Результаты клинической апробации

Лабицид S4®



Лабицид S4®

(мультивидовой пробиотик нового поколения)



В одной капсуле Лабицид $S4^{\circ}$ содержится 4 млрд.живых (лиофилизированных) бактерий 4-х видов, что позволяет увеличить спектр действия препарата и сократить количество приемов в сутки (терапия – двукратно, профилактика - однократно).

Coctab: Lactobacillus acidophilus - 32.5%

Bifidobacterium bifidum - 32.5%

Lactobacillus casei subsp. Rhamnosus - 25%

Streptococcus thermophilus - 10%

Специально разработанная капсула гарантирует поступление бактерий в кишечник без контакта с содержимым желудка.

Эффект: Лабицид S4® восстанавливает функции полезной микрофлоры кишечника, регулирует ее равновесие, обеспечивает полноценный процесс пищеварения и естественного синтеза витаминов (группы В и К), нормализует стул.

Показания к применению: нарушения физиологической микрофлоры кишечника во время и после лечения антибиотиками, сульфаниламидами и лучевой терапии; синдром недостаточности пищеварения, диспепсия; диарея, метеоризм, запоры; гастроэнтерит, колит; синдром старческого кишечника (хронические, атрофические гастроэнтериты); расстройства со стороны ЖКТ, вызванные сменой климата (поездка в теплые страны); гипо- и анацидные состояния (в т.ч. при беременности); энтерогенные заболевания желчного пузыря и печени; кожные болезни аллергического генеза, в частности экзема, крапивница (в составе комбинированной терапии); долечивание пациентов после перенесенного сальмонеллеза (в т.ч. детей грудного возраста).



ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Комитет по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан

Заместитель Председателя Комитета по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан

(уполномоченный орган Стороны, руководи

СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной регистрации

№ KZ.16.01.79.003.E.003494.02.15 OT 02.02.2015 г.

Биологически активная добавка: "Лабицид S4" капсулы №20. Изготовлена в соответствии с документами: спецификация. Изготовитель (производитель): "Biofactor" Sp.z.o.o., ul. Czysta 4, 96-100 Skierniewice, Corzow Wikp., ul. Podmiejska 15С, Польша для ТОО "Медоптик",Республика Казахстан. Получатель: ТОО "Медоптик", г. Алматы, ул. Огарёва, 2 "Б".Республика Казахстан.

(наименование продукции, нормативные и (или) технические документы, в соответствии с которыми и получателя), получателя), получателя), получателя)

СООТВЕТЕТВУЕТ ТР ТС 021/2011, утв. Реш. КТС от 09.12.2011г. № 880; ТР ТС 022/2011, утв.Реш. КТС от 09.12.2011г. № 881

прошла государственную регистрацию, внесена в Реестр свидетельств о государственной регистрации и разрешена для произволства, реализации и использования для реализации населению через аптечную сеть и специализированные магазины, отделы торговой сети в качестве БАД к пище, для поддержания нормального состояния желудочнокишечного тракта.

Настоящее свидетельство выдано на основании (перечислить рассмотренные протоколы исследований, наименование организации (испытательной лаборатории, центра), проводившей исследования, другие рассмотренные документы): протокол испытании ИЛ ТОО "НУТРИТЕСТ" № 1377P от 26.12.2014 г., экспертное заключение

№ 02/ЭС-0169-12 от 07.05.2012 г., выдано взамен № КZ.16.01.78.003.Е.003295.06.12 от 04.06.2012 г.

Срок действия свидетельства о государственной регистрации устанавливается на весь период изготовления продукции или поставок подконтрольных товаров на территорию таможенного союза

Полпись, ФИО, должноств иномоченного лица ана (учреждения). выдавшего документ. и выдавшего докумен

М.Толеутай

№ 0033516

Результаты клинической апробации Лабицид S4®

<u>**Цель исследований:**</u> оценка клинической эффективности и безопасности пробиотического препарата Лабицида S4® в терапии детей с воспалительно-функциональными заболеваниями пищеварительного тракта, детей с аллергическими заболеваниями и в комплексной терапии — детей, с респираторными заболеваниями.

Период исследований: 20.06.2014 - 20.07.2014 гг.

Разработчик исследуемого препарата: «Biofactor», Польша.

