

UNSER PORTFOLIO MIT **UNSEREN BESTEN ALLERGIENÄHRUNGEN ALLER ZEITEN**

KASSENZULÄSSIG

Erstlinientherapie



APTAMIL PEPTI SYNEO
Zum Diätmanagement bei Kuhmilchproteinallergie, von Geburt an

- ✓ Mit extensivem Molkenproteinhydrolysat (eHF)
- ✓ Mit der einzigartigen Syneo™-Kombination aus Prebiotika^a (GOS/FOS 9:1) und Probiotika^b (Bifidobacterium Breve M-16V)
- ✓ Mit Lactose für eine bessere Akzeptanz¹⁶



APTAMIL PREGOMIN
Zum Diätmanagement bei Kuhmilchproteinallergie und Malabsorption, von Geburt an

- ✓ Mit extensivem Molkenproteinhydrolysat (eHF)
- ✓ Mit MCT-Fetten^a
- ✓ Streng lactosearm

Zweitlinientherapie



APTAMIL AS SYNEO
Zum Diätmanagement bei schwerer Kuhmilchproteinallergie, von Geburt an

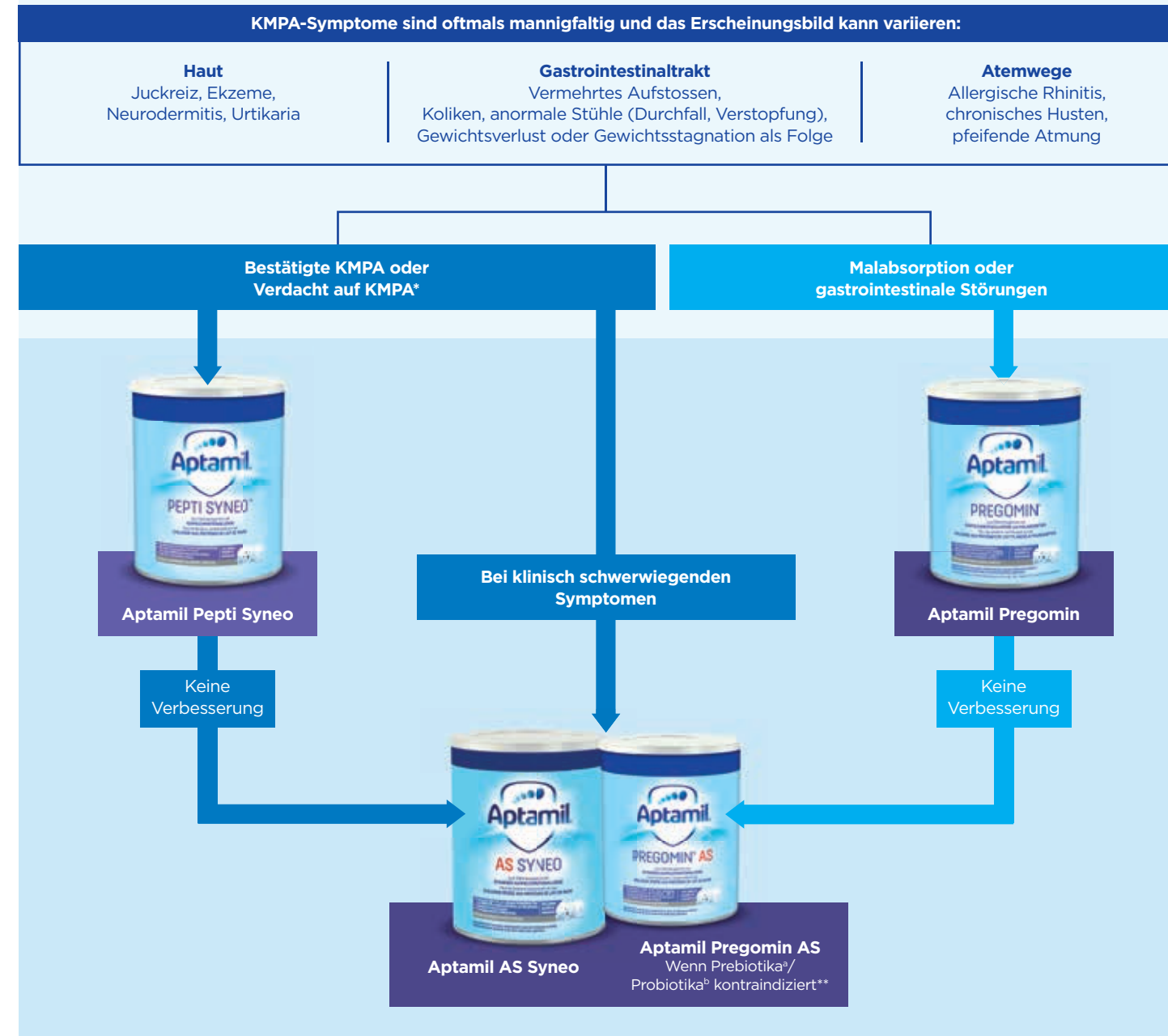
- ✓ Auf Basis reiner, non-allergener Aminosäuren (AAF)
- ✓ Mit der einzigartigen Syneo™-Kombination aus Prebiotika^a (FOS/FOS 9:1) und Probiotika^b (Bifidobacterium Breve M-16V)
- ✓ Frei von Lactose und Kuhmilchweiss



