



# IBS-Care

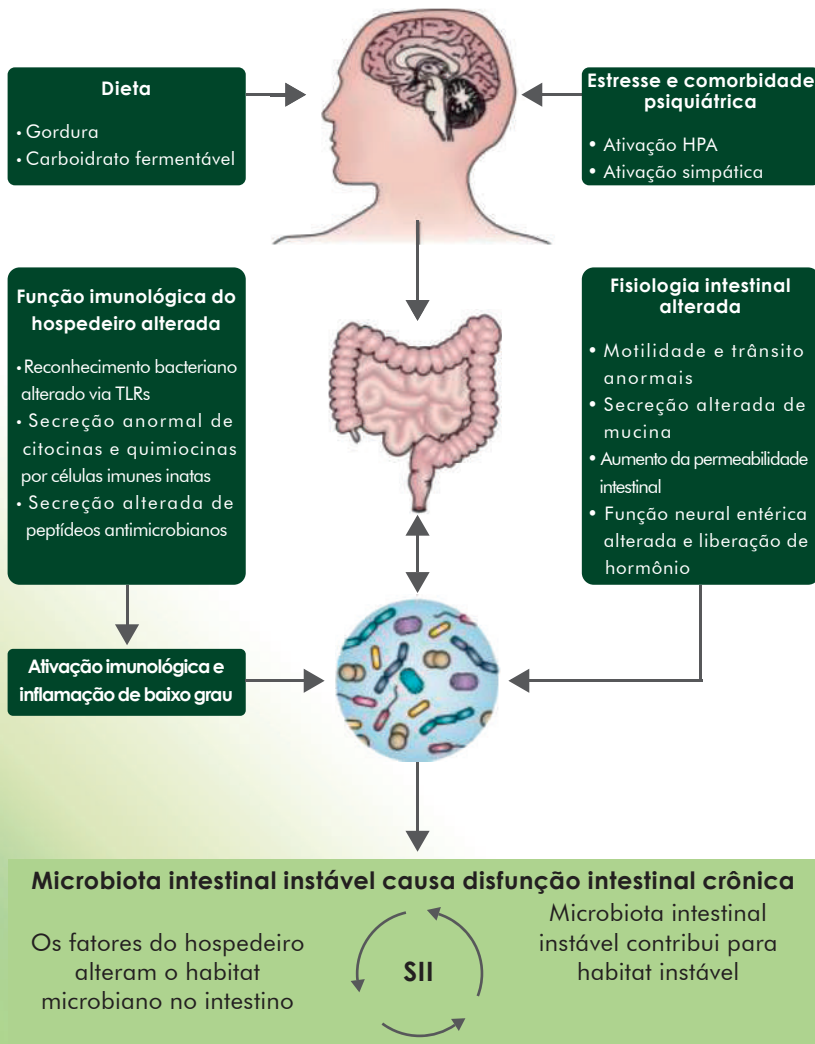
IBS Care® é uma combinação única de 8 cepas probióticas (Bifidobacterium infantis, Bifidobacterium lactis, Bifidobacterium longum, Lactobacillus acidophilus, Lactobacillus delbrueckii, Lactobacillus paracasei, Lactobacillus plantarum e Streptococcus thermophilus) na dose balanceada recomendado para o tratamento inicial da disbiose intestinal e síndrome do intestino irritável em adultos e crianças.

IBS Care® proporciona equilíbrio da composição da microbiota intestinal, melhora da digestão e ainda estimula o sistema imunológico.

IBS Care® é uma exclusividade da LEMMA. Exija o selo de autenticidade.



## PAPEL DA MICROBIOTA NA SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL



## Fatores que contribuem para a disbiose na Síndrome do intestino irritável

Mudanças na dieta, estresse e morbidade psiquiátrica, como depressão, mostraram alterar a composição microbiana do intestino, em parte por alterar a função intestinal.

Anormalidades na imunidade inata podem levar ao reconhecimento alterado de bactérias comensais e mudanças nos perfis de secreção de citocinas que favorecem a inflamação.

Mudanças na secreção de peptídeos antimicrobianos podem influenciar diretamente a composição microbiana do intestino na SII. Juntas, essas mudanças criam um ciclo vicioso no qual a disfunção do hospedeiro desestabiliza o microambiente ou nicho para bactérias comensais e no qual a instabilidade resultante da microbiota (disbiose) introduz outro fator que altera a função intestinal.

