

DEPUIS PLUS DE 30 ANS AU SERVICE DE VOS PETITS PATIENTS

# MOI PLUS TARD, J'IRAI SUR LA LUNE!

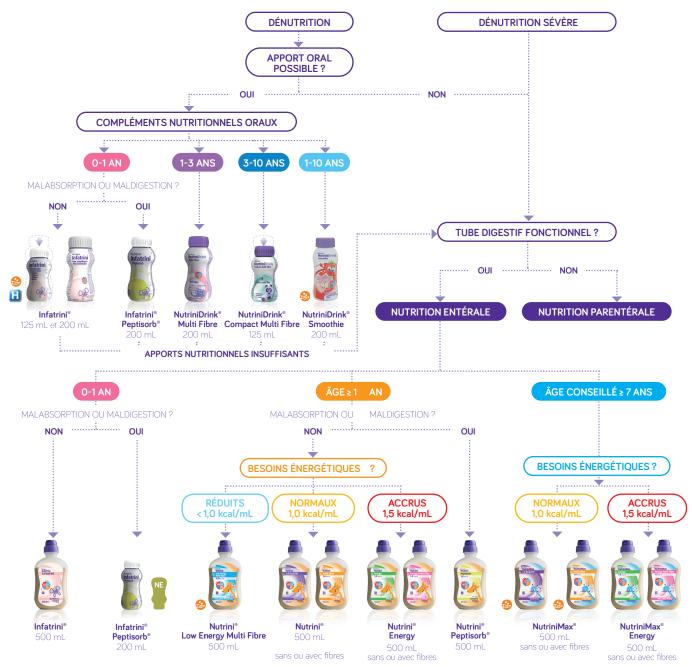




# Stratégie de prise en charge de la dénutrition

Gamme pédiatrique NUTRICIA, pour vos petits

patients dénutris ou à risque de dénutrition



Format uniquement disponible à l'hôpital.

Pas de prise en charge LPP.

Usage entéral - L'utilisation d'une tubulure de nutrition universelle Ø 26 mm permet de maintenir un circuit fermé.



INNOVATION PACKAGING

**OpTri** 

PRATICITÉ SÉCURITÉ PLANÈTE



UN VRAI
PARTENARIAT
EN PÉDIATRIE





**Formations** 



Etudes cliniques



Retour





- \* IcFOS/scGOS (1:9): Fructo-oligosaccharides à chaîne longue et Galacto-oligosaccharides à chaîne courte, pour un rapport de 1 pour 9. - 2'FL HMO: 2'Fucosyllactose oligosaccharides du lait maternel.
- \*\* DHA : Acide DocosaHexanoïque. EPA : Acide ÉicosaPentaénoïque.

#### NUTRICIA, LA SEULE GAMME PÉDIATRIQUE QUI ÉVOLUE AVEC LES BESOINS NUTRITIONNELS DES ENFANTS DE LA NAISSANCE À L'ADOLESCENCE

GAMME ORALE & ENTÉRALE de la naissance jusqu'à 1 an

# NUTRICIA Infatrini

# Infatrini **Peptisorb**



Disponible en 3 formats (125 mL, 200mL et



#### GAMME ORALE de 1 à 3 ans

(NUTRICIA **NutriniDrink** Multi Fibre









Saveur Chocolat

#### GAMME ORALE de 3 à 10 ans

NUTRICIA **NutriniDrink Compact Multi Fibre** 









Non aromatisé



Chocolat-Caramel

#### GAMME ORALE de 1 à 10 ans

(NUTRICIA NutriniDrink **Smoothie** 





Fruits rouges



GAMME ENTÉRALE à partir d'1 an

GAMME ENTÉRALE conseillée à partir de 7 ans

### (NUTRICIA Nutrini



disponibles

### (NUTRICIA **NutriniMax**



4 références

#### SOLUTÉ DE RÉHYDRATATION ORALE





#### INFATRINI® & INFATRINI® PEPTISORB®

La seule gamme adaptée aux besoins nutritionnels accrus des nourrissons dénutris / à risque de dénutrition



FORMULES HYPERPROTIDIQUES-HYPERÉNERGÉTIQUES EN CAS DE STAGNATION OU PERTE DE POIDS

#### MALABSORPTION OU MALDIGESTION?



## NUTRICIA Infatrini

#### Inspirée du lait maternel

#### Formule polymérique

- 100 % de protéines entières avec un ratio caséines/protéines solubles de lactosérum de 40/60
- La seule formule HP-HE\* avec un mélange de fibres lcFOS/scGOS (1:9)\*\* et de 2'FL HMO\*\*\*
- Avec lactose
- Efficacité démontrée par plus de 10 études chez des nourrissons aux situations cliniques de dénutrition/ risque de dénutrition variées2-

# (NUTRICIA Infatrini Peptisorb

#### Formule semi-élémentaire

- 100% hydrolysat poussé de protéines de lactosérum
- Avec 51 % de TCM\*\*\*\*
- Lactose < 0,1 g /100 mL</li>
- Efficacité démontrée<sup>12</sup>

Usage entéral - L'utilisation d'une tubulure de nutrition universelle Ø 26 mm permet de maintenir un circuit fermé.

"HP-HE: Hyperprotidique - Hyperénergétique. - "IcFOS/scGOS (19): Fructo-oligosaccharides à chaîne longue et Galacto-oligosaccharides à chaîne courte, pour un rapport de I pour 9: - "2FL HMO: EFLOSOS/lactos ellopsaccharides du lait maternat. - "TON: Trictycérides à Chaînes Moyennes. 28 g de TOM (valeur non arrondie - 274 g) pour un total lipides de 54 g (valeur non arrondie - 5451 g), soit 5 h' de TCM.

- 1. Infatrini Peotisorb en 1<sup>60</sup> intention si malabsorution/maldioestion, en 2<sup>600</sup> intention si problèmes de tolérance aux formules polymériques. Braequer C. Decsi T, Dias JA, Hartman C, Kolaček S, Koletzko B, et al. Practical approach to paediatric enteral nutrition: A comment by the ESPGHAN committee on nutrition. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2010;51(1):110–22.
- 2. Clarke SE et al., Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. J Hum Nutr Diet 2007:20:329-339
- Van Waardenburg DA et al., Critically ill infants benefit from early administration of protein and energy-enriched formula: a randomized controlled trial. Clin. Nutr. 2009;23:249-55. 4. De Betue C. T. et al., Increased protein-energy intake promotes anabolism in critically ill infants with viral bronchiolitis: a double-blind randomized
- controlled trial. Arch Dis Child. 2011:96(9):817-22 Cui Y et al., Effects and tolerance of protein and energy-enriched formula in infants following congenital heart surgery: a randomized controlled trial.
- JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2018;42(1):196-204.

  6. Eveleens RD. et al, Weight improvment with the use of protein and energy enriched nutritional formula in infants with a prolonged PICU stay. J Hum Nutr Due: 2018;31(6):825-833.
- Zhang H et al, High-energy nutrition in paediatric cardiac critical care patients a randomized controlled trial. Nurs Crit Care. 2019;24(2):97-102.
   Scheeffer, V A et al. JPEN Parenter Enter Nur. Tolerability and effects of the use of energy-enriched infant formula after congenital heart surgery. A randomized controlled trial. 2004;43:84-36-364.
- Zhou et al, Effect of calorine-enriched formula on postoperative catch-up growth in infants with cyanotic congenital heart disease: a prospective random controlled study. Chin J Contemp Pediatr 2021; 23(1): 78-83.
- Goday, P et al., Energy- and protein-enriched formula improves weight gain in infants with malnutrition due to cardiac and noncardiac etiologies. J Parenter Enteral Nutr. 2022 Vol. 46(6)
- Delegation of all Nutritional supports with ENDF with 2°-FL supports growth with good compliance, acceptability and tolerance in infatns with faltering growth. ESPGHAN 56th Annual Meeting Abstracts. JPGN Reports, 2024;5 S1-S1457.
   Smith C et al. Improved growth, tolerance and infatiles with an extensively informational period peptide feed in infants with complex disease. Clin Nutr 2018;7:1005-1012.

LA SEULE FORMULE POLYMÉRIQUE HP-HE\* PRÊTE À L'EMPLOI INSPIRÉE DU LAIT MATERNEL POUR LES NOURRISSONS DÉNUTRIS DE LA NAISSANCE JUSOU'À 1 AN

#### SANS GLUTEN

Prise en charge LPP de O à 1 an (à l'exception du format 125 mL)



MÊME FORMULE POUR LES 3 CONDITIONNEMENTS



Formule polymérique HP-HE\* adaptée aux besoins des nourrissons dénutris ou à risque de dénutrition

- Hyper-énergétique 1 kcal/mL x1,5 vs formule infantile classique
- Apport protéique adapté 2,6 g de protéines/100 mL x1,5 vs formule infantile classique
- Osmolarité physiologique : 305 mOsm/L
- Formule inspirée du lait maternel
  - → Contenant une association de :
    - lcFOS/scGOS (1:9)\*\*, fibres à effet prébiotique<sup>1</sup>, qui miment le ratio, la quantité, la diversité et la fonctionnalité des oligosaccharides du lait maternel<sup>2-4</sup>
    - 2' FL HMO\*\*\*, l'oligosaccharide le plus abondant dans le lait maternel<sup>5</sup>
  - → 100 % de protéines entières avec un ratio caséines/protéines solubles de lactosérum de 40/60
  - → Avec AGE (AL et ALA) et AGPI-lc (ARA et DHA)
  - → Avec lactose
- Efficacité cliniquement démontrée dans un large spectre de pathologies Plus de 10 études publiées depuis plus de 20 ans
  - → Rattrapage du poids<sup>6</sup> et amélioration du z-score P/A<sup>7,11</sup>
  - → Rattrapage de la croissance chez les patients avec un retard de croissance<sup>6</sup>
  - → Diminution de 31 % du recours aux antibiotiques, p=0,047<sup>7</sup>
  - Tendance à la diminution de la durée d'hospitalisation : -29 %, en moy. 14j vs  $20j p=0.057^7$
- Bonne tolérance<sup>6-11</sup>

#### Contre-indications

Ne convient pas aux nourrissons en cas de galactosémie, d'APLV\*\*\*\* ou d'iléus total.

