

CP150

Per una corretta permeabilità intestinale

- ✓ *Protezione della barriera*
- ✓ *Equilibrio della permeabilità*
- ✓ *Mantenimento della funzionalità gastrointestinale e immunitaria*

IL DELICATO EQUILIBRIO DELLA BARRIERA INTESTINALE

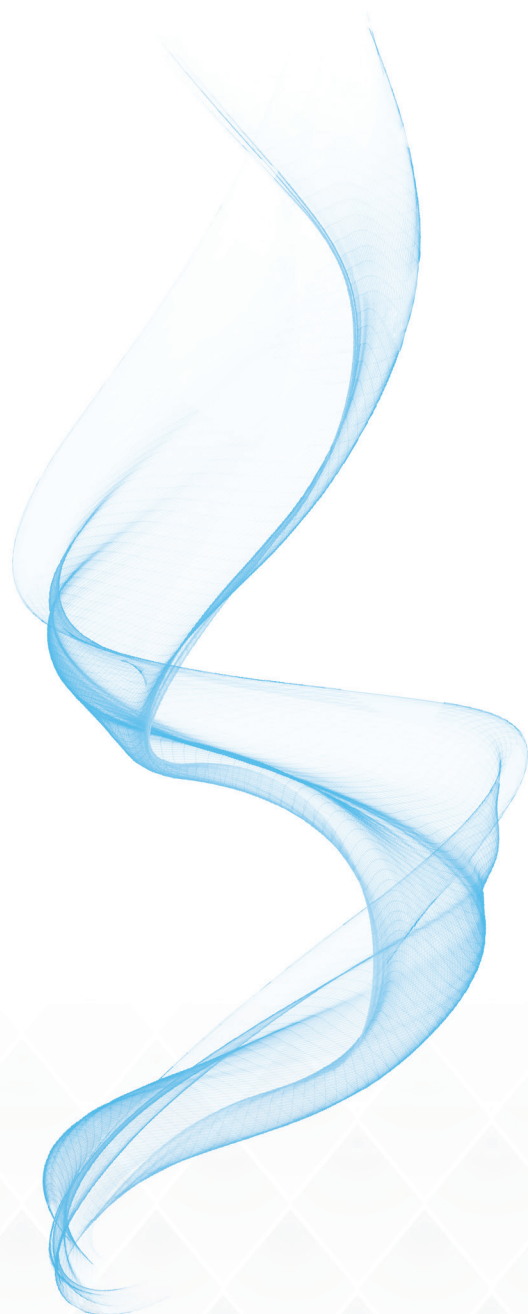
LA BARRIERA INTESTINALE REGOLA L'ASSORBIMENTO DEI NUTRIENTI, ISOLA IL CONTENUTO INTESTINALE DAI TESSUTI DELL'OSPITE E PERMETTE L'INTERAZIONE TRA FLORA MICROBICA RESIDENTE E IL SISTEMA IMMUNITARIO DELLA MUCOSA INTESTINALE⁽¹⁾.

L'ADEGUATA PERMEABILITÀ DELLA BARRIERA INTESTINALE È GARANTITA DALL'INTEGRITÀ DI 3 COMPONENTI⁽²⁾:

1. il microbiota residente
2. lo strato mucosale
3. l'epitelio intestinale

L'ALTERAZIONE DELL'EQUILIBRIO DELLA BARRIERA INTESTINALE⁽³⁾:

- ✓ permette il passaggio del contenuto intestinale nei tessuti circostanti e nel sangue, attivando il sistema immunitario e provocando uno stato infiammatorio;
- ✓ è alla base di molte patologie gastrointestinali come la sindrome dell'intestino irritabile (IBS), l'enterocolite infettiva, le malattie croniche intestinali (IBD), la sindrome da sovra-crescita batterica del piccolo intestino (SIBO), la celiachia, la fibrosi epatica, le intolleranze alimentari e le manifestazioni atopiche^(4,5).



CP150

PROTEZIONE DELL'EQUILIBRIO DELLA BARRIERA INTESTINALE

L'integratore alimentare **CP150** ricostituisce e potenzia la permeabilità della barriera intestinale grazie ai suoi principi attivi:

01

Lactobacillus acidophilus HA-122 tinalizzato non vitale, trattato termicamente, con proprietà di modulazione del sistema immunitario, stimolazione della produzione di muco e della crescita/maturazione delle cellule dell'epitelio intestinale. **La non vitalità del fermento tinalizzato garantisce l'uso sicuro in pazienti con un danno della barriera intestinale in cui l'uso di probiotici vivi è controindicato (rischio di traslocazione)⁽⁶⁾.**

02

Inulina, un oligosaccaride non digeribile che favorisce la vitalità del microbiota⁽⁷⁾ (in particolare del batterio con attività antiinfiammatoria *Faecalibacterium prausnitzii*) e dell'epitelio intestinale, la produzione di muco e di anticorpi mucosali specifici (IgA) e inibisce l'invasione e aderenza di *Escherichia Coli*⁽⁸⁾.

