grupie *L. reuteri*.



Piśmiennictwo

1. Maya-Barrios A et al. (2021): Effect of *L. reuteri* ATCC PTA 5289 & *L. reuteri* DSM 17938 as an adjuvant to reduce the duration and severity of clinical symptoms in children with pharyngitis or tonsillitis: A proof-of-concept randomized controlled trial. *Beneficial Microbes* 2021 Apr 12;12(2):137–145. 2. Jones SE et al. (2009): Probiotic *Lactobacillus reuteri* biofilms produce antimicrobial and anti-inflammatory factors. *BMC Microbiol.* 9(1): 35. 3. Valeur N et al. (2004): Colonization and Immunomodulation by *Lactobacillus reuteri* ATCC 55730 in the Human Gastrointestinal Tract. *Appl Environ Microbiol* 70: 1176–1181. 4. Braathen G et al. (2017). Presence of *Lactobacillus reuteri* in saliva coincide with higher salivary IgA in young adults after intake of probiotic lozenges. *Benef Microbes*. 2017 Feb 7;8(1):17–22. 5. Ericson D et al. (2013) Salivary IgA response to probiotic bacteria and mutans streptococci after the use of chewing gum containing *Lactobacillus reuteri*. *Pathog. Dis.* 68 82–87. 6. Tubelius P et al. (2005) Increasing work-place healthiness with the probiotic *Lactobacillus reuteri*: a randomised, double-blind placebo-controlled study. *Environ. Health* 4:25. 7. BioGaia Internal report EC019, Stefan Roos Department of Microbiology, Swedish University of Agricultural Sciences. 8. Jørgensen MR, Kragelund C, Jensen PØ, Keller MK, Twetman S. Probiotic *Lactobacillus reuteri* has antifungal effects on oral *Candida* species in vitro. *J Oral Microbiol.* 2017 Jan 18;9(1):1274582. 9. Perez-Burgos et al: The TRPV1 channel in rodents is a major target for antinociceptive effect of the probiotic *Lactobacillus reuteri* DSM 17938. *J Physiol.* 2015;593:3943–57. *EFSA Journal* 2010, 8(2):1468. 10. Ang, L.Y.E. et al: Antiviral activity of *Lactobacillus reuteri* Protectis against Coxsackievirus A and Enterovirus 71 infection in human skeletal muscle and colon cell lines. *Virology* 2016 Jun 24;13:111. 11. Pelucchi C et. Al. (2012). ESCMID Sore Throat Guideline Group; Guideline for the management of acute sore throat. *Clin Microbiol Infect.* 2012 Apr;18 Suppl 11:28. 12. Guarner F et al. World Gastroenterology Organisation Global Guidelines: Probiotics and Prebiotics. *J Clin Gastroenterol.* 2024 Jul 1;58(6):533–553. 13. Belei O et al. Is It Useful to Administer Probiotics Together With Proton Pump Inhibitors in Children With Gastroesophageal Reflux? *J Neurogastroenterol Motil.* 2018 Jan 30;24(1):51–57

Szczep *L. reuteri* DSM 17938 został wyizolowany ze szczepu ATCC 55730

Przedstawiciel udzielający informacji w Polsce:



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

BioGaia AB
P.O. BOX 3242 SE-103 64 | Sztokholm SZWECJA
www.biogaia.com

EWO-POL-0089
Zatwierdzono: LUTY-2026