- \* HP-HE : Hyperprotidique Hyperénergétique. \*\* lcFOS/scGOS (1:9) : Fructo-oligosaccharides à chaîne longue et Galacto-oligosaccharides à chaîne courte, pour un rapport de 1 pour 9. \*\*\* 2°FL HMO : 2°Fucosyllactose oligosaccharides du lait maternel. \*\*\*\* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
- Campeotto F. et al. Les prébiotiques en pédiatrie Réalités Pédiatriques N° 220 Mensuel Avril 2018 Cahier 2.
- Stahl B. et al., Oligosaccharides from human milk as revealed by matrix-assisted laser desorption/ionization mass spectrometry.
   Anal Biochem. 1994;223(2):218-26.
- Nata Unclient 1999;2cot(s/zio/zd.)

  Kunt S. et al. (Digosaccharides from human milk influence growth-related characteristics of intestinally transformed and non-transformed intestinal cells. Br. 1 Nutr. 2008;98(5):462-71

  Couller L et al., In-depth characterization of prebiotic galacto-oligosaccharides by a combination of analytical techniques. J Agric Food Chem. 2009;57(18):8488-95.
- 5. Thurl S. et al. Systematic review of the concentrations of oligosaccharides in human milk. Nutr. reviews vol. 75,11. 2017;920-953.

  6. Clarke SE et al., Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. J Hum Nutr Diet. 2007;20:329-339.
- Scheeffer, VA. et al., JPEN J Parenter Enter Nutr. Tolerability and effects of the use of energy-enriched infant formula after congenital heart surgery: A randomized controlled trial. 2020;44,348–354.
- 8. Evans S. et al., Should high-energy infant formula be given at full strength from its first day of usage? J Hum Nutr Diet. 2006;19(3):191-
- 9. Van Waardenburg DA et al, Critically ill infants benefit from early administration of protein and energy-enriched formula: a randomized controlled trial. Clin Nutr. 2009;23:249-55.
- controlled trial. Luft witt. 2019;25:249-30.

  I Cui Y et al., Effects and tolerance of protein and energy-enriched formula in infants following congenital heart surgery: a randomized controlled trial. JPEN. J Parenter Enteral Nutr. 2018;42(1):196-204.

  It Eveleens R.D. et al., Weight improvment with the use of protein and energy enriched nutritional formula in infants with a prolonged PICU stay. J Hum Nutr Diet. 2018;31(6):825-833.

#### COMPOSITION NUTRITIONNELLE

222	NUTRIMENTS		125 mL	200 mL	500 mL	OLIGO-ÉLÉ	MENTS	125 mL	200 mL	500 mL
11.2	Energie	kcal	125	200	500	Fe	mg	1,5	2,4	6,0
PDS-1006573-001.001.16.11.2022		kJ	523	836	2090	Zn	mg	1,0	1,6	4,0
	Lipides (% AET)	9	6,8 (48)	11 (48)	27 (48)	Cu	mg	0,09	0,15	0,38
3-0	Saturés	9	3,3	5,2	13	Mn	mg	0,01	0,01	0,03
657	dont - TCM	9	1,9	3	7,5	F	mg	-	-	-
9	Mono-insaturés	9	2,4	3,8	9,5	Мо	hð	<10	<16	<40
SS	Poly-insaturés	9	1,1	1,7	4,4	Se	hð	4,7	7,5	19
=	dont - acide linoléique	mg	874	1398	3495	Cr	hð	<10	<16	<40
500 ml:	- acide α-linoléniq	je <mark>mg</mark>	83	133	333	I	hð	24	38	95
_	- EPA	mg	7,3	12	29	VITAMINES				
2022	- AA	mg	32	51	128	Vit. A	hð	110	176	440
$\Box$	- DHA	mg	32	51	127	Vit. D	μg	3,0	4,8	12
1.09	Glucides (% AET)	9	13 (41)	20 (40)	51 (41)		mq E-α-T	2,6	4,2	11
1.001	Sucres	9	7,4	12	30	Vit. K	hd	8,4	13	34
1006574.001	dont - lactose	9	6,7	11	27	Vit. B1	mq	0,19	0,30	0.75
657	- maltose	9	0,30	0,48	1,2	Vit. B2	mq	0,25	0,40	1,0
	Polysaccharides	9	5,1	8,0	20	Niacine	mg-EN	1,9	3,0	7,6
SOc	Fibres (% AET)	9	0,74* (1)	1,2* (1)	3,0* (1)	Acide		10	1.0	40
ml:PDS-	dont - 2'FL	mg	25	40	100	pantothénique	mg	1,0	1,6	4,0
200	Protéines (% AET)	9	3,3 (10)	5,2 (10)	13 (10)	Vit. B6	mg	0,14	0,22	0,55
_	Azote	9	0,51	0,82	2,1	Acide folique	hð	20	32	80
202	Lactosérum	9	2,0	3,2	8,0	Folates	hð	33	53	134
5.11.5	Caséines	9	1,2	1,9	4,8	Vit. B12	hð	0,38	0,60	1,5
110	Sel	9	0,11	0,18	0,45	Biotine	hð	5,0	8,0	20
010	MINÉRAUX					Vit. C	mg	18	28	70
2,0	Na	mg	45	71	178	Caroténoïdes	mg		-	-
9657	K	mg	140	226	565	L-Carnitine	mg	2,5	4,0	10
9	Cl	mg	95	152	381	Choline	mg	39	63	157
PDS	Ca	mg	126	202	505	Taurine	mg	8,8	14	35
ml: PDS-1006575-001.001.16.11.2022	P	mg	64	102	255	Nucléotides	mg	4,5	7,2	18
125	Mg	mg	11	18	46	Inositol	mg	31	50	125
	* Fibres issues des	lcFOS	/scGOS	et de 2'F	EL HMO.	Teneur en eau	9	106	170	425
						Viscosité	mPa.s	4,0	4,0	4,0

- Usage et conservation Formule prête à l'emploi
- En complémentation de l'alimentation orale ou en alimentation exclusive, selon la prescription médicale.



LE SAVIEZ-VOUS? La formule unique d'Infatrini® permet de passer de la forme entérale à orale lorsque



#### Infatrini<sup>®</sup> en bouteille de 125 ml. ou 200 ml. Peut être donné à température ambiante ou être

305 305 305

- chauffé dans un biberon. Ne pas faire chauffer la bouteille directement au micro-ondes. Contrôler la température avant administration.
- Après ouverture : se conserve au maximum 24 h au réfrigérateur (2-4°C) si le produit n'a pas été consommé directement à la bouteille.



#### Infatrini® 500 mL

Osmolarité

 Après ouverture : se conserve jusqu'à 24 h manipulée de manière aseptique, après connexion avec une tubulure de nutrition entérale.

#### Ingrédients

#### Formule 200 mL

cela est possible

Eau déminéralisée, lait de vache écrémé, huiles végétales (soja) (tournesol, coco,colza, triglycérides à chaîne moyenne (huile de coco et de palme), mais), maltodextrine, lactose (de lait de vache), galacto-oligosaccharides (de lait de vache), protéines de lactosérum (de lait de vache), matière grasse déshydratée de lait de vache, huile de poisson, citrate de calcium, citrate de potassium, fructo-oligosaccharides, correcteur d'acidité (acide citrique), émulsifiant (mono- et diqlycérides d'acides gras), huile issue de Mortierella alpina, phosphate de calcium, chlorure de sodium, chlorure de choline, inositol, acide L-ascorbique, hydroxyde de calcium, 2'-fucosyllactose, chlorure de potassium, carbonate de magnésium, orthophosphate di-potassique, taurine, lactate ferreux, hydroxyde de sodium, hydroxyde de potassium, L-ascorbate de sodium, acétate de DL-α-tocophérol, sulfate de zinc, 5'-monophosphate de cytidine, L-carnitine, 5'-monophosphate d'adénosine, D-pantothénate de calcium, sel de sodium de 5'-monophosphate d'uridine, nicotinamide, sel de sodium de 5'-monophosphate d'inosine, gluconate de cuivre, sel de sodium de 5'-monophosphate de guanosine, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acétate de rétinol, iodure de potassium, chlorure de chrome, acide ptéroylmonoglutamique, sulfate de manganèse, phytoménadione, molybdate de sodium, D-biotine, sélénite de sodium, cholécalciférol, cvanocobalamine.

#### MALABSORPTION

LA SEULE FORMULE SEMI-ÉLÉMENTAIRE HYPERPROTIDIQUE ET HYPERÉNERGÉTIQUE POUR LES NOURRISSONS DÉNUTRIS DE LA NAISSANCE JUSOU'À 1 AN

#### SANS GLUTEN

Prise en charge LPP de 0 à 1 an





La seule formule semi-élémentaire HP-HE\* prête à l'emploi adaptée aux besoins des nourrissons dénutris et atteints de malabsorption et/ou maldigestion.

