



ИНФАТРИНИ

возраст потребления:

с рождения до 18 месяцев



Больше калорий в меньшем объеме,
101 ккал/100 мл.

Для компенсации дефицита
массы тела и роста.



Эффективная смесь пребиотиков
(GOS/FOS).

Для нормализации функций ЖКТ,
повышения иммунитета, снижения
частоты возникновения инфекций⁶⁻¹⁰.



Оптимальное содержание Ca
и витамина D.

Для поддержания нормального роста
и развития костной ткани¹¹⁻¹³.



Соотношение ДЦПНЖК (0,35 % ARA
и 0,35 % DHA от общего содержания
жиров).

Для оптимального развития зрительного
анализатора и когнитивных функций¹⁴⁻¹⁶.



Содержание нуклеотидов приближено
к таковому в грудном молоке.

Способствует правильному формированию им-
мунной системы, улучшению показателей роста
у детей. Положительно влияет на созревание
и восстановление эпителия кишечника¹⁷⁻¹⁹.



Готовая к использованию жидкая смесь
может быть единственным источником
питания.

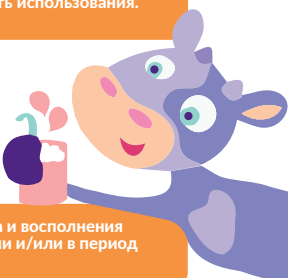
Удобство и безопасность использования.



НутриниДринк

возраст потребления:

для детей старше 1 года



Высокое содержание белка (3,4 г/100 мл)
и калорий (153 ккал/100 мл)

Для нормального роста и восполнения
потерь во время болезни и/или в период
восстановления²⁰.



Комплекс MF6 из растворимых
и нерастворимых пищевых волокон,
специально адаптированный
для детского организма.

Для правильного развития кишечной
микробиоты и формирования
иммунитета²¹.



Содержит ДЦПНЖК (омега-6 и омега-3).

Для оптимального развития зрительного
анализатора и когнитивных функций¹⁴.



Обогащён натуральными каротиноидами
и таурином.

Обеспечивает антиоксидантную защиту^{22, 23}.



Содержит только натуральные
компоненты.

Не содержит искусственные
ароматизаторы, холестерин и генетически
модифицированные компоненты.

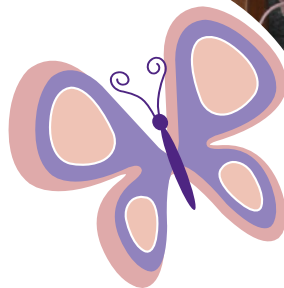
Ссылки: 1. Бабаан М.Л. Медицинский совет, 2014; 14: 11-13. 2. Балева Л.С. и соавт. М.: Агентство медицинского маркетинга, 2006; 53 с. 3. Альбицкий В.Ю. и соавт. Саратов: Радуга; 1986; 183 с. 4. Brown K.H., J. Nutr. 2003; 133: 328-332. 5. Scrimshaw N.S. et al. Am. J. Clin. Nutr. 1997; 66: 464-477. 6. Moro G. et al. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 2002; 34: 291-5. 7. Moro G. et al. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 2004; 39: S. 484. 8. Knol J. et al. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 2005a; 40: 36-42. 9. Arslanoglu S. et al. J. Nutr. 2008; 138: 1091-5. 10. Bruzzese E. et al. J. Clin. Nutr. 2009; 28: 156-61. 11. Commission Directive on Foods for Special Medical Purposes, 2006/141/EC. 12. Golden M.H. J. Food. Nutr. Bull. 2009. Sep.; 30 (3 Suppl): 267-342. 13. Wagner et al. J. Mol. Cell. Biol. 2008; 28(13): 4251-60. 14. Koletzko B. et al. J. Perinat. Med. 2008; 36: 5-14. 15. Birch E.E. et al. J. Early Hum. Dev. 2007; 83: 279-284. 16. Yuhas R. J. Lipidos 2006; 41(9): 851-8. 17. Yu V.J. Paediatric Child Health. 2002; 38: 543-549. 18. Singhal A. et al. Pediatrics. 2010; 126: 946-53. 19. Carver J.D. et al. Pediatrics. 1991; 88: 359-63. 20. Shaw V. et al. Clinical Paediatric Dietetics, 2nd edition. London: Blackwell Science. 2001. 21. Green C.J. J. Clin. Nutr. 2001; 20: 23-39. 22. Chesney R.W. et al. J. Adv. Pediatr. 1998; 45: 179-200. 23. Rock C.L. et al. J. JADA. 1996; 96: 693-702.

Для детей раннего возраста предпочтительнее грудное вскармливание.

Онлайн: www.аллергиянамолоко.рф. Тел./факс: +7 (495) 228-33-88. Адрес: ООО «Нутриция Эдванс», 143421, Московская область, Красногорский район, 26-й км автодороги «Балтия», бизнес-центр «Рига Ленд», стр. 1.

2019 год

НЕ ХОЧУ
БОЛЬШЕ
БОЛЕТЬ



УКРЕПЛЯЕМ
ЗДОРОВЬЕ
ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ



с рождения
до 18 месяцев

для детей
старше 1 года

NUTRICIA
NutriniDrink

ПОРОЧНЫЙ КРУГ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ И ИНФЕКЦИИ⁴



ПРИ ОРЗ ВОЗНИКАЕТ ДИСБАЛАНС⁵



УКРЕПЛЯЕМ ЗДОРОВЬЕ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ

Острые респираторные инфекции — наиболее часто встречающиеся заболевания детей дошкольного и школьного возраста¹.

Прежде всего это касается группы часто болеющих детей (ЧБД), в которой наиболее высок риск развития респираторных инфекций и их осложненных форм¹.

Наиболее высокий удельный вес ЧБД отмечается среди организованных детей дошкольного возраста, особенно в первый год посещения детских коллективов².

50%



Если и детский сад

Доля ЧБД в детских учреждениях²

< 10%



Школа, младшие классы

< 5%



Школа, старшие классы

Частота эпизодов острых респираторных инфекций в год в зависимости от возраста у ЧБД³

Возраст ребенка	Частота эпизодов в год
до 1 года	4 и более
1–3 года	6 и более
4–5 лет	5 и более
старше 5 лет	4 и более

