

Полноценное сбалансированное полуэлементарное питание на основе пептидов с доказанным действием

<ul style="list-style-type: none"> Оптимальная абсорбция и утилизация 40 г белка / 1000 ккал (16% ОЭЦ) Богат цистином – основным прекурсором глутатиона 	→	<ul style="list-style-type: none"> лучшая абсорбция азота в сравнении с аминокислотами или интактными белками поддерживает антиоксидантную защиту
<ul style="list-style-type: none"> Оптимальный состав липидного компонента 39 г жира / 1000 ккал (33% ОЭЦ) СЦТ 70% / ДЦТ 30% соотношение n6:n3 жирных кислот – 7:1 	→	<ul style="list-style-type: none"> легкоабсорбируемый, готовый к использованию источник энергии уменьшение количества компонентов, способствующих развитию воспаления
<ul style="list-style-type: none"> Умеренное содержание углеводов 127 г углеводов / 1000 ккал (51% ОЭЦ) 	→	<ul style="list-style-type: none"> более низкая нагрузка (51% ОЭЦ) снижает риск развития непереносимости глюкозы
<ul style="list-style-type: none"> Оптимально воспринимаемое сбалансированный источник энергии хорошо переносимый состав липидов изотоничный: 340 мОсмоль/кг H₂O 	→	<ul style="list-style-type: none"> минимизирует диарею оптимизирует абсорбцию
<ul style="list-style-type: none"> Хороший вкус – Легкоприготавливаемое Вкус ванили 	→	<ul style="list-style-type: none"> охотнее воспринимается пациентом

СОСТАВ

Состав:	в 100 г порошка	в 1000 мл продукта
Энергетическая ценность	ккал 465	1000
Белки	г 18,5	39,8
Жиры	г 18	38,7
Углеводы	г 57,2	123
Натрий	мг 365	780
Калий	мг 580	1250
Кальций	мг 370	800
Фосфор	мг 325	700
Магний	мг 186	400
Хлориды	мг 467	1000
Железо	мг 5,6	12
Цинк	мг 6,5	14
Медь	мг 0,65	1,4
Марганец	мкг 1235	2700
Хром	мкг 19	40
Молибден	мкг 56	120
Селен	мкг 19	40
Йод	мкг 46	100
Витамин А	МЕ 1900	4000
Витамин Д	МЕ 130	280
Витамин Е	МЕ 13	28
Витамин К	мкг 23	50
Витамин С	мг 65	140
Тиамин (витамин В ₁)	мг 0,93	2
Рибофлавин (витамин В ₂)	мг 1,1	2,4
Ниацин	мг 13	28
Витамин В ₆	мг 1,9	4
Фолиевая кислота	мкг 250	540
Пантотеновая кислота	мг 6,5	14
Витамин В ₁₂	мкг 3,7	8
Биотин	мкг 190	400
Холин	мг 210	450
Таурин	мг 37	80
Карнитин	мг 37	80

Состав продукта

Мальтодекстрин, гидролизат сывороточных белков, сахароза, среднецепочечные триглицериды, картофельный крахмал, соевое масло, соевый лецитин, хлорид магния, фосфат кальция, ванилин, фосфат натрия, битартрат холина, аскорбат натрия, цитрат магния, карбонат кальция, цитрат кальция, карнитин, таурин, никотинамид, сульфат цинка, альфа-токоферола ацетат, сульфат железа, фосфат калия, пантотенат кальция, сульфат марганца, пиридоксин гидрохлорид, сульфат меди, ретинол ацетат, тиамин, рибофлавин, фолиевая кислота, биотин, холекальциферол, молибдат натрия, йодид калия, хлорид хрома, филохинон, селенат натрия, цианкобаламин.

Форма выпуска

Металлическая банка, 400 г.