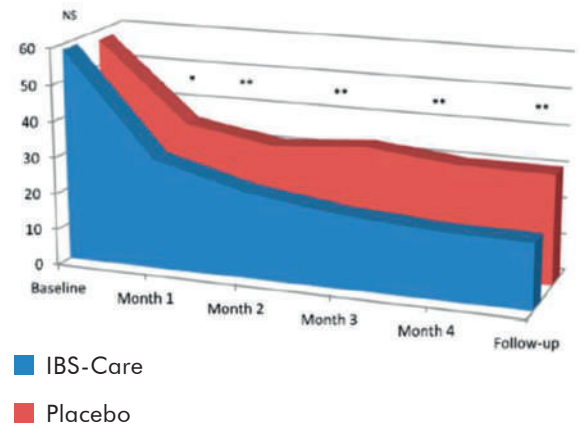
O resultado é uma disbiose prolongada caracterizada por instabilidade e disfunção intestinal crônica.

## BENEFÍCIOS DO IBS-Care

- Re-equilíbrio da microbiota intestinal saudável;
- Melhora sintomas relacionados à SII;
- Reforça o sistema imunológico;
- Melhora a digestão;
- Melhora a assimilação de nutrientes;
- Melhora a saúde intestinal.

## IBS CARE® PROPORCIONA MELHORA DOS SINTOMAS DA SII COM PREDOMINÂNCIA DE DIARREIA

Estudo duplo-cego com 400 pacientes adultos com SII com predominância de diarreia, moderada a grave foram randomizados para tratamento com múltiplas cepas probióticas ou placebo por 16 semanas. A mudança na gravidade e frequência da dor abdominal foi o desfecho primário.



A suplementação dos probióticos melhorou significativamente a gravidade da dor abdominal em pacientes com SII-D.

Os pacientes apresentaram redução de 69% para probiótico versus 27% para placebo (p < 0,001) equivale a uma redução de 145 pontos no sistema de pontuação de gravidade SII (SII-SSS).

A proporção de pacientes que classificaram seus sintomas como moderados a graves foi reduzida de 100% no início do estudo para 14% para o probiótico multi-cepas no acompanhamento (mês 5) versus 18% para o placebo (p < 0,001).

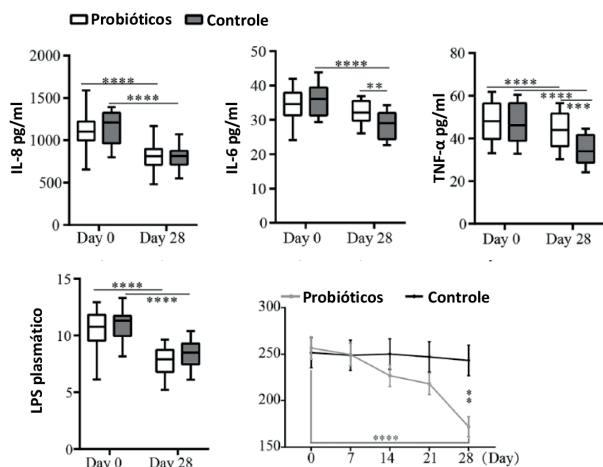
Além disso, o número de evacuações por dia a partir do mês 2 em diante foi significativamente reduzido no grupo probiótico em comparação com o grupo placebo ( $p < 0,05$ ).

Além de aliviar os sintomas, o probiótico melhorou significativamente todas as dimensões da qualidade de vida no questionário de 34 itens IBS-Quality of Life (IBS QoL).

Ishaque SM, et al. BMC Gastroenterol. 2018 May 25;18(1):71.

## IBS CARE® REDUZ A INFLAMAÇÃO EM PACIENTES COM SII

Neste estudo 45 pacientes com SII foram randomizados para receber blend probiótico ou controle, recebendo o regime de rotina por 28 dias, respectivamente.



O escore de gravidade dos sintomas de SII ( $P < 0,01$ ), os níveis séricos de IL-6 ( $P < 0,01$ ) e TNF- $\alpha$  ( $P < 0,001$ ) foram significativamente menores no grupo probiótico do que no grupo controle após 28 dias.

O tratamento adjuvante com probióticos resultou em diminuições significativas na composição da microbiota relacionada à gravidade da SII, como Bacteroides ( $P < 0,01$ ), Escherichia ( $P < 0,05$ ) e Citrobacter ( $P < 0,05$ ), diminuições significativas também foram observadas em alguns gêneros benéficos no controle grupo, incluindo Bifidobacterium ( $P < 0,05$ ), Eubacterium ( $P < 0,05$ ), Dorea ( $P < 0,01$ ) e Butyrivococcus ( $P < 0,05$ ).