Hyper-énergétique<sup>1</sup> (comme Infatrini):

1 kcal/mL → x1.4 vs formule HPP\*\* avec TCM\*\*\*en poudre

Apport protéique adapté :

- → 2,6 g de protéines/100 mL → x1,4 vs formule HPP\*\*avec TCM\*\*\* en poudre
- → 11 % des AET : quantité adaptée aux situations de rattrapage de la croissance<sup>2</sup>
- > 100 % hydrolysat poussé de protéines de lactosérum
  - 84 % des peptides < 1000 Daltons avec une majorité</li> de di et tri peptides

#### Apport lipidique adapté :

- → Formule enrichie en TCM\*\*\*: 51 % des lipides totaux (C8 et C10 exclusivement)
- → Présence de TCL\*\*\*\*: 49 % des lipides totaux
- → Permet un apport en A.G.E\*\*\*\* et favorise l'absorption de vitamines liposolubles
- → Dont DHA (25 mg/100 mL)

#### Apport glucidique adapté :

- → Faible teneur en lactose : < 0,1 g/100 kcal Convient en cas d'intolérance secondaire au lactose
- 100 % dextrine maltose de maïs
- → Sans saccharose
- Sans fibres
- Osmolarité physiologique : 295 mOsmol/L

#### Efficacité démontrée

- → Amélioration de la croissance chez des nourrissons atteints de maladies complexes, avec retard de croissance associé à des problèmes de malabsorption/maldigestion<sup>3</sup>
- → Bonne tolérance³

#### Contre-indications

Ne convient pas aux nourrissons en cas de galactosémie, d'APLV\*\*\*\*\* ou d'iléus total.



Usage entéral - L'utilisation d'une tubulure de nutrition universelle Ø 26 mm permet de maintenir un circuit fermé.

- \* HP-HE: Hyperprotidique Hyperénergétique. \*\* HPP: Hydrolysat Poussé de Protéines. \*\*\* TCM: Triglycérides à Chaînes .... пред ризовирие - пуреченегденцие. - "- НРГ : Hydrolysat Poussé de Protéines. - "\*\* TCM : Triglycérides à Chaînes Moyennes. 2,8 g de TCM (valeur non arrondie = 2,774 g) pour un total lipides de 5,4 g (valeur non arrondie = 5,431 g), soit 51% de TCM. - "\*\*\*\*\*TCL : Triglycérides à Chaînes Longues. - \*\*\*\*\*\* AGE : Acides Gras Essentiels. - \*\*\*\*\*\*\* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
- 1. Versus un lait infantile.
- 1 Velsus on an infamilie.
  Clarke SE et al, Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. Journ Hum Nutr Diet. 2007;20(4):329-330.
  Smith C et al, Improved growth, tolerance and intake with an extensively hydrolysed peptide feed in infants with
- complex disease. Clin Nutr 2018;37:1005-1012.

#### COMPOSITION NUTRITIONNELLE

NUTRIMENTS		200 mL
Energie	kcal	200
	kJ	836
Lipides (% AET)	9	11 (49)
Saturés	9	7,6
dont - TCM	9	5,6
Mono-insaturés	9	1,5
Poly-insaturés	9	1,7
dont - acide linoléique	mg	1372
- acide α-linolénique	mg	133
- EPA	mg	14
- AA	mg	50
- DHA	mg	50
Glucides (% AET)	9	20 (40)
Sucres	9	5,4
dont - lactose	9	<0,20
Dextrine-maltose	9	12
Fibres (% AET)	9	-
Protéines (% AET)	9	5,2 (11)
Azote	9	0,84
Lactosérum	9	5,2
Sel	9	0,18
MINÉRAUX		
Na	mg	74
K	mg	222
Cl	mg	74 222 150 180 90
Ca	mg	180
P	mg	90
Mg	mg	18

OLIGO-ÉLÉMENTS		200 mL
Fe	mg	2,4
Zn	mg	1,6
Cu	mg	0,15
Mn	mg	0,01
Мо	hð	12
Se	hð	7,5
Cr	hд	8,0
I	μg	38

VITAMINES		
Vit. A	hð	176
Vit. D	hð	4,8
Vit. E	mg E-α-T	4,2
Vit. K	hð.	13
Vit. B1	mg	0,30
Vit. B2	mg	0,40
Niacine	mg-EN	3,3
Acide pantothénique	mg	1,6
Vit. B6	mg	0,22
Acide folique	hð	32
Vit. B12	hð	0,60
Biotine	hð	8,0
Vit. C	mg	28
L-Carnitine	mg	4,0
Choline	mg	64
Taurine	mg	14
Nucléotides	mg	7,2
Inositol	mg	50
Teneur en eau	9	170
Viscosité	mPa.s	4,0
Osmolarité	mOsm/l	295

#### Usage et conservation

- Formule stérilisée, prête à l'emploi.
- En complémentation de l'alimentation orale ou en alimentation exclusive, selon la prescription médicale.



#### Par voie orale

- Peut être donné à température ambiante ou être chauffé dans un biberon. Ne pas faire chauffer la bouteille directement au micro-ondes. Contrôler la température avant administration.
- Après ouverture : se conserve jusqu'à 24 h et réfrigérateur (2-4 °C) si le produit n'a pas été consommé directement à la bouteille.



#### Par voie entérale

Après ouverture : se conserve maximum 4 h à température ambiante, manipulé de manière aseptique.

#### Ingrédients

Eau déminéralisée, sirop de glucose, dextrine-maltose, huiles végétales (triglycérides à chaîne moyenne (coco et/ ou palme), mais, colza, tournesol), hydrolysat de protéines de lactosérum (de lait de vache), émulsifiant (esters citriques de mono- et diglycérides dacides gras), orthophosphate di-potassique, huile de poisson, chlorure de calcium, correcteur d'acidité (acide citrique), phosphate de calcium, hydroxyde de potassium, hydroxyde de calcium, huile issue de Mortierella alpina, chlorure de choline, L-ascorbate de sodium, inositol, orthophosphate de magnésium, L-histidine, taurine, L-tyrosine, lactate ferreux, hydroxyde de sodium, acétate de DL-α-tocophérol, sulfate de zinc, L-carnitine, monophosphate 5' de cytidine, L-arginine, monophosphate 5' d'adénosine, D-pantothénate de calcium, sel de sodium de 5'-monophosphate d'uridine, sel de sodium de 5'-monophosphate d'inosine, nicotinamide, gluconate de cuivre, sel de sodium de 5'-monophosphate de quanosine, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, acétate de rétinol, chlorhydrate de pyridoxine, iodure de potassium, sulfate de manganèse, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, phytoménadione, D-biotine, cholécalciférol, sélénite de sodium, cyanocobalamine.

#### **BESOINS ÉNERGÉTIQUES ACCRUS**

#### LE SEUL CNO\* PÉDIATRIQUE REMBOURSÉ POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS DE 1 À 3 ANS<sup>a</sup>

#### SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

#### Prise en charge LPP de 1 à 3 ans

- Diminution des apports et/ou augmentation des besoins nutritionnels
- ✓ Stagnation pondérale

#### DE 1 À 3 ANS

# NUTRICIA NutriniDrink Multi Fibre















Saveur Saveur Fraise

Saveur Vanille



Formule hyper-énergétique spécifiquement adaptée aux besoins nutritionnels des enfants dénutris

- Hyper-énergétique : 1,5 kcal/mL
- Apport protéique adapté : 3,3 q de protéines/100 mL
- 13 vitamines et 15 minéraux
- Contient : un mélange unique de 6 fibres\*\*

#### **COMPOSITION NUTRITIONNELLE**

NUTRIMENTS		200 mL
Energie	kcal	306
	kJ	1280
Lipides (% AET)	9	14 (40)
Saturés	9	1,4
Mono-insaturés	9	8,2
Poly-insaturés	9	4,0
dont - acide linoléique (LA)	mg	3218
- acide α linolénique (ALA)	mg	624
Glucides (% AET)	9	38 (49)
Sucres	9	15
dont - lactose	9	< 0,05
Dextrine-maltose	9	24
Fibres (% AET)	9	3,0 (2,0)
Protéines (% AET)	9	6,6 (9)
Azote	9	1,0
Sel	9	0,321-0,34

MINÉRAUX		
Na	mg	130¹-134
K	mg	280-306 <sup>1</sup>
Cl	mg	184¹-200
Ca	mg	168
P	mg	150
Mg	mg	34

OLIGO-ÉLÉMENTS		
Fe	mg	3,0
Zn	mg	3,0
Си	hð	270
Mn	mg	0,46
F	mg	0,22
Мо	hð	12
Se	hð	9,0
Cr	hð	11-18¹
	hð	30

<ol> <li>Saveur Choco</li> </ol>	

VITAMINES		200 mL
Vit. A	hð	122
Vit. D	hð	3,0
Vit. E	mg E-α-T	3,8
Vit. K	hð	12
Vit. B1	mg	0,46
Vit. B2	mg	0,48
Niacine	mg EN	3,3
Acide pantothér	nique mg	1,0
Vit. B6	mg	0,36
Acide folique	hð	46
Vit. B12	hð	0,52
Biotine	hð	12
Vit. C	mg	30
Caroténoïdes	mg	0,30
L-Carnitine	mg	6,0
Choline	mg	60
Taurine	mg	22
Nucléotides	mg	-
Inositol	mg	-
Teneur en eau	9	154
Viscosité	mPa.s	20
Osmolarité	mOsm/l	440

#### Usage et conservation

- En complémentation de l'alimentation:
  - → 1-3 ans: 1 bouteille par jour
- Bien agiter avant emploi
- À conserver dans un endroit frais
- Après ouverture : se conservent au maximum 24 h au réfrigérateur (2-4°C).