Литература:

- Lis MT, et al: Br J Nutr. 1972;28:443
- Adib SA, et al: Gastroenterology, 1970;69:404
- Fogel MR, et al: Gastroenterology, 1976;71:729
- Vazquez JA, et al: Am J Physiol. 1985;249:G563
- Curtis KJ, et al: Gastroenterology, 1979;1271
- Milla PJ, et al: Gut, 1983;24:818
- Ortiz C, et al: Gastroenterology Clinique et Biologique, 1985;9:82
- Bonase BC, et al: Surg Gyn&Obstet. 1992;174:191
- Zaloga GP, CRC Press 1993; Chapt 12, pp 201-217
- Brinson RR: Nutrition Clinical Practice. 1990;6:238
- Plumb JA, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1983;7:351
- Trocki O, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1986;10:139
- Granger DN, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1988; 12: 278-281
- Brinson RR, et al: Crit Care Med. 1989;17:657
- Ziegler F, et al: Gut. 1990;31:1277-1283
- Brinson RR, et al: Crit Care Med, 1988;16:30
- Brinson RR, et al: J Am Coll Nutr. 1987;6:517-523
- Boundus G, et al: Strahlentherapie. 1975;149:476-483
- Meredith JW, et al: J Trauma. 1990;30:825-828
- Ziegler F, et al: AM J Clin Nutr. 1998;67
- Shoj J, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1991; 15:295
- Zaloga GP, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1991; 15:42
- Janne P, et al: Dig Dis Sci. 1980;12:123
- Birke H, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1990;14:265
- Shou J, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1992;16:245
- Alverdy JQ, et al: Surgery. 1988;104:165
- Shou J, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1991;15:235
- Shou J, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1991;15:307
- Jones WG, et al: Surg Forum. 1989;40:20
- White KG, et al: J Am Coll Nutr. 1990;9:530
- Poullain MG, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1989, 13:382-387
- Srafi JL, et al: N Engl J Med. 1982;306:1013
- Beer WH, et al: Am J Clin Nutr. 1985;41:85
- Imondi AR, et al: J Nutr. 1974;793:104-106
- Silk DBA, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1980;4:548
- Kechane PP, et al: Gut. 1985;26:907
- Boundus G, et al: Dar J Surg. 1971; 14:312-324
- Cosnas J, et al: Nutrition. 1992;6:408-411
- Riechl G, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1992;16:255
- Zaloga GP, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1991;15:42-47
- Imondi AR, et al: J Clin Invest. 1974, 104:793-801
- Ziegler F, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1993;17:325
- Stanford JR, et al: J Surg Oncol. 1977;9:493
- McAnena QJ, et al: Gastroenterology. 1987;92:354
- Zaloga GP, et al: Crit Care Med. 1991;19:54
- Boundus G, et al: Ann Surg. 1967;166:312-343
- Siten HS, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1993;17:325
- Polk, et al: Gastroenterology. 1992;16:6
- Helmburger D, et al: J Parenter Enteral Nutr. 1998;21:162-167



Полноценное Питание-Быстрое Выздоровление



ОТКРОЙТЕ ОКНО ВОЗМОЖНОСТИ!



Peptamen – это полноценное сбалансированное, изокалорийное (1 ккал/мл) питание на основе пептидов для зондового и перорального применения с доказанным действием.

Доказано...

- пациенты с нарушениями функционирования желудочно-кишечного тракта нуждаются в специализированном питании
- 65% белков абсорбируются в форме пептидов
- отличная переносимость
- питание на основе пептидов, полученных при гидролизе сывороточных белков, с более чем 15-летней историей успешного клинического применения
- легкоабсорбируемый и усваиваемый комплекс жиров

Peptamen предназначен для больных с нарушением функции желудочно-кишечного тракта как в сочетании с парентеральным питанием, так и для длительного энтерального питания с переходом на пероральное питание.

