бак-сет®

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

Награда Ее Величества Королевы Великобритании Елизаветы II

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОДТВЕРЖДЕНА МЕТОДОМ 16S-СЕКВЕНИРОВАНИЯ*

Сделано в Великобритании

Не требует хранения в холодильнике

Не содержит искусственных красителей и ГМО

- 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.

best company 2017, 2018

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

www.bac-set.ru, www.pharmamed.ru

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИ-ПРОБИОТИКА БАК-СЕТ® ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ

бак-сет®

для взрослых и детей с рождения

Информация для медицинских и фармацевтических работников

НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ 50–80% ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ОКИ) У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНЫ ВИРУСАМИ[1]

- Ротавирус – основной возбудитель тяжелых гастроэнтеритов у детей в возрасте до 5 лет[1].
- Среди причин госпитализации детей по поводу острого гастроэнтерита ротавирусная инфекция (РВИ) составляет до 39% в мире и в России[1].
- Пик заболеваемости РВИ фиксируется зимой и весной[1].

В РОССИИ ЧАСТОТА РОТАВИРУСНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОКИ СОСТАВЛЯЕТ ДО 35%, А СРЕДИ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ — ПРЕВЫШАЕТ 60%[2].

В патогенезе РВИ большую роль играет изменение состава и функций микрофлоры кишечника, что, безусловно, также оказывает влияние на формирование клинической картины и исходов заболевания[3].

ПРОБИОТИКИ ЗАНИМАЮТ ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНОЕ МЕСТО В ЛЕЧЕНИИ ОКИ У ДЕТЕЙ

Тактика стартовой терапии, предусматривающая сочетание пероральной регидратации, энтеросорбентов с пробиотическим препаратом с доказанной клинической эффективностью, наиболее оправданна и целесообразна при острых инфекционных гастроэнтеритах вирусной этиологии[2].

Базовые принципы терапии ОКИ				
диетотерапия	регидратация	энтеросорбция	этиотропная терапия	пробиотическая коррекция

ЦЕЛИ ПРИМЕНЕНИЯ БАК-СЕТА® ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

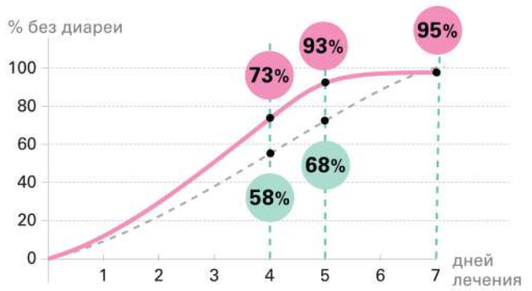
1 Остановить диарею	2 Повысить иммунитет	3 Уменьшить лактазную недостаточность	4 Восстановить микрофлору
антагонистический эффект в отношении возбудителя диареи – пробиотические бактерии в составе Бак-Сета® подавляют активность болезнетворных микробов и ускоряют их элиминацию	пробиотики активизируют факторы иммунной защиты, что позволяет ускорить элиминацию возбудителя и выздоровление	переваривание молочного сахара (лактозы) – уменьшение выраженности вторичной лактазной недостаточности, возникающей при вирусных диареях	восстановление активности собственной кишечной полезной микрофлоры кишечника – создание благоприятных условий для ее роста и жизнедеятельности

1. Д.м.н., проф. А.В. ГОРЕЛОВ, соавт. ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, Москва. Современные принципы лечения ротавирусной инфекции у детей дошкольного возраста. Эффективная фармакотерапия. Педиатрия.

2. Д.В. Усенко, А.А. Плоскирева, А.В. Горелов. Центральный НИИ эпидемиологии, Москва. Острые кишечные инфекции у детей в практике педиатра: возможности диагностики и терапии. Вопросы современной педиатрии, 2014.

3. Г.П. Мартынова, И.А. Соловьева, М.Л. Меньщикова, Е.С. Ерохина, А.Б. Белкина, Н.А. Безруких. Пробиотическая коррекция в комплексном лечении ротавирусной инфекции у детей первых лет жизни. Практическая медицина. Педиатрия, №7 (99), 2016.

МУЛЬТИПРОБИОТИК БАК-СЕТ® В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ[4]



Длительность диареи в группе, получавшей синбиотик Бак-Сет®, сократилась на 2 дня (3 vs. 5 дней, P = 0,034)[4]

ПРЕИМУЩЕСТВА МУЛЬТИПРОБИОТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА БАК-СЕТ® В КОРРЕКЦИИ МИКРОЭКОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ[5]

- **В группе, получавшей Бак-Сет®, средняя продолжительность диарейного синдрома была на 2,14 дня меньше, чем в группе сравнения; у 80% детей уже к 3-му дню восстанавливался аппетит.**
- **В копроцитограмме уменьшались признаки нарушения переваривания и всасывания у 90,0% больных.**
- **Количество больных в основной группе с нормальной концентрацией бифидобактерий после коррекции составило 80,0%, лактобактерий – 85,0%[5].**

ПРОБИОТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ[3]

Терапевтическая эффективность Бак-Сет® Беби проявлялась в уменьшении выраженности и более быстром купировании лихорадки, рвоты и диареи. При этом ни в одном случае не было зарегистрировано нежелательных явлений.

Включение в комплексную терапию РВИ препарата Бак-Сет® Беби позволило на 36% сократить срок госпитализации (9,8 vs. 6,3 дня)[3].

4. Garcia-Menor et al., 2016, Испания, Многоцентровое проспективное рандомизируемое контролируемое исследование по оценке дополнительной пользы полиштаммового синбиотика при лечении острой вирусной диареи у детей. Global Pediatric Health, Volume 3:1- 8.

5. Т.М. Чернова, М.Д. Субботина. Преимущества мультипробиотического комплекса Бак-Сет® в коррекции микроэкологических нарушений при ОКИ у детей. Эффективная фармакотерапия, №16, 2016. Спецвыпуск «Детская гастроэнтерология».