

NEOCATE SIKERES TÁPLÁLÁSTERÁPIA



Használjon Neocate LCP-t, ha

- az allergiás tünet fennáll eHF adása mellett is
- multiplex allergia esetén
- olyan gasztrointesztinális megbetegedésekben, ahol a háttérben tehéntejfehérje-allergia igazolható



Gold Standard a tehéntejfehérje-allergia kezelésében

- Bizonyítottan megszünteti a tüneteket 3-14 napon belül, függetlenül annak súlyosságától^{1,2}
- Elősegíti a behozó növekedést olyan esetekben, ahol a háttérben tehéntejfehérje-allergia igazolható^{3,4}



Korszerű aminosav összetétel

- Az anyatej összetételéhez hasonlít⁵



Fehérje tartalom (11 EN%)

- Megfelel a behozó növekedésben elvárt fehérje mennyiségnek⁶



Speciális hosszú szénláncú zsírsav keverék (LC-PUFA)

- Megfelelő kognitív és vizuális fejlődés segítésére⁷



DHA:ARA aránya 1:1

- Mely erősíti a DHA gyulladáscsökkentő hatását⁸⁻¹⁰



Nukleotidok

- Fontos építőkövei a sejtosztódásnak és a növekedés folyamatának¹¹



Továbbfejlesztett mikronutriens profil

- Elősegítheti a későbbiekben kialakuló hiányállapotok kalcium, D-vitamin, vas és a cink - kezelését¹²



**KORAI
DIAGNÓZIS
TEJALLERGIA
ESETÉN**

**GYORSABB
TÜNETMENTESSÉG**

Referenciák: 1. Vanderhoof JA, et al. Intolerance to protein hydrolysate infant formulas: an underrecognized cause of gastrointestinal symptoms in infants. *J Pediatr.* 1997 Nov;131(5):741-4. 2. de Boissieu D, et al. Allergy to extensively hydrolyzed cow milk proteins in infants: identification and treatment with an amino acid-based formula. *J Pediatr.* 1997 Nov;131(5):744-7. 3. Isolauri E, et al. Efficacy and safety of hydrolyzed cow milk and amino acid-derived formulas in infants with cow milk allergy. *J Pediatr.* 1995 Oct;127(4):550-7. 4. Niggemann B, et al. Prospective, controlled, multi-center study on the effect of an amino acid-based formula in infants with cow's milk allergy/intolerance and atopic dermatitis. *Pediatr Allergy Immunol.* 2001 Apr; 12(2):78-82. 5. EFSA. Scientific substantiation of a health claim related to docosahexaenoic acid (DHA) and arachidonic acid (ARA) and visual development pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006. *EFSA Journal* 2011;9(4):2078. 6. Joint WHO/FAO/UNU Expert Consultation. Protein and amino acid requirements in human nutrition. *World Health Organ Tech Rep Ser.* 2007;(935):1-265, back cover. 7. Yau KL, et al. Effect of nucleotides on diarrhea and immune responses in healthy term infants in Taiwan. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2003 Jan;36(1):37-43. 8. Koletzko B, et al. The roles of long-chain polyunsaturated fatty acids in pregnancy, lactation and infancy: review of current knowledge and consensus recommendations. *J Perinat Med.* 2008;36(1):5-14. 9. Calder PC, et al. N-3 polyunsaturated fatty acids and inflammation: from molecular biology to the clinic. *Lipids.* 2003 Apr;38(4):349-52. 10. Harbige LS, et al. Fatty acids, the immune response, and autoimmunity: a question of n-6 essentiality and the balance between n-6 and n-3. *Lipids.* 2003 Apr; 38(4):323-41. 11. Carver & Walker. The role of nucleotides in human nutrition. *J Nutr Biochem* 1991 6: 58-72. 12. Salman S, et al. Dietary intakes of children with food allergies: comparison of the Food Guide Pyramid and the Recommended Dietary Allowances, 10th ed. *J Allergy Clin Immunol.* 2002;109:S214. 13. Vandeplass Y, et al. Guidelines for the diagnosis and management of cow's milk protein allergy in infants. *Arch Dis Child.* 2007 Oct;92(10):902-8. 14. Lifshitz C, et al. Cow's milk allergy: evidence-based diagnosis and management for the practitioner. *Eur J Pediatr.* 2015 Feb;174(2):141-50. doi: 10.1007/s00431-014-2422-3. Epub 2014 Sep 26. 15. Isolauri E, et al. Elimination diet in cow's milk allergy: risk for impaired growth in young children. *J Pediatr.* 1998 Jun;132(6):1004-9. 16. Koletzko S, et al. Diagnostic approach and management of cow's-milk protein allergy in infants and children: ESPGHAN GI Committee practical guidelines. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2012 Aug;55(2):221-9.