<u>Клиническая лаборатория:</u> группа специалистов под руководством

д.м.н. Мырзабековой Г.Т.

ИССЛЕДОВАТЕЛИ И АДМИНИСТРАТИВНАЯ ГРУППА:

<u>Главный исследователь</u> - врач ВВК, кмн Рахметилдаева Г.М. (главный педиатр г. Алматы), тел.: 8 7017472083, e-mail: gauchar75@mail.ru

<u>Специалисты</u> - Зельман О.Я., Тажимбетова А.М., Онласынова О.Ы., Шолпанкулова А.Б., Джакибаева З.Б.

Монитор исследования — зав кафедрой педиатрии КазМУНО, д.м.н. Мырзабекова Г.Т.

Клиническое исследование было проведено с участием 60 детей (основная группа) в возрасте от 1 года до 15 лет, из них 21 (35%) девочка и 39 (65%) мальчиков.

В исследование были включены пациенты профильных отделений:

аллергодерматология -10 детей;

пульмонология - 10 детей;

гематология - 5 детей,

дневной стационар - 15 детей;

гастроэнтерологическое отделение - 20 детей.

По возрасту:

от 1 года до 3-х лет - 14 детей;

от 4-х до 7 лет - 11 детей:

от 8 до 11 лет - 6 детей;

от 12 до 15 лет - 19 детей.

62% - у детей исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев;

23% - смешанное вскармливание до 6 месяцев;

15% детей находились на искусственном вскармливании.

Основная группа (60 детей) получала Лабицид $S4^{\$}$, в зависимости от возраста. Курс лечения составил 2 недели.

Группу сравнения составили 30 детей, у которых коррекция нарушенного микробиоценоза проводилась другим пробиотическим препаратом.

Основная группа получала Лабицид S4®, в зависимости от возраста. Курс лечения составил 2 недели. Эффективность терапии изучали на основании оценки динамики

выраженности основных клинических симптомов, а также на основании сравнительного анализа лабораторно-инструментальных методов исследования.

На диспансерном учете состояли 36% детей с хроническими заболеваниями.

При оценке клинико-бактериологической эффективности Лабицида S4® в коррекции нарушений микробиоценоза у детей гастроэнтерологического профиля наблюдалось улучшение лабораторных показателей у 71,4% пациентов, что проявлялось снижением частоты выделения условно патогенной микрофлоры и повышением популяционного уровня бифидо- и лактобактерий и молочнокислых стрептококков.

После проведенного курса лечения положительная динамика по кишечному синдрому наблюдалась у 28 (80%) детей, что проявлялось нормализацией стула - у 8 (22,8%) детей, улучшением характера стула - у 27 (77,1%).

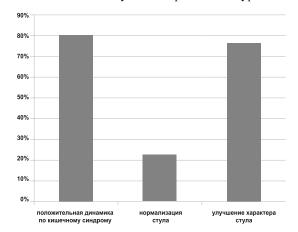


Таблица №1: «Результаты проведения курса лечения»

При микробиологическом анализе кала представлял анализ частоты встречаемости той или иной формы дисбактериоза. Оказалось, что дети имели преимущественно вторую его степень (60% и 50% в основной и контрольной группах соответственно); анаэробный дисбактериоз (со снижением уровня бифидо- и лактобактерий на 2–3 порядка) наблюдался в 20% и 10% случаев, аэробный (со снижением количества нормальной кишечной палочки) – в 20% и 10% случаев, смешанный – с такой же частотой, как и аэробный. Следует отметить, что значительно чаще, чем вышеуказанные варианты дисбактериоза, как в основной, так и в контрольной группах, наблюдался дисбактериоз, ассоциированный с условно-патогенной флорой (в 50% и 30% случаев соответственно), причем не обязательно имело место снижение уровня нормальной микрофлоры. Анализ спектра условно-патогенной флоры показал, что у наших пациентов преобладали стафилококк (40% и 70% в основной и контрольной группах соответственно), протей (70% и 30% соответственно), кандиды и их ассоциации.

Доказательством роли микрофлоры в развитии аллергических заболеваний является работа Р. Kallomaki с соавторами, которые в рандомизированном двойном слепом плацебо-контролируемом исследовании, проведенном у детей первых шести месяцев жизни, показали, что использование пробиотиков с рождения приводит к снижению частоты и тяжести аллергических проявлений.