APTAMIL PREGOMIN AS
Zum Diätmanagement bei schwerer Kuhmilchproteinallergie, von Geburt an

- ✓ Auf Basis reiner, non-allergener Aminosäuren (AAF)
- ✓ Frei von Lactose und Kuhmilchweiss

DER WEG ZUR ALLERGIENÄHRUNG VON APTAMIL



eHF: Extensiv hydrolysierte Rezeptur. AAF: Aminosäurerezeptur. KMPA: Kuhmilchproteinallergie.

*Entsprechend dem diagnostischen Vorgehen nach der Empfehlung der SGP²⁰

**Aptamil Pepti Syneo und Aptamil AS Syneo sind nicht geeignet für frühgeborene Säuglinge oder immungeschwächte Säuglinge, nicht empfohlen für Säuglinge mit zentralem Venenkatheter oder Kurzdarmsyndrom.

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.

a) GOS/FOS hat eine prebiotische Wirkung.⁹ b) B. Breve M-16V hat eine probiotische Wirkung.⁹

1. Furness JB, Kunze WA, Clerc N, 1999. *Am J Physiol* 277:G922-8. 2. Wopereis H, et al. 2014. *Pediatr Allergy Immunol*. 25:428-438. 3. Canani RB, et al. 2016. *ISME J*. 10(3):742-750. 4. Thompson-Chagoyan OC, et al. 2010. *Pediatr Allergy Immunol*. 21(2):e394-e400. 5. Candy DCA, et al. 2018. *Pediatr Res*. 83(3):677-686. 6. Harmsen HJ, et al. 2000. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 30(1):61-67. 7. Scholtens PAMJ, et al. 2012. *J. Annu Rev Food Sci Technol*. 3(1):425-447. 8. Knol J, et al. 2005. *Acta Paediatrica* 94(449):31-3. 9. van der Aa L, et al. 2010. *Clin Exp Allergy* 40(5):795-804. 10. Van Hoven E, et al. 2009. *Allergy* 64:484-7. 11. Inoue Y, et al. 2009. *Biol Pharm Bull* 32:760-763. 12. Hougee S, et al. 2010. *Int Arch Allergy Immunol* 151:107-17. 13. Soto A, et al. 2014. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 59:78-88. 14. Yoshimi B, et al. 1984. The intestinal Microflora of Infants: Composition of Fecal Flora in Breast-Fed and Bottle-Fed Infants, *Microbiology and Immunology*, Volume 28. 15. van der Aa L, et al. 2011. *Allergy* 66:170-7. 16. Maslin K, et al. 2018. *Pediatr Allergy Immunol* 29:857-62. 17. Burks AW, et al. 2015. *Pediatr Allergy Immunol* 26(4):316-322. 18. PRESTO study, submitted for publication. 19. Moro G, et al. 2002. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 34:291-5. 20. Ezri J, et al. 2016. *Paediatrica* Vol. 27 Nr. 4 2016. 21. Akiyama K, et al. 1994. *Acta Neonatol Jpn*. 30:257-263. 22. Yamada T, et al. 2002. *Acta Neonatol Jpn*. 38:294. 23. Patole SK, et al. 2016. *PLoS One*. 11(3):e0150775. 24. Shamir, et al. 2015. *Significance of the Gut Microbiota and Nutrition for Development and Future Health*, Wiley Publishers.