*Neocate LCP - Speciális gyógyászati célra szánt tápszer

A TEHÉNTJFEHÉRJE-ALLERGIÁS CSECSEMŐK TÖBBSÉGE KETTŐ VAGY TÖBB TÜNETET IS MUTATHATNAK EGYSZERRE¹⁻³

Ezek lehetnek **gasztrointesztinális** (60%), **bőrgyógyászati** (70%) illetve **pulmonológiai** (30%) tünetek, illetve extrém súlyos esetben **szisztémás reakció** (anaphylaxia) alakulhat ki.

Enyhe és közepes tehéntejfehérje allergia gyanúja esetén az alábbi gasztrointesztinális manifesztációk jelentkezhetnek¹³:



Gyakori regurgitáció, hányás, hasmenés, székrekedés (végbél környéki kiütéssel illetve anélkül is), véres széklet, vashiányos anémia



Perzisztáló kólika (>3 óra kitartó sírás per nap, legalább 3 nap hetente, több mint 3 héten keresztül), nyugtalanság, irritabilitás

Súlyos tehéntejfehérje allergia gyanúja esetén az alábbi gasztrointesztinális manifesztációk jelentkezhetnek¹³:



Krónikus hasmenés és/vagy regurgitáció, illetve hányás következtében kialakuló növekedésbeni elmaradás, a táplálás krónikus visszautasítása,



Okkult illetve makroszkópikus vérvettség miatt kialakuló vashiányos anémia, fehérjevesztő enteropátia (hypoalbuminémia), endoszkópiával illetve hisztológiai vizsgálattal bizonyított enteropátia illetve ulceratív colitis

A TÜNETEK SÚLYOSSÁGÁNAK PONTOS MEGHATÁROZÁSA ALAPJA LEHET A MEGFELELŐ TÁPLÁLÁSTERÁPIA MEGVÁLASZTÁSÁHOZ¹³.



Enyhe és közepes tehéntejfehérje-allergia esetén kezdje a táplálásterápiát extenzíven hidrolizált tápszerrel¹⁴.



Ha azonban az 2-4 hetes eHF tápszer adása mellett a tünetek nem javulnak, második válaszként folytassa a terápiát aminosav alapú tápszerrel, ha¹⁶:

- A tünetek progrediálnak
- 1-2 héten keresztül fennmaradó hányás illetve atópiás dermatitisz
- 2-4 héten keresztül fennálló hasmenés illetve székrekedés
- Súlyfejlődés nem indul el eHF adása mellett
- Ha visszautasítja az extenzíven hidrolizált tápszer fogyasztását, annak kellemetlen íze miatt



Súlyos tehéntejfehérje-allergia esetén első választásként kezdje a táplálásterápiát aminosav alapú tápszerrel¹⁴:

- Növekedésbeni elmaradás
- Multiplex táplálék allergia
- Súlyos allergiás tünetek illetve atópiás dermatitisz kizárólagos anyatejes táplálás mellett
- IgE mediált súlyos tehéntejfehérje allergia esetén, pl: eozinofil nyelőcsőgyulladás, enteropátia, ételfehérje indukálta enterokolitisz

A KORAI AMINOSAV ALAPÚ TÁPLÁLÁS BEVEZETÉSE GYORS ÉS HATÉKONY MEGOLDÁST NYÚJT A TEHÉNTJFEHÉRJE-ALLERGIA KEZELÉSÉBEN^{3,15}

NUTRICIA
Neocate