03

L-glutammina, che stabilizza le giunzioni epiteliali e modula il complesso NF-kB, un fattore cruciale della cascata infiammatoria intestinale⁽⁹⁾.

04

Glicina, un antiossidante che protegge l'epitelio intestinale e favorisce una immediata riepitelizzazione della mucosa dopo il danno⁽¹⁰⁾.

05

Zinco, con funzione di prevenzione dei fenomeni infiammatori e infettivi che colpiscono la barriera intestinale e coadiuvante della funzionalità del sistema immunitario e neuroenterico⁽¹¹⁾.

06

Vitamina D, con azione modulante sulla risposta immunitaria intestinale e sistemica per un controllo delle patologie legate alla permeabilità mucosale⁽¹²⁾.

CP150

PROTEZIONE DELLA BARRIERA,
EQUILIBRIO DELLA PERMEABILITÀ E
MANTENIMENTO DELLA FUNZIONALITÀ
GASTROINTESTINALE E IMMUNITARIA.

INDICAZIONI:

CP 150 contiene inulina, fibra prebiotica che favorisce l'equilibrio della flora intestinale, oltre alla vitamina D e allo Zinco che contribuiscono alla normale funzionalità del sistema immunitario.



Senza lattosio



Senza glutine

INFORMAZIONE NUTRIZIONALE		
Sostanze ad effetto nutritivo o fisiologico	Per dose giornaliera (1 bst)	%VNR*
Inulina	2500 mg	
Glicina	100 mg	
L-Glutammina	100 mcg	
Lactobacillus acidophilus tinalizzato	1,5 mld U.F.C./bst	
Zinco	10 g	100
Vitamina D	25 mcg (pari a 1.000 unità internazionali)	500

INGREDIENTI:

Inulina
Edulcoranti: mannitolo, ciclamato di sodio, saccarina sodica, acesulfame K;
Glicina;
L-Glutammina;
Probiotico tinalizzato
(Lactobacillus acidophilus HA- 122);
Zinco ossido;
Vitamina D3 (Colecalciferolo);
Aroma.

*Valori nutritivi di riferimento giornalieri per vitamine e sali minerali ai sensi del Reg. (UE) n.1169/2011

DOSE GIORNALIERA E MODALITÀ D'USO:

1 BUSTINA DA SCIOLIERE IN UN BICCHIERE D'ACQUA IN CONCOMITANZA DEL PASTO.

AVVERTENZE:

Gli integratori non sono intesi come sostituti di una dieta variata ed equilibrata e di un sano stile di vita.

Non superare la dose giornaliera consigliata. Tenere fuori dalla portata dei bambini al di sotto dei tre anni.

Un consumo eccessivo può avere effetti lassativi.

Modalità di conservazione: Conservare in luogo fresco e asciutto, al riparo dalla luce e dalle fonti di calore localizzate, e dai raggi solari. Evitare il contatto con l'acqua.

La data di scadenza si riferisce al prodotto correttamente conservato in confezione integra.

1.Lozupone CA, et al. Diversity, stability and resilience of the human gut microbiota. Nature 2012;489(7415):220-30. 2.Lopetuso LR, et al. Gut Microbiota: A Key Modulator of Intestinal Healing in Inflammatory Bowel Disease. Dig Dis 2016;34(3):202-9. 3.Sekirov I, et al. Gut microbiota in health and disease. Physiol Rev 2010;90(3):859-904. 4.Groschwitz KR, Hogan SP. Intestinal barrier function: molecular regulation and disease pathogenesis. J Allergy Clin Immunol 2009;124(1):3-20; quiz 21-2. 5.Fasano A. Leaky gut and autoimmune diseases. Clin Rev Allergy Immunol 2012;42(1):71-8. 6.Liévin-Le Moal V. A gastrointestinal anti-infectious biotherapeutic agent: the heat-treated Lactobacillus LB. Therap Adv Gastroenterol 2016;9(1):57-75. 7.Liber A, Szajewska H. Effects of inulin-type fructans on appetite, energy intake, and body weight in children and adults: systematic review of randomized controlled trials. Ann Nutr Metab 2013;63(1-2):42-54. 8.Weitkunat K, et al. Effects of dietary inulin on bacterial growth, short-chain fatty acid production and hepatic lipid metabolism in gnotobiotic mice. J Nutr Biochem 2015;26(9):929-37. 9.Zuhl MN, et al. Effects of oral glutamine supplementation on exercise-induced gastrointestinal permeability and tight junction protein expression. J Appl Physiol 2014;116(2):183-91. 10.Wheeler MD, et al. Glycine: a new anti-inflammatory immunonutrient. Cell Mol Life Sci 1999;56(9-10):843-56. 11.Ranaldi G, et al. Intracellular zinc is required for intestinal cell survival signals triggered by the inflammatory cytokine TNF. J Nutr Biochem 2013;24(6):967-76. 12.Sprake EF, et al. Vitamin D3 as a novel treatment for irritable bowel syndrome: single case leads to critical analysis of patient-centred data. BMJ Case Rep 2012;pii: bcr-2012-007223.