Для профилактики развития антибиотик ассоциированной диареи (ААД) в пульмонологическом отделении детям с воспалительными заболеваниями легочной паренхимы в комплексной терапии был применен Лабицид S4®.

В ходе наблюдения было отмечено снижение частоты развития диареи и других побочных эффектов, связанных с применением антибиотиков.

При этом за весь период лечения не было зарегистрировано случаев непереносимости пробиотика Лабицида S4[®] и не было обнаружено нежелательных явлений.

В более ранних исследованиях (McFarlandL.V.) было показано профилактическое действие пробиотиков в отношении развития ААД. Клинически доказано, что наилучшие результаты достигаются при использовании комплексных(мультивидовых) пробиотических препаратов.

Переносимость Лабицида S4® у всех детей была удовлетворительной.

Статья по результатам данных исследований размещена в №4 выпуска журнала АГИУВ за 2014 год (см архив сборников за 2014 год на сайте КазМУНО).

<u>Таким образом, полученные в ходе исследования данные, позволили сделать следующие выводы:</u>

- 1. Применение Лабицида S4® в коррекции нарушений микробиоценоза у детей позволяет нормализовать частоту и консистенцию стула, купировать болевой синдром, метеоризм и проявление атопического дерматита.
- 2. У большинства пациентов при применении Лабицида $S4^{\circ}$ отмечено улучшение лабораторных показателей, что проявлялось снижением частоты выделения условно-патогенных бактерий, а также повышением популяционного уровня бифидо- и лактобактерий на 1 порядок от исходного.
- 3. Препарат Лабицид S4® может быть рекомендован для профилактики антибиотик-ассоциированной диареи у детей.
- 4. Хорошая переносимость Лабицида S4® и отсутствие нежелательных побочных реакций, позволяет использовать препарат для коррекции нарушений микробиоценоза кишечника у детей с раннего возраста.

Подробная информация - на сайте компании www.ulife.kz, а также Вы можете ознакомиться со статьей по клинической апробации Лабицида S4® в специализированном выпуске сборника АГИУВ №4 за 2014 год (сайт КазМУНО (архив публикаций)).

Лабицид S4®





Пробиотик нового поколения!

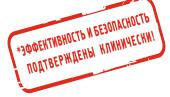
ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА И ВЗРОСЛЫХ

Специально разработанная кишечнорастворимая капсула

Содержит 4 миллиарда живых бактерий 4-х видов

Восстанавливает и регулирует функции полезной микрофлоры кишечника при:

- ____ Диарее
- Во время и после антибиотикотерапии
- Пищевой аллергии
- Атопическом дерматите
- Во время путешествий



Лабицид S4® - надежная защита микрофлоры кишечника:



Регулирует равновесие кишечной микрофлоры



Нормализует естественный синтез витаминов групп В и К



Улучшает пищеварение



Способствует нейтрализации аллергенов и токсинов



Активизирует работу иммунной системы



Способствует устранению вздутия и метеоризма

Состав: комбинация молочнокислых бактерий: Bifidobacterium bifidum, Lactobacillus acidophilus, Lactobacillus rhamnosus, Streptococcus thermophilus. Показания: применяется для поддержания нормального функционального состояния желудочно-кишечного тракта. Способ применения: дети от 1 гаода до 6 лет принимают по 1 капслупе в день. Дети старше 6 лет и взрослые принимают по 1 капслупе 2 раза в день во время еды или после приема пищи. Противопоказания: повышенная чувствительность к компонентам препарата или молочным продуктам. Беременносты и лактации возможно после консультации с врачом. Производитель: «Biofaktor» Sp. 2 о.о., Польша. Импортер в Республике Казахстан: ТОО «Медоптик», РК, г. Алматы, ул. Огарева, 2Б СГР КС.16.01.98.003.Е.000116.01.16 БАД. Не является лекарством.

^{*}по результатам клинической апробации под руководством Мырзабековой Г.Т., д.м.н., зав кафедрой педиатрии КазМУНО



TOO «Медоптик»: 050039, PK, г. Алматы, ул. Огарева, 2 «Б», 8(727) 351-02-28; 383-22-02 e-mail: medoptik@medoptik.kz; интернет магазин - www.ulife.kz