



Latopic® jest preparatem przeznaczonym do postępowania dietetycznego w **alergii pokarmowej i atopowym zapaleniu skóry (AZS)**. Alergia na pokarmy (mleko krowie, jaja kurze, soję) najczęściej przebiega pod postacią AZS. AZS charakteryzuje się zmianami skórными przebiegającymi ze świadem. Częstość występowania atopowego zapalenia skóry w Europie ocenia się na 2-37% w populacji niemowląt i dzieci oraz do 10% populacji dorosłych.¹

Udowodniono, że u osób z AZS bariera jelitowa ulega rozluźnieniu, co może prowadzić do zwiększonej przepuszczalności alergenów.² Bakterie kwasu mlekowego mogą przyczyniać się do zwiększania szczelności bariery jelitowej, stymulować wydzielanie śluzu, wpływać korzystnie na utrzymanie równowagi mikrobiologicznej i immunologicznej w organizmie. Dzięki temu mogą korzystnie oddziaływać na przebieg atopowego zapalenia skóry.^{2,3}

WŁAŚCIWOŚCI:

Preparat Latopic® zawiera liofilizowane żywe bakterie kwasu mlekowego:

Lactobacillus paracasei ŁOCK 0919,
Lactobacillus casei ŁOCK 0908,
Lactobacillus casei ŁOCK 0900.

W badaniach *in vitro* potwierdzono następujące właściwości szczepów wchodzących w skład preparatu Latopic®:

- oporność na niskie pH panujące w żołądku oraz na sole żółci,
- adhezję do komórek nabłonka jelitowego,
- produkcję substancji wykazujących aktywność wobec: *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Salmonella* Enteritidis, *Salmonella* Typhimurium, *Listeria innocua*, *Listeria monocytogenes*, oraz *Enterococcus faecalis*,
- oporność na antybiotyki typową dla bakterii z grupy *Lactobacillus casei/rhannosus*.

W badaniach wykazano bezpieczeństwo i skuteczność stosowania szczepów wchodzących w skład preparatu Latopic®.^{4,5}

ISTOTNE INFORMACJE:

Latopic® jest dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego. Zawiera 3 szczepy wyjątkowo dobranych, żywych bakterii kwasu mlekowego z rodzaju *Lactobacillus*. Latopic® stosuje się w postępowaniu dietetycznym w **alergii pokarmowej i atopowym zapaleniu skóry**. Preparat jest niekompletnym środkiem spożywczym. Nie może być stosowany jako jedyne źródło pożywienia. Nie należy stosować go pozajelitowo. Latopic® przeznaczony jest dla niemowląt, dzieci i osób dorosłych. Produkt należy stosować pod nadzorem lekarza. Wskazane jest ostrożne stosowanie bakterii kwasu mlekowego u niemowląt z ciężkim upośledzeniem odporności. **Preparat nie zawiera białka mleka, laktozy i glutenu.**

Produkt uzyskał pozytywną opinię „Centrum Zdrowia Dziecka”.

SKŁAD:

Jedna saszetka (porcja) zawiera: 1 miliard liofilizowanych bakterii kwasu mlekowego w następujących proporcjach: 50% *Lactobacillus paracasei* ŁOCK 0919, 25% *Lactobacillus casei* ŁOCK 0908, 25% *Lactobacillus casei* ŁOCK 0900. Substancje dodatkowe: maltodekstryna - substancja wypełniająca, kwas askorbinowy - przeciwutleniacz.

DAWKOWANIE I SPOSÓB UŻYCIA:



- Podawać 1 raz dziennie 1 saszetkę przez co najmniej 3 miesiące.^{4,5}
- Zawartość saszetki rozpuścić w niewielkiej objętości letniego płynu (mleko matki, przegotowana woda o temperaturze pokojowej, preparat hipoalergiczny polecany przez lekarza).
- Preparat należy spożyć bezpośrednio po przygotowaniu (rozpuszczonego preparatu nie przechowywać).

WARTOŚĆ ODŻYWCZA/ENERGETYCZNA:

Wartość odżywcza 100 g produktu:
białko 0,5 g, węglowodany 94,8 g, tłuszcz 0,0 g.
Wartość energetyczna 100 g produktu: 381 kcal (1595 kJ).
Wartość energetyczna jednej porcji: 2,7 kcal (11,2 kJ).

ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA:

10 saszetek po 700 mg. Masa netto 7 g.
30 saszetek po 700 mg. Masa netto 21 g.

SPOSÓB PRZECHOWYWANIA:

Przechowywać w temperaturze 2-8°C (w lodówce), w miejscu niedostępnym dla dzieci. Chronić przed wilgocią. **Uwaga!** Jeżeli produkt przechowywany jest **poza lodówką w temperaturze do 25°C**, należy go spożyć w ciągu 1 miesiąca.

PRODUCENT:

IBSS BIOMED S.A.
Al. Sosnowa 8, 30-224 Kraków,
tel. 012 376 92 00
e-mail: marketing@biomed.pl

Data opracowania/data aktualizacji
Październik 2009/Maj 2011

482 C



¹ Szultz-Larsen F. et al., (2002) Immunol Allergy Clin North Am; 22: 1-24.

² Rosenfeldt V. et al. (2004) J Pediatr; 145: 612-6.

³ Osborn D.A. et al., (2008) The Cochrane Library, Issue 4.

⁴ Cukrowska i wsp. (2008) Pediatr. Współcz. Gastroenterol. Hepatol. Żywnie Dziecka, 10, 2:15-18.

⁵ Cukrowska i wsp. (2010) Przegl.Ped.,40, 1:21-25