



Supliment alimentar. Cutie cu 30 pluciri x 1 g.

CE ESTE DERMATITA ATOPICĂ (DA)

Dermatita atopică este o afecțiune inflamatorie cutanată de tip cronic caracterizată prin apariția uneia sau mai multora dintre următoarele simptome: mâncărimea pielii, inflamația și înroșirea acesteia, îngroșarea pielii, apariția de cruste sau secreții la nivelul zonei cutanate afectate. Anumiți factori pot contribui la apariția dermatitei atopice, precum factori genetici, disfuncția barierei cutanate, răspuns imunitar exagerat sau prezența unor factori alergeni din mediu (acarieni, polen, anumite alimente). Boala afectează 4% dintre copii și 2% dintre adulți.¹

CE ROL ARE MICROBIOTA INTESTINALĂ ÎN DERMATITA ATOPICĂ (DA)

Potrivit studiilor de specialitate, microbiota intestinală joacă un rol important în menținerea activității normale a sistemului imunitar. 80% din sistemul imun se află în intestin, astfel s-a demonstrat că disbioza intestinală este asociată cu dezvoltarea bolilor alergice, inclusiv DA, prin alterarea răspunsului imun. Biodiversitatea bacteriană redusă din microbiota intestinală este direct asociată cu riscul de a dezvolta alergii. Tulpini probiotice specifice pot stabiliza microbiota intestinală și pot aduce efecte benefice în alergii prin echilibrarea răspunsului imun de tip Th1.^{2,11}

În condiții fiziologice normale, microbiota intestinală și cea cutanată sunt într-o relație simbiotică. Microbiota intestinală poate modula indirect integritatea barierei cutanate prin promovarea metabolismului și diferențierii keratinocitelor. Factorii de mediu perturbă integritatea intestinului și a stratului epitelial al pielii, ducând la disbioză intestinală și cutanată.³

CE ESTE ATOPRIN®Derma

ATOPRIN®Derma este un supliment alimentar utilizat pentru suplimentarea florei intestinale la copii cu vârsta peste 1 an și la adulți, pentru reglarea răspunsului imun în alergii.

CE CONȚINE ATOPRIN®Derma

ATOPRIN®Derma conține *Lactobacillus paracasei* LP33* și *Lactobacillus paracasei* GMNL-133*, două specii bacteriene lactice, atent selectate, ce fac parte din speciile existente în mod normal în intestinul copiilor și adulților și care influențează răspunsul imun în alergii. Vitamina D3 are un rol important în reglarea proceselor de diviziune celulară și a sistemului imunitar, iar biotina este o componentă utilă pentru menținerea unei stări normale a pielii și a părului, a mucoaselor și a echilibrului în metabolismul energetic.

*Conform noilor încadrări taxonomice, tulpina de *Lactobacillus paracasei* devine *Lacticaseibacillus paracasei*. (Zheng et al, Int. J. Syst. Evol. Microbiol, 2020;70:2782-2858)

CE EVIDENȚIAZĂ STUDIILE DE SPECIALITATE

1. Studiul clinic randomizat, controlat cu placebo (RCT) demonstrează că aportul de bacterii lactice, precum *Lactobacillus paracasei* LP33, *Lactobacillus paracasei* GMNL - 133, are rol în suplimentarea florei intestinale cu efect imunomodulator benefic în dermatita atopică, ce poate determina reducerea simptomelor alergice (prurit, intreruperea somnului, roșeață, inflamație).^{2,7,8,9}
2. Studiile au arătat că biotina contribuie la menținerea sănătății pielii, promovează creșterea și repararea celulară⁴, prin modularea producției de colagen⁵, dar și prin menținerea hidratării la nivel cutanat.⁶

3. Vitamina D contribuie la funcționarea normală a sistemului imunitar (Regulamentul (UE) nr. 432/2012). Totodată, studiile au aratat că vitamina D modulează răspunsul inflamator⁴, ajutând la atenuarea simptomelor dermatitei atopice.¹⁰

CUM SĂ UTILIZAȚI ATOPRIN®Derma

Doza recomandată pentru adulți și copii cu vârsta de peste 1 an este de 1 plic pe zi, timp de minimum o lună. Pentru cele mai bune rezultate, luați un plic pe zi, timp de 3 luni, conform datelor validate în studiile clinice.

