

HELICOGastrin®

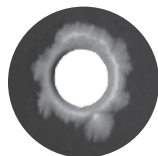
Suplement diety

200 mg, *Lactobacillus reuteri* DSM 17648
250 mg, *Saccharomyces boulardii* CNCM I-3799

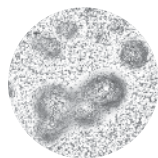
Suplement diety **HELICOGastrin®** jest przeznaczony dla osób dorosłych i dzieci od 3. roku życia.

Suplement diety **HELICOGastrin®** wykazuje skojarzone działanie dwóch składników: odpowiednio przygotowanych technologicznie bakterii kwasu mlekowego ***Lactobacillus reuteri* DSM 17648** oraz liofilizowanych drożdżaków ***Saccharomyces boulardii* CNCM I-3799**. Połączenie *Lactobacillus reuteri* DSM 17648 i *Saccharomyces boulardii* CNCM I-3799 zapewnia kompleksowe działanie, polegające na selektywnej eliminacji i właściwościach probiotycznych, korzystnie wpływających na mikrobiotę człowieka.

***Lactobacillus reuteri* DSM 17648** są to bakterie kwasu mlekowego, które naturalnie występują w przewodzie pokarmowym człowieka. Podobnie jak inne bakterie kwasu mlekowego kolonizują śluzówkę jelit i normalizują skład mikrobioty przewodu pokarmowego, zwłaszcza po jego wyjałowieniu w wyniku stosowania antybiotykoterapii. W suplementacji diety zastosowany szczep działa na bakterie *Helicobacter pylori* wiążąc je i agregując w żołądku, a następnie eliminując z organizmu bez negatywnego wpływu na mikrobiotę jelitową. Mechanizm działania *Lactobacillus reuteri* DSM 17648 jest opatentowany.



Zdj. 1. zasiedlenie powierzchni (działanie probiotyczne) przez *Saccharomyces boulardii*



Zdj. 2. wiązanie i agregacja *Helicobacter pylori* przez *Lactobacillus reuteri* DSM 17648

Saccharomyces boulardii jest drożdżakiem, substytutem flory jelitowej i działa w przewodzie pokarmowym jako mikroorganizmy zapobiegające bieguncce. Jego żywe kultury probiotyczne wykazują korzystne działanie w trakcie antybiotykoterapii¹ lub w przypadku biegunki.^{2,3} W suplementacji diety *Saccharomyces boulardii* działa również na bakterie *Helicobacter pylori*, a mechanizm działania polega na skutecznym i silnym zasiedleniu powierzchni, uniemożliwiając tym samym rozrost *H. pylori*.⁴

Składniki w zalecanej do spożycia dziennej porcji:

Składniki	1 kapsułka
<i>Lactobacillus reuteri</i> DSM 17648 METABOLITY	200 mg
<i>Saccharomyces boulardii</i> CNCM I-3799	250 mg (5 x 10 ⁹ CFU*)

*CFU – jednostka tworząca kolonie

Składniki:

Saccharomyces boulardii CNCM I-3799; *Lactobacillus reuteri* DSM 17648; substancja przeciwzbrylająca: sole magnezowe kwasów tłuszczowych, dwutlenek krzemu. Składniki kapsułki celulozowej: hydroksypropylometyloceluloza.

Sposób stosowania:

Dzienna porcja produktu zalecana do spożycia: 1 kapsułka. Kapsułkę należy połknąć popijając szklanką wody. Kapsułkę można otworzyć, a jej zawartość wysypać do niewielkiej ilości osłodzonego napoju, pokarmu lub dodać do butelki z pokarmem dla dziecka

Przeciwwskazania:

Nie stosować w przypadku nadwrażliwości na którykolwiek ze składników produktu.

Ostrzeżenia:

Nie przekraczać zalecanej porcji do spożycia w ciągu dnia. Istotne jest prowadzenie zdrowego trybu życia i stosowanie zróżnicowanej diety. Suplement diety nie może być stosowany jako substytut zróżnicowanej diety.

Przechowywanie:

Suplement diety powinien być przechowywany z dala od światła, w suchym miejscu, w temperaturze 2°C-25°C, w zamkniętym opakowaniu. Suplementy diety powinny być przechowywane w sposób niedostępny dla małych dzieci.

Nr partii i Najlepiej spożyć przed końcem – znajdują się na boku opakowania kartonowego oraz na blistrze.

Laboratoria Polfa Łódź Sp. z o.o.

**Al. Jerozolimskie 142 B
02-305 Warszawa**

14 kapsułek

Masa netto: **7,70 g**

1. Surawicz CM, Gastroenterology. 1989 Apr;96(4):981-8, Zapobieganie bieguncce związanej z antybiotykami przez *Saccharomyces boulardii*: badanie prospektywne.
2. Czerucka D. et al., Aliment Pharmacol Ther. 2007 Sep 15;26(6):767-78, Artykuł poglądowy: drożdże jako probiotyki - *Saccharomyces boulardii*.
3. Sanders et al., Curr Gastroenterol Rep. 2001 Aug;3(4):304-14, Biegunka podróżna.
4. Raport z badania: Badanie in vitro oceniające skuteczność preparatu względem *H.pylori*. Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, czerwiec 2020