ПОКАЗАНИЯ

Хирургические:

- Питание в раннем послеоперационном периоде
- Синдром короткой кишки

Критические состояния:

- Гипоальбуминемия
- Сочетание с парентеральным питанием

Общемедицинские:

- Синдром мальабсорбции
- Хроническая диарея
- Панкреатит
- ВИЧ / СПИД
- Болезнь Крона
- Муковисцидоз
- Онкология; радиационный энтерит, химиотерапия

СБАЛАНСИРОВАННЫЙ БЕЛКОВЫЙ ПРОФИЛЬ

Пептиды, получаемые в результате гидролиза сывороточных белков, обеспечивают хорошую переносимость, усвоение и утилизацию белков.

4,0 г белка/100 ккал.

Применение пептидов в питании больных с нарушением функции ЖКТ имеет преимущество перед свободными аминокислотами или интактными белками.

- Лучшая абсорбция и усваиваемость пептидов в ЖКТ в сравнении со свободными аминокислотами¹⁻¹² или интактными белками.^{1-3, 9, 13-20}
- Лучшее обеспечение целостности ЖКТ в сравнении со свободными аминокислотами²¹⁻³⁰ или интактными белками.⁴⁶
- Лучшее качество белков, их биодоступность, общая утилизация и рост в сравнении со свободными аминокислотами^{8, 22, 31-36} или интактными белками.^{31, 37-42, 48, 49}
- Более благоприятные выздоровление, исход или выживаемость в исследованиях на животных при сравнении питательного рациона на основе пептидов и на основе свободных аминокислот⁴³⁻⁴⁵ или интактных белков.^{46, 47}

Азот (г) / Общий каллораж = 1/160
Азот (г) / Небелковые калории = 1/130
Не содержит глутен

Нутрициологический профиль

Peptamen – это полноценная изокалорийная (1,0 ккал/мл) смесь со сбалансированным распределением энергии между белками (16%), липидами (33%) и углеводами (51%).

Энергетическая ценность

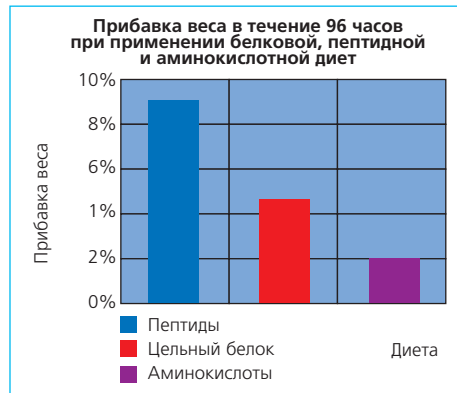
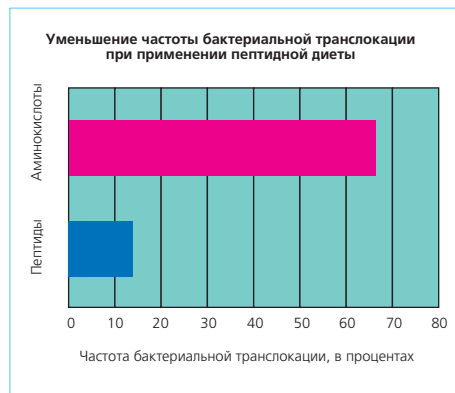
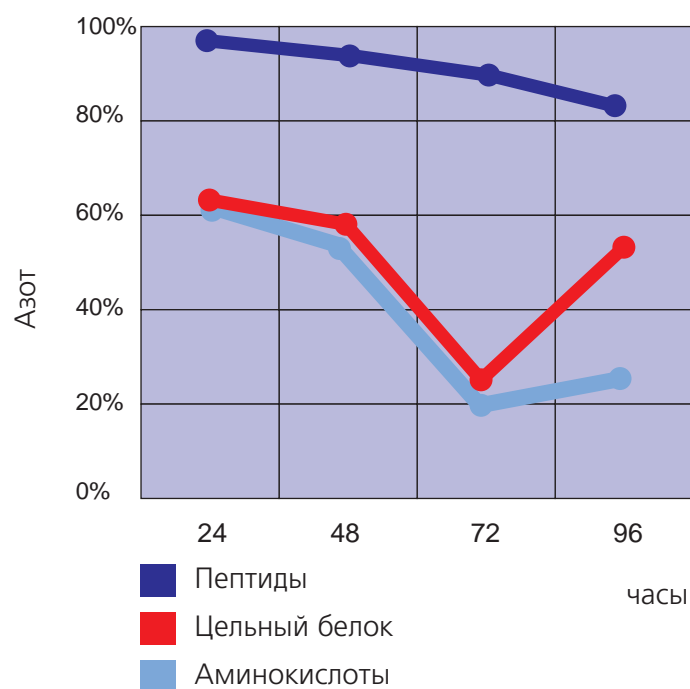
1500 ккал смеси Peptamen отвечает суточным потребностям большинства пациентов в основных питательных веществах. Особенно это важно для пациентов с низкими энергетическими потребностями.

