

**Syneo™**

wird seit  
**mehr  
als**

**10**

**Jahren** durch ein  
**umfangreiches**

**Studienprogramm**

unterstützt und wurde bis jetzt  
an 1500 Säuglingen untersucht.





# KLINISCH NACHGEWIESENE VORTEILE VON SYNEO™

Paradigmenwechsel im Management der Kuhmilchproteinallergie (KMPA):  
Spezialnahrungen mit den zusätzlichen Vorteilen des Syneo™-Komplexes

Syneo™ gleicht nachweislich eine Dysbiose der Darm-Mikrobiota aus\*<sup>1, 2</sup>



## Zusätzliche exploratorische Ergebnisse aus verschiedenen Studien



### INFEKTIONEN

- ✓ Weniger gastrointestinale Infektionen, die einen Krankenhausaufenthalt erfordern<sup>3</sup>
- ✓ Seltener Einsatz von Antibiotika<sup>2</sup>



### GASTROINTESTINALTRAKT

- ✓ Weniger Obstipation und trockene Stühle<sup>1</sup>
- ✓ Weniger Gebrauch von Medikamenten für funktionelle gastrointestinale Störungen<sup>2</sup>



### ASTHMA

- ✓ Reduktion der KMPA-assoziierten Symptome wie Atemgeräusche und keuchende Atmung<sup>4</sup>
- ✓ Weniger Einsatz von Asthmamedikamenten<sup>4</sup>



### HAUT

- ✓ Besserung der atopischen Dermatitis<sup>1, \*\*</sup>
- ✓ Weniger Einsatz von Dermatologika<sup>5</sup>

Studienpopulation, in der Interventionsgruppe verwendete Formula:

✓ Säuglinge mit Kuhmilchallergie, AAF mit Syneo™ (FOS/FOS 9:1/Bifidobacterium Breve M-16V) ✓ Säuglinge mit Kuhmilchallergie, eHF mit Syneo™ (GOS/FOS 9:1/Bifidobacterium Breve M-16V)

\*Bezogen auf Bifidobakterien & Cluster aus Eubakterien & Clostridien \*\*In der Untergruppe mit IgE-assoziiertes atopischer Dermatitis

**Wichtiger Hinweis:** Stillen ist ideal für das Kind. Säuglingsanfangsnahrung sollte nur auf Rat von Kinderärzten oder anderem Fachpersonal des Gesundheitswesens verwendet werden. Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke sollten nur unter ärztlicher Aufsicht verwendet werden.

1. van der Aa L, et al. 2010. *Clin Exp Allergy* 40(5):795-804. 2. Burks AW et al. 2015. *Pediatr Allergy Immunol* 26(4):316-322. 3. PRESTO study, submitted for publication. 4. van der Aa L, et al. 2011. *Allergy* 66:170-7. 5. Fox A, et al. 2019. *Clin Transl Allergy*.