#### Ingrédients

#### Saveur Chocolat

Eau, dextrine-maltose, sirop de glucose, huiles végétales (colza, tournesol), caséinates (de lait de vache), sucre, fibres alimentaires (inuline, oligofructose, amidon résistant, polysaccharides de soja, gomme arabique, cellulose), cacao, émulsifiant (lécithine de soja), citrate de potassium, phosphate tri-calcique, chlorure de magnésium, orthophosphate di-potassique, chlorure de calcium, chlorure de choline, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate). L-ascorbate de sodium, chlorure de potassium, hydroxyde de potassium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, nicotinamide, gluconate de cuivre, acétate de rétinol, sélénite de sodium, sulfate de manganèse, cholécalciférol, D-biotine, D-pantothénate de calcium, acétate de DL-α-tocophérol, chlorhydrate de thiamine, chlorure de chrome, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, fluorure de sodium, iodure de potassium, molybdate de sodium, cyanocobalamine, phytoménadione.

<sup>\*</sup> CNO: Complément Nutritionnel Oral.
\*\* Mélange: 50 % fibres solubles; 50 % fibres insolubles.

a. Indication de prise en charge: Arrêté du 26 mai 2023 - JO du 31 mai 2023.

#### **BESOINS ÉNERGÉTIQUES ACCRUS**

#### LE SEUL CNO\* PÉDIATRIQUE REMBOURSÉ POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS DE 3 À 10 ANS®

**SANS LACTOSE - SANS GLUTEN** 

Prise en charge LPP de 3 à 10 ans

- ✓ Diminution des apports et/ou augmentation des besoins nutritionnels
- ✓ Stagnation pondérale

#### **DE 3 À 10 ANS**

# NUTRICIA NutriniDrink **Compact Multi Fibre**



Les NutriniDrink Compact Multi Fibre Non aromatisé et saveur Chocolat-Caramel peuvent être réchauffés en les versant dans un récipient adapté.

> Formule hyper-énergétique spécifiquement adaptée aux besoins nutritionnels des enfants dénutris

- Hyper-énergétique : 2,4 kcal/mL
- Apport protéique adapté: 5,7 q de protéines/100 mL
- 13 vitamines et 15 minéraux
- Contient 6 : un mélange unique de 6 fibres\*\*
- Petit format de 125 mL



- Apport protidique adapté et 40% de volume en moins vs un CNO\* adulte NPHE 200 mL
- → Observance améliorée¹
- → Amélioration de l'appétit déclaré¹
- Efficacité cliniquement prouvée :
  - Amélioration des apports nutritionnels dont les apports spontanés<sup>1</sup>
  - → Reprise significative de poids et de taille en 4 semaines¹
- Bonne tolérance cliniquement prouvée<sup>2</sup>

- \* CNO: Complément Nutritionnel Oral.
  \* Mélange: 50% fibres solubles; 50 % fibres insolubles.
  a. Indication de prise en charge: Artêté du 26 mai 2023 JO du 31 mai 2023.
  1. Hubbard, et al. (2020). Energy-dense, low-volume paediatric oral nutritional supplements improve total nutrient intake and increase growth in paediatric patients requiring nutritional support: results of a randomised controlled pilot trial. European Journal of Pediatrics, 179(9), 1421-1450.

#### COMPOSITION **NUTRITIONNELLE**

NUTRIMENTS		125 mL	VITAMINES
Energie	kcal	300	Vit. A
	kJ	1256-1258 <sup>b</sup>	Vit. D
Lipides (% AET)	9	14 (41)	Vit. E
Saturés	9	1,3 <sup>6</sup> - 1,4	Vit. K
Mono-insaturés	9	8,1	Vit. B1
Poly-insaturés	9	4,1°-4,3	Vit. B2
dont - acide linoléique (LA)	mg	33116-3330	Niacine
- acide α linolénique (ALA)	mg	646 <sup>b</sup> -650	Acide pantothéni
Glucides (% AET)	9	36 (47)	Vit. B6
Sucres	9	19-20°	Acide folique
dont - lactose	9	< 0,38	Vit. B12
Dextrine-maltose	9	-	Biotine
Polysaccharides	9	15ª-17	Vit. C
Fibres (% AET)	9	3,0 (2)	Caroténoïdes
Protéines (% AET)	9	7,1 (10)	L-Carnitine
Azote	9	1,1 - 1,2 <sup>b</sup>	Choline
Sel	9	0,28	Taurine
MINÉRAUX			Nucléotides
Va	mg	111	Inositol
ζ	mg	276	T
Cl	mg	111	Teneur en eau Viscosité
	mg	210	- VISCOSITE Osmolarité
)	mq	191	OSTITULARITE
Mg	mg	33	
			<ul> <li>Usage et co</li> </ul>

VITAMINES		125 mL
Vit. A	hð	131
Vit. D	hð	3,9
Vit. E	mg E-α-T	3,9
Vit. K	hд	13 <sup>6</sup> - 14
Vit. B1	mg	0,45
Vit. B2	mg	0,48
Niacine	mg EN	3,4
Acide pantothénique	mg	0,99
Vit. B6	mg	0,36
Acide folique	hд	54
Vit. B12	hð	0,51
Biotine	hð	12
Vit. C	mg	30
Caroténoïdes	mg	0,12
L-Carnitine	mg	5,76 - 5,8
Choline	mg	60
Taurine	mg	23
Nucléotides	mg	-
Inositol	mg	-
Teneur en eau	9	80
Viscosité	mPa.s	50
Osmolarité	mOsm/l	600 - 620°

		 Jsage	et	conser	vatio	٥
-ÉLÉMENTS		3-				_

9,4

7,5

30

En complémentation de mg 3,0 l'alimentation: mg 3.0 225 μg → 1 à 2 bouteilles par jour mg 0,20 Bien agiter avant emploi 0.21 μg 13b-14

μg

μg

- À conserver dans un endroit frais
- Après ouverture : se conservent au maximum 24 h au réfrigérateur (2-4°C).

Saveur Chocolat-Caramel.

#### Ingrédients

Zn

Cu

Mn

Мо

Se

#### Non aromatisé

Eau, sirop de glucose, huiles végétales (huile de colza, huile de tournesol), protéines de lait de vache, fibres alimentaires (inuline, oligofructose, gommes arabique, polysaccharides de soja, cellulose, amidon résistant), émulsifiant (lécithine de soja), citrate de potassium, orthophosphate di-potassique, orthophosphate de magnésium, chlorure de sodium, citrate de sodium, phosphate de calcium, chlorure de choline, L-ascorbate de sodium, hydroxyde de potassium, taurine, lactate ferreux, β-carotène, sulfate de zinc, L-carnitine, gluconate de cuivre, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, acétate de DL- $\alpha$ -tocophérol, chlorhydrate de thiamine, sulfate de manganèse, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, fluorure de sodium, acétate de rétinol, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iodure de potassium, molybdate de sodium, sélénite de sodium, D-biotine, cholécalciférol, phytoménadione, cyanocobalamine.

#### BESOINS ÉNERGÉTIQUES ACCRUS

#### LE SEUL CNO\* PÉDIATRIQUE AVEC PURÉE DE FRUITS POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS DE 1 À 10 ANS

#### SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Pas de prise en charge LPP

- Diminution des apports et/ou augmentation des besoins nutritionnels
- ✓ Stagnation pondérale

#### DE 1 À 10 ANS

# NUTRICIA **Smoothie**













Fruits rouges



Encore meilleurs consommés bien frais!

Formule hyper-énergétique spécifiquement adaptée aux besoins nutritionnels des enfants dénutris

- Hyper-énergétique : 1,5 kcal/mL
- Apport protéique adapté : 3,4 g de protéines/100 mL
- 13 vitamines et 15 minéraux
- Contient ( : un mélange unique de 6 fibres\*\*
- Texture smoothie pour favoriser l'observance : 15 % de purée de fruits et concentré

### **COMPOSITION NUTRITIONNELLE**

NUTRIMENTS		200 mL
Energie	kcal	300
	kJ	1250
Lipides (% AET)	9	13 (39)
Saturés	9	1,6
Mono-insaturés	9	7,6
Poly-insaturés	9	3,6
dont - acide linoléique (LA)	mg	27581-2770
- acide α linolénique (ALA)	mg	552 <sup>1</sup> -554
Glucides (% AET)	9	38 (50)
Sucres	9	231-23,2
dont - lactose	9	< 0,05
Dextrine-maltose	9	12,61 - 13
Fibres (% AET)	9	2,8 (2,0)
Protéines (% AET)	9	6,8 (9)
Azote	9	1,0
Sel	9	0,36

MINERAUX		
Na	mg	140
K	mg	290
Cl	mg	200
Ca	mg	168
Р	mg	150
Mα	mo	30

OLIGO-ÉLÉMENTS		
Fe	mg	2,0
Zn	mg	2,0
Cu	hð	226
Mn	mg	0,38
F	mg	0,20
Mo	hð	12
Se	hð	9,0
Cr	hð	8,0
	hð	30

<sup>1.</sup> Saveur Fruits d'été.