Milupa SA | Hardturmstr. 135 | CH-8005 Zürich

Mat.-Nr. 155517/0121

INFORMATION FÜR MEDIZINISCHE FACHPERSONEN



WICHTIG BEI ALLERGIEN:
AUSGEGLICHENE DARM-MIKROBIOTA ZUR
UNTERSTÜTZUNG DES IMMUNSYSTEMS



Heute für morgen vorbereiten

DYSBIOSE DER DARM-MIKROBIOTA – MIT ALLERGIEN VERKNÜPFT

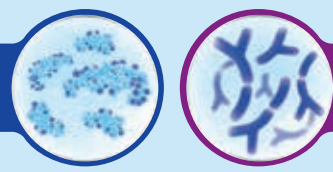
70% der Immunzellen befinden sich im Darm.¹ Eine ausgeglichene Darm-Mikrobiota ist wichtig für die Entwicklung des Immunsystems.²

Kinder mit Kuhmilchproteinallergie (KMPA) haben oft eine unausgeglichene Darm-Mikrobiota, auch Dysbiose genannt³⁻⁵



SYNEO – UNSERE PATENTIERTE KOMBINATION AUS PREBIOTIKA^a UND PROBIOTIKA^b ZUR MODULATION DER DARM-MIKROBIOTA^{9, 18}

PREBIOTIKA^a
scGOS/lcFOS (9:1)*



PROBIOTIKA^b
Bifidobacterium Breve M-16V

- ✓ Stimulieren das Wachstum von Bifidobakterien⁸
- ✓ Positiver Einfluss auf das Immunsystem (IgE-Werte sinken)¹⁹
- ✓ >30 klinische Studien an Säuglingen



- ✓ Bifidobacterium Breve M-16V ist die häufigste Bifidobacterium-Spezies in Muttermilch und in der Darm-Mikrobiota gestillter Säuglinge^{13, 14}
- ✓ Präklinische Studien zeigen antiallergisches Potential von B. Breve M-16V^{11, 12}
- ✓ Langjährige, sichere Anwendung²¹⁻²³

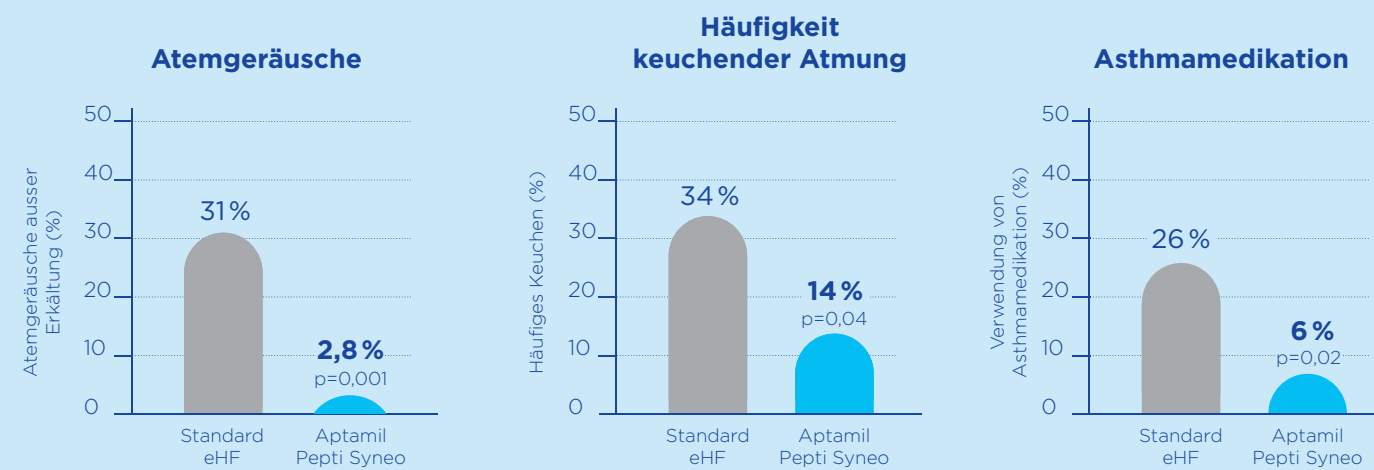
*In Aptamil AS Syneo mit lcFOS/scFOS, um Rückstände von Kuhmilchweiss auszuschließen.