Além disso, correlações significativas foram encontradas entre alguns parâmetros monitorados e mudanças composicionais na microbiota fecal, sugerindo que a melhora clínica da SII foi provavelmente associada à modulação da microbiota intestinal.

A análise do enterótipo revelou que a composição inicial da microbiota fecal pode influenciar os resultados clínicos.

Xu H, et al. Eur J Nutr. 2021 Aug;60(5):2553-2565. IL

## IBS CARE® REDUZ A SEVERIDADE DA SII

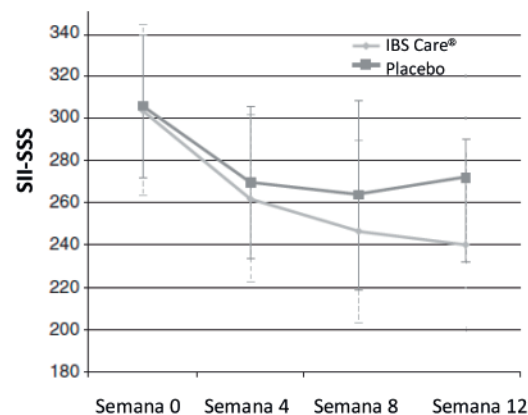
Um ensaio clínico, randomizado, duplo-cego e controlado por placebo com 186 pacientes adultos com SII sintomática. Os pacientes receberam 12 semanas de tratamento com blend probiótico ou placebo. A medida de eficácia primária foi a diferença na mudança na pontuação de gravidade dos sintomas da SII (SII-SSS) entre probiótico vs. placebo na semana 12. As medidas de desfecho secundárias incluíram mudança na pontuação de qualidade de vida (SII-QOL) de IBS e mudança no Pontuação do componente sintoma SII-SSS.

O desfecho primário mostrou um resultado altamente significativo ( $P = 0,01$ ) em favor do blend probiótico. Isso foi em grande parte o resultado do benefício na melhora dos sintomas individuais de dor e satisfação do hábito intestinal e inchaço abdominal.

A mudança significativa na pontuação do componente de dor observada neste estudo é talvez mais relevante, pois a dor é frequentemente considerada o sintoma mais importante da SII e é um bom indicador do estado geral de saúde do paciente.

Os resultados demonstram que a combinação adequada de probióticos é seguro, bem tolerado e eficaz na melhora da gravidade dos sintomas em

pacientes com síndrome do intestino irritável. Sisson G, et al. Aliment Pharmacol Ther. 2014 Jul;40(1):51-62.



## SUGESTÃO DE FÓRMULAS

### Formulação para SII com predominância de constipação

IBS Care® ..... 100mg  
Actinidina P200<sup>1</sup> ..... 480 unidades  
Excipiente qsp ..... Uma unidade

**Posologia:** Ingerir uma dose duas vezes ao dia.

<sup>1</sup>. Estudo clínico demonstrou o efeito da actinidina na frequência e forma das fezes e conforto gastrointestinal em indivíduos com constipação funcional (critérios de roma III) por 28 dias. Os resultados demonstraram que o consumo da actinidina aumentou significativamente o número de evacuações. Actinidina induziu os movimentos intestinais normais de forma significativa, sem efeitos adversos.

### Formulação para SII com predominância de diarreia

IBS Care® ..... 100mg  
Bio-MAMPS® *Lactobacillus gasseri*<sup>1</sup> ..... 20mg  
Excipiente qsp ..... 5mg

**Posologia:** Ingerir uma dose duas vezes ao dia.

<sup>1</sup>. Estudo clínico demonstrou que a suplementação Bio-MAMPS® L. gasseri reduz significativamente os episódios de diarreia e as bactérias fecais relacionadas à inflamação.

### Formulação para pacientes com SII e alto grau de inflamação

IBS Care® ..... 200mg  
Excipiente qsp ..... Uma unidade

**Posologia:** Ingerir uma dose duas vezes ao dia.

### Formulação para crianças com SII

IBS Care® ..... 50mg  
Gotas oleosas qsp ..... 3 gotas

**Posologia:** Ingerir uma dose duas vezes ao dia.

### Formulação para tratamento inicial da disbiose intestinal

IBS Care® ..... 150mg  
Excipiente qsp ..... Uma unidade

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Literatura do fornecedor.