VITAMINES		200 mL
Vit. A	hð	122
Vit. D	hð	3,0
Vit. E	mg E-α-T	3,0
Vit. K	hð	12
Vit. B1	mg	0,46
Vit. B2	mg	0,48
Niacine	mg EN	3,3
Acide pantothéniqu	i <b>e</b> mg	1,0
Vit. B6	mg	0,36
Acide folique	hð	46
Vit. B12	hð	0,52
Biotine	hð	12
Vit. C	mg	30
Caroténoïdes	mg	0,30
L-Carnitine	mg	6,0
Choline	mg	60
Taurine	mg	22
Nucléotides	mg	-
Inositol	mg	-
Teneur en eau	9	152-154 <sup>1</sup>
Viscosité	mPa.s	100
Osmolarité	mOsm/l	670-685 <sup>1</sup>

VITAMINES

#### Usage et conservation

- En complémentation de l'alimentation:
  - → 1-3 ans: 1 bouteille par jour
  - → 3-6 ans : 1 à 2 bouteilles par jour
- Bien agiter avant emploi
- À conserver dans un endroit frais at car
- Après ouverture : se conservent au maximum 24 h au réfrigérateur (2-4°C).

#### Ingrédients

#### Saveur Fruits d'été

Eau, purée de fruits et concentré (15 %) (purée d'abricots (3,5 %), purée de bananes (3,5 %), purée de pommes (3,5 %), purée de poires (3,5 %), jus de citron à base de concentré (1,0 %)), sucre, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), protéines de lait de vache, concentré de jus de carottes (0,9 %), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, inuline, oligofructose, amidon résistant, gomme arabique, cellulose), correcteurs d'acidité (acide citrique, acide phosphorique), lactate de calcium, stabilisant (pectine), émulsifiant (mono- et diglycérides d'acides gras), citrate de potassium, amidon, orthophosphate de sodium, citrate de magnésium, orthophosphate de calcium, arôme, orthophosphate de potassium, chlorure de choline, caroténoïdes (contient du soja)(β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), acide L-ascorbique, L-ascorbate de sodium, taurine, citrate de sodium, pyrophosphate ferrique, sulfate de zinc, L-carnitine, hydroxyde de potassium, sélénite de sodium, cholécalciférol, acétate de rétinol, D-pantothénate de calcium, D-biotine, nicotinamide, acétate de DL-α-tocophérol, sulfate de manganèse, chlorhydrate de thiamine, sulfate de cuivre, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, iodure de potassium, fluorure de sodium, cyanocobalamine, phytoménadione, acide ptéroylmonoglutamique, molybdate de sodium, chlorure de chrome

<sup>CNO: Complément Nutritionnel Oral.
Mélange: 50 % fibres solubles; 50 % fibres insolubles.</sup> 

#### LA SEULE FORMULE HYPO-ÉNERGÉTIQUE POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS ≥ 1 AN :

#### SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Pas de prise en charge LPP

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques réduits : polyhandicap, mobilité restreinte...





#### Une formule adaptée aux besoins spécifiques des patients à mobilité réduite

- **Hypo-énergétique**: 0,76 kcal/mL
  - → Mobilité réduite : apport énergétique = 60 à 70 % des besoins d'un enfant en bonne santé
  - → Évite le surpoids
- Apport protéique adapté :

2,0 g/100 mL

→ Sans dénutrition sévère : besoins en protéines

Ratio caséines/protéines solubles = 40/60

- → Bonne tolérance
- Contient (1): un mélange unique de 6 fibres\*\*: 0.7 a/100 mL
  - → Régulation du transit intestinal<sup>1,2</sup>
- Meilleure hydratation vs une formule concentrée
- Osmolarité physiologique : 185 mOsmol/L
  - → Conforme aux recommandations en vigueur<sup>3,4</sup> (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

#### Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV\*\*\* ou d'iléus total.

- \* DHA: Acide DocosaHexaénoïque; EPA: Acide ÉicosaPentaénoïque.
  \*\* Mélange: 50 % fibres solubles; 50 % fibres insolubles.
  \*\*\* APLV: Allergie aux Protéines de Lait de Vache.

- Guimber, D. et al. Effect of multifibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 104, 1514–22 (2010).
- J. Grogan, R. Watling, T. Davey, A. M. & L. Cairns, C. D. and A. L. C. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
- Dubern B, Guimber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p327-336.
- Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [internet]. 2015. p. 152–7.

#### COMPOSITION **NUTRITIONNELLE**



Zn

Cu

Mn

Мо

F

Interest	NUTRIMENTS		500 mL
Lipides (% AET)         g         17 (39)           Saturés         g         2,0 (4,7)           Mono- insaturés         g         10           Poly-insaturés         g         5,0           dont - AGPI-LC*         mg         164           - EPA         mg         31           - AA         mg         9,4           - DHA         mg         133           au6/ u3         3,8         38           Slouides (% AET)         g         47 (48)           bourses         g         3,0           dont - lactose         g         40,13           - maltose         g         2,0           Polysacchandes         g         43           ribres (% AET)         g         3,5° (2,0)           Poténines (% AET)         g         10 (11)           Azote         g         1,5           Ratio cal/azote         kcal/g d'N         226           Sel         g         0,75           MINÉRAUX         ng         300           Cl         mg         350           Cl         mg         350           ca         mg         350	Energie	kcal	380
Saturés 9 2,0 (4,7) Mono-insaturés 9 10 Poly-insaturés 9 5,0 dont - AGPI-LC* mg 164 - EPA mg 31 - AA mg 9,4 - DHA mg 133 a06/ u3 3,8 Sloucides (% AET) 9 47 (48) Soucres 9 3,0 dont - lactose 9 4,013 - maltose 9 2,0 Polysacchandes 9 43 Fibres (% AET) 9 3,5° (2,0) Proteines (% AET) 9 10 (11) Pazote 9 1,5 Ratio cal/azote kcal/g d'N 226 Sel 9 0,75  MINÉRAUX Na mg 300 K mg 350 Ca		kJ	1600
Mono-insaturés         9         10           Poly-insaturés         9         5,0           dont - AGPHLC*         mg         164           - EPA         mg         31           - AA         mg         9,4           - DHA         mg         133           obf/ ox3         3,8         Slucides (% AET)         9         47 (48)           succes         9         3,0         dont - lactose         9         4,013           - maltose         9         2,0         dont - lactose         9         43           - maltose         9         2,0         dont - lactose         9         43           - maltose         9         2,0         dont - lactose         9         43           ribres (% AET)         9         3,5'(20)         Protéines (% AET)         9         10 (II)           Azote         9         1,5         Aratic cal/g d'N         226         Sel         9         0,75           MINIÉRAUX         Na         mg         300         G         mg         350           Cl         mg         350         mg         350         mg         250	Lipides (% AET)	9	17 (39)
Poly-insaturés 9 5,0	Saturés	9	2,0 (4,7)
dont - AGPI-LC*         mg         164           - EPA         mg         31           - AA         mg         94           - DHA         mg         133           x05/ x03         3,8         38           Siducides (% AET)         g         47 (48)           Souces         g         3,0           dont - lactose         g         40,13           - maltose         g         2,0           Polysachardes         g         43           Fibres (% AET)         g         35 (2,0)           Protéines (% AET)         g         10 (11)           Azote         g         1,5           Ratio cal/azote         kcal/g dN         226           Sel         g         0,75           MINÉRAUX         Na         mg         300           C1         mg         350           C2         mg         300           C3         mg         250	Mono- insaturés	9	10
- EPA mg 31 - AA mg 94 - DHA mg 133 ob/ w3 38 Siculdes (% AET) 9 47 (48) Ducres 9 30 dont - lactose 9 4013 - maltose 9 2,0 Colysaccharides 9 43 Fibres (% AET) 9 35' (20) Proteines (% AET) 9 35' (20) Proteines (% AET) 9 35' (20) Ratio cal/azote kcal/g d'N 226 Sel 9 0,75  MINÉRAUX Va mg 300 C mg 350 C mg 350 C mg 350 C mg 300 C mg 350 C	Poly-insaturés	9	5,0
- AA mg 94 - DHA mg 133 306/ w3 38 Silucides (% AET) 9 47 (48) Sources 9 3,0 clont - lactose 9 4,013 - maltose 9 2,0 Polysacchandes 9 43 Fibres (% AET) 9 3,5° (2,0) Porteines (% AET) 9 10 (11) Azote 9 1,5 Ratio cal/azote kcal/g dN 226 Sel 9 0,75  MINÉRAUX Na mg 300 K mg 670 C1 mg 350 Ca mg 300 C2 mg 250	dont - AGPI-LC*	mg	164
- DHA mg 133	- EPA	mg	31
a6/ a3         38           Glucides (% AET)         g         47 (48)           Souces         g         30           dont - lactose         g         4013           - maltose         g         20           spotoglysacchandes         g         43           sibres (% AET)         g         35/ (20)           Proteines (% AET)         g         10 (11)           Azote         g         15           Ratio cal/azote         kcal/g dN         226           Set         g         0,75           MINÉRAUX         Na         mg         300           C         mg         350           Cl         mg         350           Ca         mg         300           Ca         mg         300           Ca         mg         300           Ca         mg         300	- AA	mg	9,4
Glucides (% AET)         g         47 (48)           Sucres         g         3,0           dont - lactose         g         <0,13	- DHA	mg	133
Sucres   9   3,0	ω6/ <b>ω</b> 3		3,8
dont - lactose         g         Q13           - maltose         g         2,0           Polysaccharides         g         43           Fibres (% AET)         g         3,5'(2,0)           Portotienes (% AET)         g         10 (11)           Azote         g         1,5           Ratio cal/azote         kcal/g d'N         226           Sel         g         0,75           MINÉRAUX         wa         mg         300           K         mg         350           Cl         mg         350           Ca         mg         300           Ca         mg         300           Ca         mg         300	Glucides (% AET)	9	47 (48)
maltose         g         2,0           Polysacchandes         9         43           Fibres (% AET)         9         3,5¹ (2,0)           Protéines (% AET)         9         10 (11)           Azote         9         1,5           Ratio cal/azote         kcal/g d'N         226           Sel         9         0,75           MINÉRAUX         Na         mg         300           K         mg         670           Cl         mg         350           Ca         mg         300           Ca         mg         350           Ca         mg         300           Ca         mg         350           Ca         mg         350	Sucres	9	3,0
Polysaccharides 9 43 Fibres (% AET) 9 3,5'(2,0) Protéines (% AET) 9 10 (11) Azote 9 1,5 Ratio cal/azote kcal/g d'N 226 Sel 9 0,75  MINÉRAUX Na mg 300 K mg 670 C1 mg 350 Ca mg 300 Polysaccharides 9 43 Minéra 10 (11) M	dont - lactose	9	<0,13
Fibres (% AET) 9 3,5' (2,0) Protéines (% AET) 9 10 (11) Azote 9 1,5 Aatio cal/azote kcal/g d'N 226 Sel 9 0,75  MINÉRAUX Na mg 300 C mg 670 C1 mg 350 Ca mg 300 P mg 250	- maltose	9	2,0
Proteines (% AET) g 10 (11) Azote g 1,5 Aatio cal/azote kcal/g dN 226 Sel g 0,75  MINÉRAUX Na mg 300 C mg 670 C1 mg 350 Ca mg 300 P mg 250	Polysaccharides	9	43
Azote 9 15 Ratio cal/azote kcal/g d'N 226 Sel 9 0,75  MINÉRAUX  Na mg 300  C mg 670 C1 mg 350 C2 mg 300 P mg 250	Fibres (% AET)	9	3,51 (2,0)
Ratio cal/azote         kcal/g d'N         226           Sel         g         0,75           MINÉRAUX           Na         mg         300           K         mg         670           Cl         mg         350           Ca         mg         300           P         mg         250	Protéines (% AET)	9	10 (11)
Sel         g         0,75           MINÉRAUX           Na         mg         300           K         mg         670           Cl         mg         350           Ca         mg         300           P         mg         250	Azote	9	1,5
MINÉRAUX           Na         mg         300           K         mg         670           Cl         mg         350           Ca         mg         300           P         mg         250	Ratio cal/azote	kcal/g d'N	226
Na         mg         300           K         mg         670           Cl         mg         350           Ca         mg         300           P         mg         250	Sel	9	0,75
Na         mg         300           K         mg         670           Cl         mg         350           Ca         mg         300           P         mg         250	MINÉRAUX		
Cl mg 350 Ca mg 300 P mg 250	Na	mg	300
Ca mg 300 P mg 250	K	mg	670
P mg 250	CI	mg	350
P mg 250	Ca	mg	300
	P		250
	Mg		55