Studiendaten haben gezeigt: **Die Synergie aus Pre-^a und Probiotika^b wirkt gezielt gegen eine Dysbiose der Darm-Mikrobiota^{9, 17}**

APTAMIL PEPTI SYNEO: REDUKTION VON KMPA-ASSOZIIERTEN SYMPTOMEN

Aptamil Pepti Syneo: Das einzige extensive Molkenproteinhydrolysat (eHF) mit Pre-^a und Probiotika^b zum Diätmanagement bei KMPA – für eine ausgeglichene Darm-Mikrobiota.⁹

Nach 12 Monaten: signifikante Reduktion von KMPA-assoziierten Symptomen¹⁵



Doppelblind, kontrolliert, randomisiert, Multicenter n=75, Follow-up (12 Monate)

APTAMIL PEPTI SYNEO DAS EINZIGE EXTENSIVE MOLKENPROTEINHYDROLYSAT (EHF) MIT PREBIOTIKA^a UND PROBIOTIKA^b



Studiendaten haben gezeigt:

- ✓ Bringt die Darm-Mikrobiota ins Gleichgewicht^{**9}
- ✓ Signifikante Reduktion der KMPA-assoziierten Symptome^{**15}



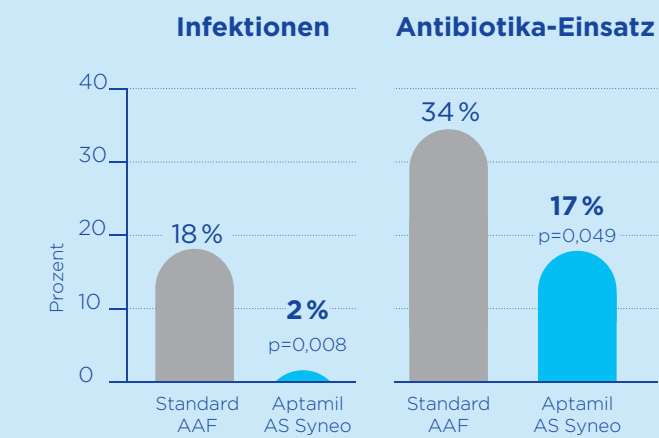
Das einzige extensive Molkenproteinhydrolysat (eHF) mit Pre-^a und Probiotika^b zum Diätmanagement bei **Kuhmilchproteinallergie**

Bezogen auf Bifidobakterien & Cluster aus Eubakterien & Clostridien. *Gegenüber einer Standard eHF/AAF-Formula.

APTAMIL AS SYNEO: WENIGER INFEKTIONEN UND ANTIBIOTIKA-EINSATZ

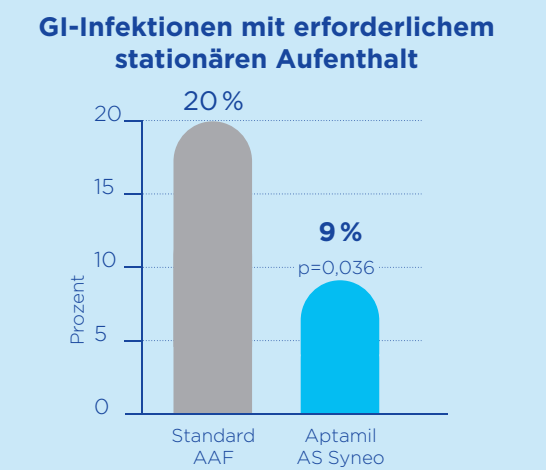
Aptamil AS Syneo: Die einzige Aminosäuren-Formula (AAF) mit Pre-^a und Probiotika^b zum Diätmanagement bei schwerer KMPA – für eine ausgeglichene Darm-Mikrobiota.¹⁷

Signifikant weniger Infektionen und deutlich geringerer Einsatz von Antibiotika¹⁷



Doppelblind, kontrolliert, randomisiert, Kinder 0-8 Monate mit diagnostizierter KMPA, n=110, aus adverse Events

Signifikant weniger Berichte von gastrointestinalen (GI) Infektionen mit Spitalaufenthalt¹⁸



Doppelblind, kontrolliert, randomisiert, Multicenter, Kinder bis zu 13 Monaten mit bestätigter KMPA, n=169, Follow-up (36 Monate, aus adverse Events)

APTAMIL AS SYNEO DIE EINZIGE AMINOSÄUREN-FORMULA (AAF) MIT PREBIOTIKA^a UND PROBIOTIKA^b

Studiendaten haben gezeigt:

- ✓ Bringt die Darm-Mikrobiota ins Gleichgewicht^{**17}
- ✓ Weniger Berichte über Infektionen im Rahmen klinischer Studien^{***}:
 - Weniger Infektionen und seltener Einsatz von Antibiotika¹⁷
 - Weniger gastrointestinale Infektionen, die einen Spitalaufenthalt erfordern¹⁸



Die einzige Aminosäuren-Formula (AAF) mit Pre-^a und Probiotika^b zum Diätmanagement bei **schwerer Kuhmilchproteinallergie**