

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНАЯ ДОБАВКА К ПИЩЕ



СОСТАВ

носитель мальтодекстрин – 0,1355 г, фермент лактаза – 0,013 г, среднецепочечные триглицериды – 0,0015 г; капсула: желатин, красители: диоксид титана, желтый хинолиновый.

1 капсула содержит не менее 700 единиц фермента лактазы.
Пищевая и энергетическая ценность
1 капсулы: белков 0,1 г, жиров 0,1 г, углеводов 0,2 г; 3 ккал/15 кДж.

Твердая желатиновая капсула содержит краситель желтый хинолиновый, который может оказывать отрицательное влияние на активность и внимание детей. Для приема внутрь предназначено только содержимое капсулы, не содержащее этого красителя.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

БАД ЛАКТАЗАР® для ДЕТЕЙ является дополнительным источником фермента лактазы для детей, недостаток которого обычно проявляется: **повышенным газообразованием, коликами, неустойчивым стулом (диарея, запор).**

Недостаток собственного фермента наиболее часто встречается у детей первого года жизни с младенческими коликами, у большинства недоношенных и маловесных детей, также у детей во время или после кишечных расстройств и при врожденной лактазной недостаточности. Прием фермента лактазы позволяет сохранить грудное вскармливание и устранить причину колик в случае недостатка фермента в кишечнике. Проведенные ГУ НИИ питания РАМН клинические исследования

БАД ЛАКТАЗАР® для ДЕТЕЙ показали, что у детей в возрасте от 2-х недель до 3-х

месяцев с проявлениями недостатка собственного фермента (колики, вздутие, неустойчивый стул) применение **БАД ЛАКТАЗАР® для ДЕТЕЙ** приводило к устранению проявлений функциональных нарушений пищеварения.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

БАД ЛАКТАЗАР® для ДЕТЕЙ применяется при лактазной недостаточности из расчета 1 капсула на 100 мл молока или молочной смеси.

БАД ЛАКТАЗАР® для ДЕТЕЙ

следует давать ребенку в каждое молочное кормление.

Перед применением капсулу необходимо вскрыть и растворить в молоке или молочной пище только содержимое капсулы.

Дети до 1 года на грудном и смешанном вскармливании

Перед кормлением сцедить 5–10 мл молока. Высыпать в молоко содержимое капсулы, перемешать в течение 2–3 минут. Начать кормление с этой порции, затем докормить из груди.

Дети от 1 года на искусственном вскармливании

Содержимое капсулы добавить непосредственно в теплую (до +37 °С) готовую молочную смесь, тщательно перемешать, через несколько минут приступить к кормлению.

Дети от 1 до 5 лет

Содержимое капсулы добавить в теплое (до +37 °С) молоко или в подогретую пищу (до +37 °С), содержащую молоко, тщательно перемешать, через несколько минут приступить к кормлению.

Дети от 5 до 7 лет

Содержимое капсулы добавить в теплое (до +37 °С) молоко или в подогретую пищу (до +37 °С), содержащую молоко, тщательно перемешать, через несколько минут приступить к приему пищи.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фермент лактаза расщепляет и обеспечивает всасывание углеводов лактозы, поступающего с пищей.

Лактоза необходима для становления здоровой микрофлоры кишечника, участвующей в синтезе витаминов группы В; способствует усвоению кальция и магния, которые требуются для своевременного прорезывания зубов и роста костей; является источником энергии, обеспечивает нормальное развитие нервной системы и зрительного аппарата растущего ребенка.

При недостатке собственного фермента лактазы в кишечнике часть дисахарида лактозы не расщепляется и скапливается в просвете кишки, приводя к процессам брожения и повышенному газообразованию, и как следствие, вздутию, болям в животе, проблемам со стулом вскоре после приема молока и молочных продуктов.

Состояние, характеризующееся недостатком собственного фермента в кишечнике, называется лактазной недостаточностью (ЛН) и делится на первичную и вторичную.

К первичной относятся:

Временная (транзиторная) ЛН чаще встречается у новорожденных с «незрелой» пищеварительной системой, что может быть связано с осложненным течением беременности или родов, у недоношенных или маловесных детей. Проявляется в виде кишечных колик, вздутия живота, проблем со стулом (диарея/запор), плача и беспокойства младенца после кормления, недостаточной прибавки в весе. Временная лактазная недостаточность обычно возникает в возрасте 2–3 недель и проходит к 3–4 месяцам, по мере созревания собственной пищеварительной системы ребенка. В настоящее время транзиторная ЛН расширяется как одна из основных причин развития так называемых «младенческих кишечных колик», она встречается у каждого 3-го доношенного новорожденного и у большинства недоношенных и маловесных детей.

Врожденная ЛН – генетически обусловлена, проявляется с первых дней жизни.

Вторичная ЛН – возникает на фоне инфекционных, иммунных или воспалительных изменений в кишечнике, в том числе у детей с признаками пищевой аллергии, атрофическим дерматитом, страдающих дисбактериозом, паразитарными инвазиями, в период выздоровления после инфекционных и вирусных заболеваний кишечника.



открыть капсулу



можно высыпать в молоко



можно добавить в пищу



можно проглотить во время еды

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Индивидуальная непереносимость компонентов.

Перед применением следует проконсультироваться с врачом-педиатром.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

Хранить при температуре не выше 25 °С в оригинальной упаковке, в недоступном для детей месте.

Не является лекарственным средством.

Реализация населению через аптечную сеть и специализированные магазины, отделы торговой сети.

ФОРМА ВЫПУСКА

Капсулы по 150 мг.

По 5 или 10 капсул в контурной ячейковой упаковке из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной или по 50 или 100 капсул в банке полимерной, укупоренной крышкой. 1, 2, 3, 4, 5 или 10 контурных ячейковых упаковок или 1 банка вместе с листком-вкладышем в пачке из картона.

срок годности: 2 года с даты изготовления.

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОС. РЕГИСТРАЦИИ:

№ RU.77.99.11.003.E.004624.10.17 от 31.10.2017 г.

TU 10.89.19-009-00155547-17

ПРОИЗВЕДENO по заказу

АО "Отисифарм", www.otcpharm.ru

otc pharm
ОТИСИФАРМ

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ/ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРИНИМАЮЩАЯ ПРЕТЕНЗИИ ОТ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ:

ОАО "Фармстандарт-Лексредства",
305022, Россия, г. Курск, ул. 2-я Аргетарная, 1а/18,
тел./факс: (4712) 34-03-13, www.pharmstd.ru