Стандартное разведение смеси Peptamen — 1,0 – 1 ккал/мл.

Благодаря простоте и лёгкости растворения возможно более энергетически плотное разведение — 1,5 ккал/мл и 2,0 ккал/мл.

Это даёт возможность врачу обеспечить энергетические потребности пациента в условиях, требующих ограничения объёма жидкости.

Экскреция азота с мочой при применении белковой, пептидной и аминокислотной диет



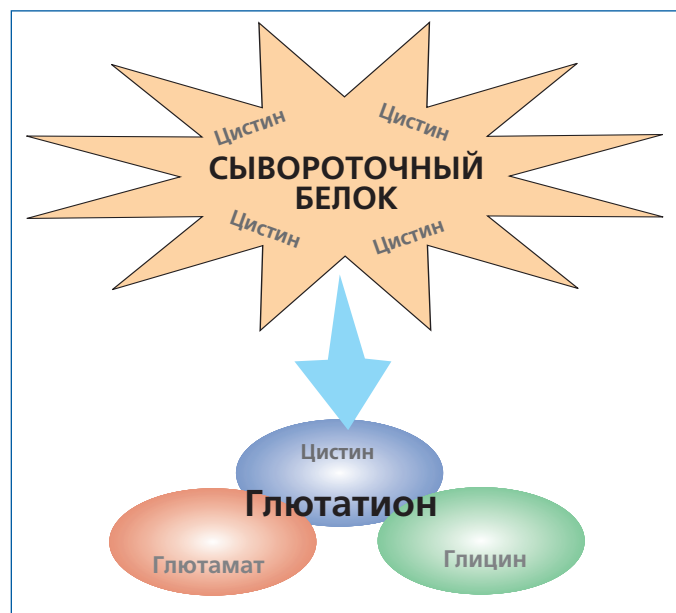
АНТИОКСИДАНТНАЯ СИСТЕМА ЗАЩИТЫ

Новая взаимосвязь между питанием и окислительным стрессом

Диетотерапия с применением Peptamen – взаимосвязь Глутатиона, Цистина и сывороточного белка

Глутатион – антиоксидантные свойства²⁻⁴

- Глутатион, представляющий из себя трипептид, состоящий из цистина, глутаминовой кислоты и глицина, является одним из самых важных антиоксидантов в человеческом организме.
- Глутатион играет ключевую роль в детоксификации чужеродных соединений и в нейтрализации реактивных молекул кислорода и свободных радикалов.
- Глутатион является критическим компонентом для осуществления метаболических путей переработки витамина С и витамина Е.
- Синтез глутатиона критически зависит от аминокислоты цистин.



УНИКАЛЬНЫЙ ЖИРОВОЙ СОСТАВ

Источники липидов: среднецепочечные триглицериды (СЦТ) и соевое масло.

- 3,7 г липидов/100 ккал
- 1,1 г длинноцепочечных триглицеридов (ДЦТ) / 100 ккал
 - 2,6 г СЦТ / 100 ккал

● СЦТ, представляющие 70% липидного компонента, являются быстро- и легкодоступным источником энергии для пациентов с синдромом мальабсорбции. СЦТ способствуют абсорбции ДЦТ и жирорастворимых витаминов.