Fiecare plic conține 1 g pulbere activă. Conținutul plicului trebuie dizolvat în lichide la temperatura camerei (maxim 25°C) și consumat imediat după dizolvare.

Produsul poate fi utilizat de la vârsta de 1 an.

Sarcină și alăptare: a se administra doar la indicația medicului.

Alergeni: poate conține urme de **soia** și **gluten**, ingrediente utilizate în procesul de fermentație.

INGREDIENTE:

Fiecare plic de **ATOPRIN®Derma** conține:

Min. 2×10^9 UFC* *Lactobacillus paracasei* LP33 și *Lactobacillus paracasei* GMNL - 133, 5 mcg vitamina D3 (100%VNR**) și 20 mcg biotină (40%VNR**); agenți de încărcare: 867,98 mg maltodextrină, 10 mg aromă de căpșună.

*UFC=unități formatoare de colonii.

**VNR=Valoare Nutrițională de Referință cf. Regulament 1169/2011.

Forma farmaceutică și de prezentare: plic cu conținut activ sub formă de pulbere. **ATOPRIN®Derma** este ambalat într-o cutie de 30 de plicuri a câte 1 g.

ATENȚIONĂRI SPECIALE:

A nu se depăși doza recomandată pentru consumul zilnic.

Produsul este un supliment alimentar. Acesta nu înlocuiește o dietă variată, echilibrată și un stil de viață sănătos. A se consulta un specialist în domeniul sănătății înainte de administrare.

A nu se lăsa la îndemâna copiilor mici, nou-născuților și sugarilor.

A se păstra la temperatura camerei, la loc uscat și ferit de lumina directă a soarelui. A se consuma înainte de data de expirare înscrisă pe ambalaj (Exp). Data de expirare se referă la produsul depozitat corect, în ambalaje nedeteriorate.

SARCINĂ ȘI ALĂPTARE: nu există date privind utilizarea produsului la femeile gravide sau care alăptează. A se consulta medicul înainte de utilizare.

PRECAUȚII ȘI CONTRAINDICAȚII: nu este recomandat consumul produsului în caz de hipersensibilitate la oricare dintre ingrediente. Se administrează cu precauție pacienților imunocompromiși.

PRODUCĂTOR ȘI DISTRIBUTOR: Produs de Medico Domus D.O.O., Serbia pentru INNER CHI NATURE S.R.L., sub licență Bluestone Pharma, Elveția. Deținătorul Notificării de punere pe piață: INNER CHI NATURE S.R.L., B-dul. Mamaia, nr. 284, Constanța, România, jud. Constanța. Contact: office@innergy.ro, tel. 0724663749, www.innergy.ro. Notificare: INSP-CRSP IS, AD 6191/2025.

Bibliografie:

1. J. Tian, et al., British Journal of Dermatology, (2024); 2. Wang & Wang, Clin Exp Allergy, (2015); 3. A. Trompette et al., Mucosal Immunology, (2022); 4. Shaik-Dasthagirisahab YB et al. J Biol Regul Homeost Agents, (2013); 5. John Dobak et al., Journal of Dermatological Science, (1994); 6. Russell M. Nutrients, (2012); 7. Costa et al., Eur J. Clin Nutr., (2014); 8. Peng et al., Pediatr Allergy Immunol, (2005); 9. Wang et al., Pediatr Allergy Immunol, (2004); 10. Mutgi & Koo, Pediatr Dermatol, (2013); 11. Lu et al., EP 2,581,461B1 (2011).