

Nowość

NAN SUPREME 1 HM-0 mleko początkowe w proszku dla niemowląt od urodzenia

INFORMACJA ŻYWIENIOWA

Składniki: laktoza (z mleka), oleje roślinne (olej słonecznikowy, olej kokosowy, olej rzepakowy), izolat białka serwatkowego (z mleka), koncentrat białka serwatkowego (z mleka), związki mineralne (fosforan wapnia, chlorek magnezu, chlorek potasu, fosforan potasu, chlorek sodu, siarczan żelaza (III), siarczan cynku, siarczan miedzi (III), siarczan manganu, jodek potasu, selenian (VI) sodu), 2'-fukozyl-D-laktoza (2'-FL) (z mleka), lakto-N-neotetraza (LNnT) (z mleka), olej rybi, olej z Mortierella alpina, L-arginina, L-histydyna, dwuwinit cholina, L-tyrozyna, witaminy (C, E, A, niacyna, kwas pantotenowy, D, B1, B2, B6, K, kwas foliowy, biotyna, B12), tauryna, inozytol, L-karnityna, nukleotydy, kultury bakterii Lactobacillus reuteri (DSM17938*). *zgodnie z licencją BioGaia AB

Wartość odżywcza		w 100 g proszku	w 100 ml gotowego mleka	Wartość odżywcza		w 100 g proszku	w 100 ml gotowego mleka
Wartość energetyczna		KJ	2139	280	Składniki mineralne:		
		kcal	511	67	Sód	mg	200
Tłuszcz, w tym:		g	26,1	3,4	Potas	mg	580
- kwasy tłuszczowe nasycone		g	7,3	1	Chlor	mg	385
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone		g	12	1,6	Wapń	mg	347
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone		g	4,7	0,6	Fosfor	mg	200
Węglowodany, w tym:		g	58,8	7,7	Magnez	mg	51
- cukry		g	58,8	7,7	Żelazo	mg	5,3
Błonnik		g	1,1	0,15	Cynk	mg	5
Białko		g	9,7	1,3	Miedź	mg	0,44
Sól		g	0,5	0,07	Mangan	mg	0,1
Witaminy:					Fluor	mg	≤0,06
Witamina A	µg	510	67	Inne:	Selen	µg	16
Witamina D	µg	8,5	1,1	Inozytol	mg	70	9,2
Witamina E	mg	10	1,3	Cholina	mg		
Witamina K	µg	40	5,2	L-karnityna	mg	32	4,2
Witamina C	mg	69	9	Tauryna	mg	56	7,3
Tiamina (B1)	mg	0,5	0,07	Nukleotydy	mg	14,4	1,9
Ryboflawina (B2)	mg	1,25	0,16	Kwas linolowy	mg	28	3,7
Niacyna	mg	5,4	0,7	Kwas α-linolenowy	mg	15	2
Witamina B6	mg	0,36	0,05	DHA	mg	4100	538
Kwas foliowy	µg	81	11	ARA	mg	500	66
Witamina B12	µg	1,1	0,1	Laktoza	g	57	7,5
Biotyna	µg	12,5	1,6	2'-FL	g	57	7,5
Kwas pantotenowy	mg	4,8	0,6	LNnT	g	58,8	7,7
						0,7	0,1
						0,4	0,05

Zawartość miarki: 4,4 g, 100 ml gotowego mleka = 3 płaskie miarki proszku (13,2 g) + 90 ml wody

Ważna informacja
Prawidłowe żywienie matki i jej dziecka w początkowym okresie życia jest kluczowe dla jego zdrowia w przyszłości. Najlepszym sposobem żywienia dziecka jest karmienie piersią. Mleko matki zapewnia niemowlęciu doskonale zbilansowaną dietę oraz chroni przed chorobami. Zdrowa dieta matki w czasie ciąży i po porodzie pomaga gromadzić składniki odżywcze niezbędne do prawidłowego przebiegu ciąży, przygotowuje do okresu laktacji i pomaga ją utrzymać. Decyzja o zaprzestaniu karmienia piersią jest trudna do odwrócenia. Dodatkowo, niesie ze sobą konsekwencje społeczne i finansowe. Niepotrzebne wprowadzanie częściowego dokarmiania butelką lub innych pokarmów i napojów ma negatywny wpływ na karmienie piersią. Jeśli matka zdecyduje, że nie będzie karmić piersią, ważne jest, by przekazać jej powyższe informacje i udzielić jej wskazówek dotyczących prawidłowego sposobu przygotowania mleka modyfikowanego. Należy podkreślić, że stosowanie nieprzegotowanej wody, niewysterylizowanej butelki lub nieprawidłowe rozcieńczenie może prowadzić do choroby.

NWHPB241A

MATERIAŁ PRZEZNACZONY DLA PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA

RO, RO-RL



Twoje **zaufane źródło** informacji naukowej i wiedzy żywieniowej

Już dziś zarejestruj się:
[nestlenutrition-institute.org](https://www.nestlenutrition-institute.org)



Jesteśmy światowym liderem w dziedzinie nauk o żywieniu. Codziennie wypełniamy misję rozpowszechniania wiedzy wśród specjalistów ochrony zdrowia na całym świecie.