● Липидный профиль смеси Peptamen нацелен на улучшение переносимости пациентами с нарушенной функцией ЖКТ. Только 10% ккал покрываются ДЦТ в связи с их низкой переносимостью у пациентов с синдромом мальабсорбции.

● Незаменимые жирные кислоты обеспечивают 4,5% ккал, что выше минимальной потребности.

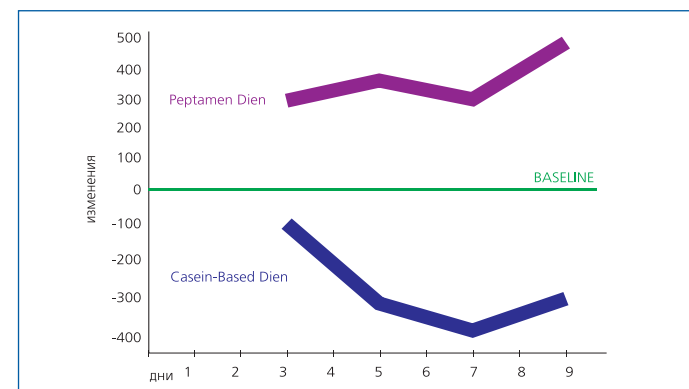
● Peptamen содержит предпочтительное соотношение n6:n3 жирных кислот – 7:1.

Профиль жирных кислот

	% липидов	г/100 мл
Насыщенные	80*	3,0*
Мононенасыщенные	6	0,2
Полиненасыщенные	14	0,5

*МСТ, которые не вызывают повышения липидов плазмы, обеспечивают 87% насыщенных жиров; 2,6 г/100 мл.

Влияние пищевого цистина на уровень глутатиона



Взаимосвязь с цистином⁵

- У здоровых людей метионин является природным прекурсором цистина.
- При заболеваниях, связанных с метаболическим стрессом, путь превращения метионина в цистин замедленный, неэффективный, количество образующегося цистина неадекватно.
- У пациентов в состоянии стресса цистин является условно незаменимой или количественно лимитированной аминокислотой для синтеза глутатиона.
- Цистин, добавленный к энтеральной смеси в виде свободной аминокислоты, нестабилен и может плохо абсорбироваться.
- Белковый компонент смеси Peptamen на 100 % представлен гидролизатом сывороточных белков.
- Сывороточный белок является богатым источником цистина.⁷
- Клеточная концентрация глутатиона может пополняться за счет поступления с энтеральными сывороточными смесями.

УГЛЕВОДЫ

● Углеводный компонент обеспечивает 51% ккал за счет мальтодекстрина и кукурузного крахмала (сахароза с ванильным вкусом) для обеспечения низкой осмолярности, что важно для обеспечения хорошей переносимости, особенно при зондовом питании.

● 12,7 г углеводов/100 ккал. Peptamen является смесью с умеренным содержанием углеводов, что важно для больных с гипергликемией.

● Peptamen не содержит лактозу, что позволяет избежать гастроинтестинального дискомфорта и возникновения диарей, ассоциированных с лактазной недостаточностью.

● Умеренное количество углеводов продуцирует меньше CO₂, снижает дыхательный коэффициент и нагрузку на лёгочную систему организма.

МИКРОНУТРИЕНТЫ

1500 ккал смеси Peptamen обеспечивают дневную потребность в витаминах и минеральных веществах, что важно для пациентов с ограниченной подвижностью и сниженными энергетическими потребностями, как, например, пожилые люди. Осмолярность - 280 мОсмоль/л, Осмолярность - 340 мОсмоль/кгH₂O

ВКУС И РАСТВОРИМОСТЬ

● Сладковатый вкус с добавлением ванили улучшает оральную восприимчивость смеси.

● Смесь обладает очень хорошей растворимостью в воде, что позволяет готовить состав высокой энергетической плотности, не приводя к закупорке зонда и ускоряет время приготовления смеси.