

# Бак-сет®

Английский мульти-пробиотик  
нового поколения для взрослых  
и детей **с рождения**

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОДТВЕРЖДЕНА  
МЕТОДОМ 16S-СЕКВЕНИРОВАНИЯ\*



Награда Ее Величества  
Королевы Великобритании  
Елизаветы II

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИ-ПРОБИОТИКА БАК-СЕТ® БЕБИ  
ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ

# Бак-сет® Беби

для детей **с рождения**



- ▼ Клинически доказанная эффективность с 1-го дня антибактериальной терапии
- ▼ Сокращает срок госпитализации при ротавирусной инфекции на 36%
- ▼ Повышает эффективность терапии пищевой аллергии до 94%
- ▼ Снижает уровень абдоминальной боли на 70% от исходного уровня при СРК
- ▼ Увеличивает результативность эрадикационной терапии H.Pylori на 30%



Probiotics International Ltd.  
(ADM Protexin Ltd. since 2018)  
получила аккредитацию 2 звезды  
среди лучших компаний  
в Великобритании 2017 г., 2018 г.

\* Метод 16S-секвенирования подтверждает  
эффективность использования Бак-Сета с 1-го дня АБТ

[www.bac-set.ru](http://www.bac-set.ru), [www.pharmamed.ru](http://www.pharmamed.ru)

БАД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ.



Информация для медицинских и фармацевтических работников



**РАСТУЩАЯ В МИРЕ АЛЛЕРГИЯ (АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ И АСТМА) ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИЕЙ<sup>1</sup>**

**ЗАДЕРЖКА МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ КИШЕЧНИКА ВЫЗЫВАЕТ НЕОБРАТИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ИММУННОЙ СИСТЕМЕ И ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ<sup>2</sup>**

**Факторы риска нарушения формирования нормальной микрофлоры кишечника и развития аллергической патологии**

- Роды путем кесарева сечения
- Антибиотикотерапия в первые дни и месяцы жизни
- Позднее прикладывание к груди
- Длительное пребывание в стационаре
- Отягощенный семейный анамнез по аллергии



**Риск возникновения аллергического заболевания у ребенка раннего возраста при наличии или отсутствии заболевания у родителей<sup>3</sup>**



**ВСЕ ДЕТИ РАННЕГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩИЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ, ОКАЗЫВАЮТСЯ В ГРУППЕ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА И ДРУГИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТАРШЕМ ВОЗРАСТЕ (ТАК НАЗЫВАЕМЫЙ АТОПИЧЕСКИЙ МАРШ<sup>4</sup>)**



**ПРОБИОТИКИ И ПРОБИОТИК-АССОЦИИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ – СОВРЕМЕННЫЙ СПОСОБ ВЛИЯНИЯ НА МИКРОБИОМ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ИММУНО-ОПОСРЕДОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ДИСБИОЗОМ<sup>5</sup>**

Включение в комплексную терапию детей с гастроинтестинальными и кожными проявлениями пищевой аллергии мультиштаммового пробиотика Бак-Сет<sup>®</sup> Беби обеспечило повышение эффективности диетотерапии и общепринятой фармакотерапии.

В исследовании участвовали 80 детей (50 детей – группа Бак-Сета<sup>®</sup>, 30 – группа сравнения) в возрасте от 6 мес. до 3 лет с пищевой аллергией, находящихся на обследовании и лечении в ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии». В вводном периоде (30 дней) всем детям назначалась диетотерапия; в последующие 20 дней дети группы Бак-Сета<sup>®</sup> в дополнение к диете получали Бак-Сет<sup>®</sup> Беби по 1 саше в день.



**МУЛЬТИ-ПРОБИОТИК БАК-СЕТ<sup>®</sup> БЕБИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИЕТОТЕРАПИИ И ОБЩЕПРИНЯТОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ ДО 94%<sup>6</sup>**

**Динамика гастроинтестинальных проявлений**



**Динамика кожных проявлений**



**ВЫВОДЫ**

**В ГРУППЕ, ПОЛУЧАВШЕЙ В ДОПОЛНЕНИЕ К ДИЕТОТЕРАПИИ МУЛЬТИ-ВИДОВЫЙ СИНБИОТИК БАК-СЕТ<sup>®</sup> БЕБИ**

- ✓ у 94% ДЕТЕЙ КУПИРОВАЛИСЬ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ
- ✓ у 90% ДЕТЕЙ ОТМЕЧЕНА РЕМИССИЯ КОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ

**В КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЕ ЛИШЬ У 70% ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЛОСЬ УЛУЧШЕНИЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ, У 76,7% ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЛАСЬ РЕМИССИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА.**

1. И.Н. Захарова, главный педиатр ЦФО РФ, заслуженный врач РФ, заведующая кафедрой педиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор. Материалы научно-практической конференции «Актуальные проблемы педиатрии 2017», г. Краснодар.

2. Camilla Hartmann Friis Hansen et al. Patterns of Early Gut Colonization Shape Future Immune Responses of the Host. <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0034043>.

3. Rhodes H.L., Sporik R., Thomas P. et al. Early life risk factors for adult asthma: a birth cohort study of subjects at risk //J. Allergy Clin. Immunol. – 2001. – Vol. 108. – P. 720–725.

4. В.А. Ревякина, А.В. Гамалева. Профилактика пищевой аллергии у детей с риском развития атопии. Лечащий врач, 01/06.

5. Yang I et al. The infant microbiome: implications for infant health and neurocognitive development. AJClinNutr 2011.

6. В.А. Ревякина, И.А. Ларькова. Сложности диагностики и тактики ведения детей с гастроинтестинальной формой пищевой аллергии. Эффективная фармакотерапия, Гастроэнтерология 18/2017.