5.0

0,45 mg

0.75

0.35

20

mg 5.0

Se	hð	15
Cr	H0	18
I	hð	50
VITAMINES		
Vit. A	hд	205
Vit. D	þg	5,0
Vit. E	mg E-α-T	6,5
Vit. K	μg	20
Vit. B1	mg	0,75
Vit. B2	mg	0,80
Niacine	mg EN	5,5
Acide pantothénique	mg	1,7
Vit. B6	mg	0,60
Acide folique	μg	75
Vit. B12	þg	1,4
Biotine	Ьð	20
Vit. C	mg	50
Choline	mg	100
Taurine	mg	38
Teneur en eau	9	440
Viscosité	mPa.s	6,0
Osmolarité	mOsm/l	185

<sup>\*</sup> AGPI-LC: Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne. 1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles

#### Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
  - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
  - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

#### Ingrédients

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), concentré de protéines de lactosérum (du lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), caséinate de sodium (du lait de vache), correcteur d'acidité (acide citrique), orthophosphate di-potassique, huile de poisson, émulsifiant (lécithine de soja), chlorure de sodium, hydroxyde de calcium, hydroxyde de potassium, L-ascorbate de sodium, caroténoïdes (contient du soja)( $\beta$ -carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), chlorure de choline, hydroxyde de magnésium, citrate de sodium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de rétinol, nicotinamide, gluconate de cuivre, acétate de DL-α-tocophérol, cholécalciférol, D-biotine, sélénite de sodium, sulfate de manganèse, D-pantothénate de calcium, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, cyanocobalamine, iodure de potássium, fluorure de sodium, chlorure de chrome, acide ptéroylmonoglutamique, phytoménadione, molybdate de sodium.

#### SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Prise en charge LPP de 1 à 16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques normaux









Une formule adaptée aux patients ayant des besoins énergétiques normaux

- Normo-énergétique: 1 kcal/mL
- Apport protéique adapté :

2,5 g/100 mL (10 % des AET)

→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹

Ratio caséines/protéines solubles = 40/60

- → Bonne tolérance
- Nutrini® Multi Fibre contient 🗐 : un mélange unique de 6 fibres\* : 0,8 g/100 mL
  - → Régulation du transit intestinal<sup>2,3</sup>
- Osmolarité physiologique : 200 à 205 mOsmol/L
  - → Conforme aux recommandations en vigueur<sup>4,5</sup> (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

#### Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV\*\* ou d'iléus total.

- \* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
- \*\* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
- Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al., Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3.2009; Suddelines for moderate malnutrition 2009.
- Guimber D. et al. Effect of multifibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514–22.
- 3. Grogan J; Watling R; Davey T; Maclean A; Cairns L; Dunlop C; Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched Goldgar J, Waning J, Davey J, Macker JA, Carlins C, Couling C, Cavadov AL. Gasardinestinal effects of two fiore efficiency paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
   Dubern B, Guirmber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p.327-336.
   Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2016. p. 152-7.

#### **COMPOSITION NUTRITIONNELLE**









75

1,3

20

50

100 38

200

7,0

205

NUTRIMENTS		500 ml	500 ml
Energie	kcal	500	505
	kJ	2100	2125
Lipides (% AET)	9	22 (40)	22 (39)
Saturés	9	2	,5
Mono- insaturés	9	1	3
Poly-insaturés	9	6	,5
dont - AGPI-LC*	mg	2	21
- EPA	mg	4	2
- AA	mg	1	3
- DHA	mg	17	79
ω6/ <b>ω</b> 3		3	,8
Glucides (% AET)	9	63 (50)	63 (49)
sucres	9	4,0	
dont - lactose	9	<0,13	
- maltose	9	3,0	
Polysaccharides	9	58	
Fibres (% AET)	9	- (-)	4,01 (2)
Protéines (% AET)	9	13 (10)	13 (10)
Azote	9	2	,0
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	226	228
Sel	9	0,	75
MINÉRAUX			
Na	mg	30	00
K	mg	550	
Cl	mg	475	
Са	mg	300	
P	mg	250	
Mg	mg	5	5

OLIGO-ÉLÉMEN	TS	500 ml 500 ml	
Fe	mg	5,0	
Zn	mg	5,0	
Cu	mg	0,40	
Mn	mg	0,75	
F	mg	0,35	
Мо	hð	20	
Se	hð	15	
Cr	hð	18	
I	hð	50	
VITAMINES			
Vit. A	hð	205	
Vit. D	hð	9 5,0	
Vit. E	mg E-α-T	-T 6,5	
Vit. K	hð	20	
Vit. B1	mg	mg 0,75	
Vit. B2	mg	0,80	
Niacine	mg EN	5,5	
Acide pantothénique	mg	mg 1,7	
Vit. B6	mg	0,60	

0,75	→ Vit. B12	hð	
	Biotine	hð	
300	Vit. C	mg	
550	Choline	mo	
475	Taurine	mn	
300	Idullile	mg	
250	Teneur en eau	9	
55	Viscosité	mPa.s	5,0

Osmolarité

Acide folique

#### Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
  - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
  - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

#### Ingrédients (Nutrini® Multi Fibre)

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), caséinate de sodium (du lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), émulsifiant (lécithine de soja), huile de poisson, correcteur d'acidité (acide citrique), orthophosphate di-potassique, chlorure de sodium, phosphate tri-calcique, chlorure de potassium, citrate de potassium, hydroxyde de calcium, L-ascorbate de sodium, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), chlorure de choline, hydroxyde de magnésium, hydroxyde de potassium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de rétinol, gluconate de cuivre, nicotinamide, sélénite de sodium, cholécalciférol, sulfate de manganèse, D-pantothénate de calcium, D-biotine, chlorhydrate de thiamine, acétate de DL-α-tocophérol, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iodure de potassium, fluorure de sodium, cyanocobalamine, molybdate de sodium, phytoménadione.

<sup>\*</sup> AGPI-LC: Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.

<sup>1.</sup> Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles

Prise en charge LPP de 1 à 16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques accrus

# (NUTRICIA Energy







#### Une formule adaptée aux patients ayant des besoins énergétiques accrus

- Hyper-énergétique: 1,5 kcal/mL
- Apport protéique adapté:

4 a/100 mL (11 % des AET)

- → Conforme aux recommandations de l'OMS¹
- Nutrini® Energy Multi Fibre contient 🥶: un mélange unique de 6 fibres\* : 0,8 g/100 mL
  - → Régulation du transit intestinal<sup>2,3</sup>
- Osmolarité physiologique : 300 à 315 mOsmol/L
  - → Conforme aux recommandations en vigueur<sup>4,5</sup> (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

#### Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV\*\* ou d'iléus total.

- \* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
- \*\* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
- 1. Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham *et al*, Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3 2009; Guidelines for moderate malnutrition 2009.
- Turbo and volution buttern, Vol. 2010 2019, outbellines for moderate mist infution zoosa.
   Guimber D et al. Effect of multible mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514 22.
   Grogan J. Watting R, Davey J. Maclean Ar, Cairns L; Dunlop C; Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched

- Goldgari J, Waning J, Davey J, Haverlan N, Carria S, Couling P, Cavardov AL. Ossalani resistant eners of two fiore entertal public feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
   Dubern B, Guirmber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p.327-336.
   Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2016. p. 152-7.