Jeszcze bliżej odporności



MATERIAŁ PRZEZNACZONY DLA PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA

KARMIEŃ PIERSIĄ JEST NAJLEPSZYM SPOSOBEM ŻYWIENIA NIEMOWLĄT

Mleko matki



Główne składniki stałego mleka kobiecego

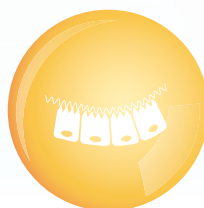
HMO to jeden z głównych składników stanowiących o wyższości mleka matki nad mlekiem modyfikowanym¹⁻⁴

KARMIEŃ PIERSIĄ JEST NAJLEPSZYM SPOSOBEM ŻYWIENIA NIEMOWLĄT

Jeszcze bliżej odporności

Oligosacharydy mleka kobiecego wzmacniają układ odpornościowy na 4 sposoby⁵⁻⁷

Wzmacniają
funkcję bariery jelitowej



Eliminują
patogeny

Wspierają
namnażanie dobroczynnych bakterii w przewodzie pokarmowym

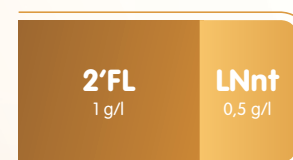


Zapewniają
równowagę układu odpornościowego

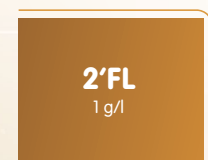
NAN SUPREME 1 – pierwsze i jedyne mleko modyfikowane z dwoma oligosacharydami o strukturze identycznej jak w mleku matki⁸

Oligosacharydy mleka kobiecego

Dojrzałe mleko kobiece zawiera: ponad **150 HMO⁹** w ilości od **5 do 15 g/l¹⁰⁻¹³**



Maksymalna zawartość dopuszczona przez regulacje EU*:
1,2 g/l dla 2'FL i 0,6 g/l dla LNnt



Jedynie z dwoma oligosacharydami o strukturze identycznej jak w mleku matki⁸

SKUTECZNOŚĆ
POTWIERDZONA W BADANIU KLINICZNYM¹⁵

-55%

Mniejsze ryzyko **INFEKCI DRÓG ODDECHOWYCH¹⁵**

-70%

Mniejsze ryzyko zachorowania na **ZAPALENIE OSKRZELI¹⁵**

-53%

Mniej **ANTYBIOTYKÓW** w ciągu pierwszego roku życia dziecka¹⁵

✓ Gentle Proteins® – ŁATWE TRAWIENIE

Nestlé Gentle Proteins®: proces pozwalający uzyskać częściowo hydrolizowane białko, które nie koaguluje w żołądku^{16,17}

✓ L. reuteri – ZAPOBIEGANIE ZABURZENIOM POKARMOWYM

- kolki: -53% epizodów płaczu¹⁸
- zaparcia: +43% liczby stolców¹⁹
- ulewianie: -75% epizodów ulewania²⁰

✓ DHA-ARA – WPŁYW NA ROZWÓJ NEUROLOGICZNY²¹

Nie zawiera oleju palmowego

* EU Commission Decision 2016/376 (11 March 2016); COMMISSION IMPLEMENTING DECISION (EU) 2016/375 (11 March 2016).

1. Ballard O, Morrow AL. Pediatr Clin North Am. 2013; 60: 49-74. 2. Rudloff S, Kunz C. Adv Nutr. 2012; 3: 398S-405S. 3. Henne T et al. Swiss Med Wkly. 2014; 144: w13927. 4. Borgström B et al. J Clin Invest. 1957; 36: 1521-1536. 5. Jantscher-Krenn E, Bode L. Minerva Pediatr. 2012; 64: 83-99. 6. Bode L. Glycobiology. 2012; 22: 1147-62. 7. Smilowitz JT et al. Annu Rev Nutr. 2014; 34: 143-69. 8. US FDA, GRAD Notice No 650 and No 659. 9. Bode L et al. Early Hum Dev. 2015; 91: 619-22. 10. Austin S et al. Anal. Chim. Acta. 2017; 12.036. 11. Sprenger N et al. PLoS One. 2017; 12: e0171814. 12. Kunz C et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2017; 64: 789-98. 13. NRC unpublished data. 14. Puccio G et al. JPGN. 2017; 64: 624-31.

15. Puccio G et al. J. Pediatr Gastroenterol Nutr. 2017; 64: 624-31. 16. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastro-oesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr. 1990; 44: 577-583. 17. Nestlé Infant Nutrition 18. Nelson SP et al. Pediatric Practice Research Group. Arch Pediatr Adolesc Med. 1997; 151(6): 569-72. 19. Indrio F et al. J Pediatr. 2008; 152: 901-6. 20. Indrio F. et al. Lactobacillus reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants. Eur J Clin Invest. 2010. 21. J Perinatol. 2015 Oct; 35 (10): 867-74. doi: 10.1038/jp.2015.87. Epub 2015 Aug 6. Infant formula and neurocognitive outcomes: impact of study end-point selection.