#### COMPOSITION **NUTRITIONNELLE**







NUTRIMENTS		OUU ML	500 ML
Energie	kcal	7	50
	kJ	31	50
Lipides (% AET)	9	34 (40)	33 (40)
Saturés	9	4	,0
Mono- insaturés	9	2	<u>'</u> 0
Poly-insaturés	9	1	0
dont - AGPI-LC*	mg	3.	29
- EPA	mg	6	3
- AA	mg	1	9
- DHA	mg	2	66
ω6/ <b>ω</b> 3		3	,8
Glucides (% AET)	9	93 (49)	91 (49)
Sucres	9	5,5	
dont - lactose	9	<0,13	
- maltose	9	4,5	
Polysaccharides	9	8	86
Fibres (% AET)	9	- (-)	4,0 (1,0)
Protéines (% AET)	9	20	(11)
Azote	9	3,0	3,5
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	223	191
Sel	9	1,2	
MINÉRAUX			
Na	mg	450	
K	mg	825	
Cl	mg	715	
Ca	mg	450	

	,	
OLIGO-ÉLÉMENTS	į	500 mL 500 mL
Fe	mg	7,5
Zn	mg	7,5
Cu	mg	0,60
Mn	mg	1,2
F	mg	0,55
Мо	hð	30
Se	hð	23
Cr	h0	27
I	hð	75

***************************************			
Vit. A	hð	30	)5
Vit. D	hð	7,5	
Vit. E	mg E-α-T	9,	5
Vit. K	hд	3	0
Vit. B1	mg	1,	2
Vit. B2	mg	1,	2
Niacine	mg EN	8,	5
Acide pantothénique	e mg	2,	5
Vit. B6	mg	0,90	
Acide folique	hð	115	
Vit. B12	hð	1,4	
Biotine	hð	30	
Vit. C	mg	75	
Choline	mg	150	
Taurine	mg	55	
Teneur en eau	9	390	385
Viscosité	mPa.s	12	18
Osmolarité	mOsm/l	300	315
Viscosité Osmolarité			

<sup>\*</sup> AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne. 1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles.

#### Usage et conservation

Mg

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.

mg

375

85

- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
  - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
  - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h. et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

#### Ingrédients (Nutrini® Energy Multi Fibre)

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), caséinate de sodium (du lait de vache), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), huile de poisson, émulsifiant (lécithine de soja), phosphate tri-calcique, chlorure de potassium, correcteur d'acidité (acide citrique), chlorure de sodium, orthophosphate di-potassique, citrate de potassium, caroténoïdes (contient du soja) (β- carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), chlorure de choline, L-ascorbate de sodium, hydroxyde de potassium, hydroxyde de magnésium, hydroxyde de calcium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de rétinol, gluconate de cuivre, acétate de DL- $\alpha$ - tocophérol, sélénite de sodium, nicotinamide, sulfate de manganèse, cholécalciférol, D-biotine, D-pantothénate de calcium, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iodure de potassium, fluorure de sodium, cyanocobalamine, molybdate de sodium, phytoménadione.

500

2095

20 (35) 9

90

2.3

5.5

8,3

68 (54)

22

16 61

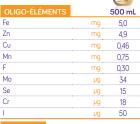
14 (11) 2,3

9 12

9 <0,75

Zn
Cu
Mn
F
Mo
Se
Cr
VITAMIN
Vit. A
Vit. D
Vit. F

Ratio cal/azote	kcal/g d'N	198
Sel	9	0,70
MINÉRAUX		
Na	mg	289
K	mg	545
Cl	mg	530
Ca	mg	293
Р	mg	257
Mg	mg	56



VITAMINES		
Vit. A	hð	205
Vit. D	hð	5,0
Vit. E	mg E-α-T	6,3
Vit. K	hð	27
Vit. B1	mg	0,75
Vit. B2	mg	0,80
Niacine	mg EN	5,5
Acide pantothénique	mg	1,7
Vit. B6	mg	0,60
Acide folique	hð	77
Vit. B12	hð.	1,40
Biotine	hд	20
Vit. C	mg	50
Choline	mg	100
Taurine	mg	38
Teneur en eau	9	425
Viscosité	mPa.s	9,0
Osmolarité	mOsm/l	295

#### COMPOSITION **NUTRITIONNELLE**

Energie

Saturés

 $\omega 6/\omega 3$ 

Sucres

Lipides (% AET)

Mono-insaturés

Glucides (% AET)

dont - lactose

Fibres (% AET) Protéines (% AET)

- maltose

Nutrini Peptisorb 1.0 tod/ml	Pour 500 mg	
Control of the state of the sta	kcal Peptides 149 TCM 46%	
200 MICO Instituti descripçió mon S.E.	40	
álámantair	e adantée auv hesnin	ie.

Une formule semi-élémentaire adaptée aux besoins spécifiques des patients atteints de malabsorption/maldigestion

MALABSORPTION / MALDIGESTION **NUTRINI® PEPTISORB®** POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS ≥ 1 AN

> SANS LACTOSE - SANS GLUTEN Prise en charge LPP de 1 à 16 ans

(maladie de Crohn, syndrome du grêle court, pancréatites,

Avec un syndrome de malabsorption/maldigestion

✓ Dénutris ou à risque de dénutrition

jéjunostomie...)

(NUTRICIA

**Peptisorb** 

- **Iso-énergétique :** 1,0 kcal/mL
- Apport protéique adapté :

2,8 g/100 mL (11 % des AET)

→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹

Degré d'hydrolyse élevé:

- → ≥ 70 % des peptides ≤ 1000 Da avec une majorité de di et tri peptides
- Formule enrichie en TCM: 46 % des lipides totaux
  - → Gain de poids supérieur vs. formule non enrichie en TCM²
  - → Diminution des stéatorrhées²
  - → Bonne tolérance<sup>2</sup>
- Osmolarité physiologique : 295 mOsmol/L
  - → Conforme aux recommandations en vigueur<sup>3,4</sup> (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

#### Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV\* ou d'iléus total.

#### Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
  - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
  - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

#### Ingrédients

Eau déminéralisée, dextrine-maltose, huiles végétales (triglycérides à chaîne moyenne (huile de noix de coco et de palme), huile de soja), hydrolysat de protéines de lactosérum (de lait de vache), amidon (maïs), correcteur d'acidité (acide citrique), citrate de potassium, orthophosphate de calcium, chlorure de sodium, orthophosphate de magnésium, chlorure de potassium, orthophosphate de potassium, L-ascorbate de sodium, chlorure de choline, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, oléorésine de lycopène de tomate, lutéine), taurine, lactate ferreux sulfate de zinc. L-carnitine, acétate de DL- $\alpha$ -tocophérol, oluconate de cuivre, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, sulfate de manganèse, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, fluorure de sodium, acétate de rétinol, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iodure de potassium, D-biotine, sélénite de sodium, phytoménadione, cholécalciférol, cyanocobalamine.

<sup>\*</sup> APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache

Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al, Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3 2009; Guidelines for moderate malnutrition 2009.
 Medlum chain triglycerdes. Monograph. Altern Med Rev 2002, 76(4):418-20.
 Dubern B, Guimber D Gastroentefolgie pratique F Gottraol, 1 Turck, chaptre 27 p327-336.
 Kolacck S, 3.5 Erheat Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al, editors. Pediatric Nutrition in Practice Internetly, 2016, p. 152-7.

#### **NUTRINIMAX® & NUTRINIMAX® MULTI FIBRE** CONSEILLÉS POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS ≥ 7 ANS

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Pas de prise en charge LPP

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques normaux

# NUTRICIA NutriniMax







Une formule adaptée aux patients de plus de 7 ans avant des besoins énergétiques normaux

- Normo-énergétique: 1 kcal/mL
- Apport protéique adapté à l'âge de ces patients :

3,3 g/100 mL (13 % des AET)

→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹

Ratio caséines/protéines solubles = 40/60

- → Bonne tolérance
- NutriniMax® Multi Fibre contient :: un mélange unique de 6 fibres\* : 1,1 g/100 mL
  - → Régulation du transit intestinal<sup>2,3</sup>
- Osmolarité physiologique : 225 à 230 mOsmol/L
  - → Conforme aux recommandations en vioueur<sup>4,5</sup> (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

#### Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV\*\* ou d'iléus total.

- \* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
- \*\* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
- Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al, Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3 2009; Guidelines for moderate mainutrition 2009.
- Guimber D. et al. Effect of multiplier mixture with prebiotic components on bifiotobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514-22.
   Grogan J. Watting R, Davey T, Maclean A, Cairns L; Dunlop C; Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched

- Gotgan Y, Walling N, Dovey J, House JN, Canis C, Combine C, Cambro AL. Gastionitesinal eners of two finite entired paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
   Dubern B, Guimber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Truck, chapitre 27 p327-336.
   Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Behtai J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice (Internet). 2015. p. 152-7.

#### COMPOSITION **NUTRITIONNELLE**





Vit A Vit. D





305

35

NUTRIMENTS	500 mL 500 m		
nergie	kcal	500	510
	kJ	2100	2150
ipides (% AET)	9	21 (38)	21 (37)
Saturés	9	2	2,5
Mono-insaturés	9	1	12
Poly-insaturés	9	6	i,5
dont - AGPI-LC*	mg	2	10
- EPA	mg		10
- AA	mg	1	12
- DHA	mg	1	70
<b>ა</b> 6/ <b>ა</b> 3		3	5,8
Glucides (% AET)	9	62 (49)	62 (48)
Sucres	9	4	l,0
dont - lactose	9	<0,13	
- maltose	9	3,0	
Polysaccharides	9	57	
Fibres (% AET)	9	- (-)	5,51 (2)
Protéines (% AET)	9	17 (13)	
Azote	9	2	,5
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	174	178
Sel	9	1	,0
MINÉRAUX			
Va	mg	4	00
<	mg	6	90
Cl	mg	5	50
Ca	mg	3	50
)	mg	3	00
Мg	mg	3	35

OLIGO-ÉLÉMENTS		500 mL 500 mL
Fe	mg	6,5
Zn	mg	5,5
Cu	mg	0,55
Mn	mg	1,2
F	mg	0,45
Мо	μg	35
Se	μg	25
Cr	μg	26
l	μg	60
VITAMINES		

VIII. D	P9	9	,0
Vit. E	mg E-α-T	6	5
Vit. K	μg	2	3
Vit. B1	mg	0,	75
Vit. B2	mg	0,8	30
Niacine	mg EN	7,	5
Acide pantothénique	e mg	2	,2
Vit. B6	mg	0,	75
Acide folique	μg	10	)5
Vit. B12	hð	1,	2
Biotine	hð	2	0
Vit. C	mg	5	0
Choline	mg	14	10
Taurine	mg	5	0
Teneur en eau	9	425	420
Viscosité	mPa.s	6,0	10
Osmolarité	mOsm/l	225	230

<sup>\*</sup> AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.

#### Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
  - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
  - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

#### Ingrédients (NutriniMax® Multi Fibre)

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), caséinate de sodium (du lait de vache), émulsifiant (lécithine de soja), correcteur d'acidité (acide citrique), huile de poisson, orthophosphate dipotassique, chlorure de sodium, phosphate tri-calcique, citrate de potassium, hydroxyde de potassium, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), chlorure de potassium, hydroxyde de calcium, chlorure de choline, hydroxyde de magnésium, L-ascorbate de sodium, citrate de sodium, taurine, lactate ferreux, L-carnitine, sulfate de zinc, acétate de rétinol, sélénite de sodium, acétate de DL-lpha- tocophérol, gluconate de cuivre, sulfate de manganèse, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, chlorure de chrome, D-biotine, cholécalciférol, chlorhydrate de thiamine, chlorhydrate de pyridoxine, riboflavine, acide ptéroylmonoglutamique, iodure de potassium, fluorure de sodium, molybdate de sodium, phytoménadione, cyanocobalamine.

**NUTRINIMAX® ENERGY & NUTRINIMAX® ENERGY** MULTI FIBRE CONSEILLÉS POUR LES ENFANTS DÉNUTRIS ≥ 7 ANS

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Prise en charge LPP de 3 à 16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques accrus

# NUTRICIA **NutriniMax** Energy







#### Une formule adaptée aux patients de plus de 7 ans ayant des besoins énergétiques accrus

- Hyper-énergétique: 1,5 kcal/mL
- Apport protéique adapté à l'âge de ces patients :
  - 4,8 g/100 mL (13 % des AET) → Conforme aux recommandations de l'OMS¹
- NutriniMax® Energy Multi Fibre contient \*\*\* : un mélange unique de 6 fibres\* : 1,1 g/100 mL
  - → Régulation du transit intestinal<sup>2,3</sup>
- Osmolarité physiologique : 315 à 330 mOsmol/L
  - → Conforme aux recommandations en vigueur<sup>4,5</sup> (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

#### Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV\*\* ou d'iléus total.

- \* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
- \*\* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
- Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al, Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3 2009; Guidelines for moderate mainutrition 2009.
   Guimber D. et al. Effect of multitibre mature with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514–22.

- Gillioret, Br. J. Nutl. 2010, Us. 1914–22.

  Srogan J. Watling R. Davey J. Maclean A.; Cairns L.; Dunlop C; Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).

  Dubern B, Guimber D Gastroenterloolgie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p327-336.

  Kolacek S, 35 Erneral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatta J., Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice (Internell, 2016, p. 152-7.

#### COMPOSITION **NUTRITIONNELLE**

NUTRIMENTS









		OOO IIIL	0001111
nergie	kcal	750	760
	kJ	3150	3200
ipides (% AET)	9	32 (38)	31,5 (38)
Saturés	9	4	l,O
√lono-insaturés	9	1	19
Poly-insaturés	9	ç	9,5
dont - AGPI-LC*	mg	3	15
- EPA	mg	6	60
- AA	mg	1	18
- DHA	mg	2	55
<b>ω</b> 6/ <b>ω</b> 3		3	5,8
Glucides (% AET)	9	93 (49)	92,5 (48)
Sucres	9	5	i,5
dont - lactose	9	< 0,13	
- maltose	9	4,5	
Polysaccharides	9	8	36
Fibres (% AET)	9	- (-)	5,5 (1,0)
Protéines (% AET)	9	24	(13)
Azote	9	4	l,O
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	164	163
Sel	9	1	,4
MINÉRAUX			
Va	mg	5	35
<	mg	9	30
Cl	mg	775	735
Ca	mg	4	75
)	mg	4	50
Мд	mg	1.	30

	_	
OLIGO-ÉLÉMENTS		500 mL 500 mL
Fe	mg	10
Zn	mg	8,5
Cu	mg	0,80
Mn	mg	1,8
F	mg	0,65
Мо	hð	55
Se	hð	37
Cr	hð	39
1	hð	85
VITAMINES		
Vit. A	hð	460
Vit. D	hð	5,5

Vit. D	hð	5,	5
√it. E	mg E-α-T	9,	5
√it. K	hð	3	4
Vit. B1	mg	1,	2
Vit. B2	mg	1,	2
Viacine	mg EN	1:	2
Acide pantothénique	e mg	3,	,3
Vit. B6	mg	1,	2
Acide folique	þд	16	60
Vit. B12	μg	1,	5
Biotine	μg	3	0
Vit. C	mg	7:	5
Choline	mg	21	15
Taurine	mg	7	5
Teneur en eau	9	390	385
√iscosité	mPa.s	20	35
Osmolarité	mOsm/l	330	315

<sup>\*</sup> AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.

#### Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
  - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
  - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

#### Ingrédients (NutriniMax® Energy Multi Fibre)

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), caséinate de sodium (de lait de vache), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), émulsifiant (lécithine de soja), huile de poisson, correcteur d'acidité (acide citrique), phosphate tri-calcique, orthophosphate di-potassique, chlorure de sodium, chlorure de potassium, citrate de potassium, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), hydroxyde de magnésium, chlorure de choline, hydroxyde de potassium, L-ascorbate de sodium, hydroxyde de calcium, taurine, lactate ferreux, L-carnitine, sulfate de zinc, acétate de rétinol, sélénite de sodium, acétate de DL-α- tocophérol, gluconate de cuivre, sulfate de manganèse, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, chlorure de chrome, D-biotine, cholécalciférol, chlorhydrate de thiamine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, riboflavine, iodure de potassium, fluorure de sodium, molybdate de sodium, phytoménadione, cyanocobalamine.

#### LE 1<sup>ER</sup> GESTE POUR UNE RÉHYDRATATION ADAPTÉE

Prise en charge LPP pour les nourrissons et enfants de moins de 5 ans atteints de diarrhées aiguës

- ✓ Diarrhées aigues ?
- ✓ Vomissements?
- ✓ Gastro-entérites ?
- ✓ Fortes chaleurs ?
- ✓ Voyages?





Adiaril®, un SRO\* contenant les 3 éléments clés indispensables pour compenser les pertes en eaux et électrolytes consécutives à la diarrhée ou aux vomissements

- Des électrolytes
  - → Compenser les pertes fécales en électrolytes
- Des glucides
  - → Faciliter l'absorption du sodium et de l'eau
  - → Bonne acceptabilité : un goût adapté
- Des agents alcalinisants
  - → Prévenir et traiter l'acidose

CONFORME AUX RECOMMANDATIONS DE PRISE EN CHARGE®

# COMPOSITION NUTRITIONNELLE

Pour un sachet Adiaril de 7 g = 200 mL de solution

NUTRIMENTS		
Energie	kcal	25
	kJ	104
Lipides (% AET)	9	<0,04 (1)
Glucides (% AET)	9	6,3 (98)
Sucres	9	5,1
Fibres (% AET)	9	<0,04 (0)
Protéines (% AET)	9	<0,04 (1)
Sel	9	0,68

MINÉRAUX		
Na	mg (mmol/L)	274 (60)
K	mg (mmol/L)	156 (20)
Cl	mg (mmol/L)	210 (30)
Citrate	mg (mmol/L)	380 (10)
Osmolarité	mOsm/l	250

#### Usage et conservation

- Solution adaptée pour la réhydratation (en cas de diarrhée ou de vomissement) des nourrissons, des enfants, des adultes et des personnes âgées. À utiliser de façon transitoire. À utiliser sous contrôle médical.
- Sachet dose de 7 g à reconstituer dans 200 mL d'eau faiblement minéralisée, sans adjonction de sucre ni de sel.
- Doit être exclu de l'alimentation du nourrisson et de l'enfant en bonne santé.
- Ce produit ne peut constituer la seule source d'alimentation de l'enfant.
- Adiaril ne doit pas être utilisé dans les cas d'anurie et d'insuffisance rénale.

#### Ingrédients

Glucose, saccharose, gluconate de potassium, citrate trisodique, chlorure de sodium.



<sup>\*</sup> SRO : Soluté de Réhydratation Orale.

a. Indication de prise en charge : Arrêté du 10 octobre 2003 – JO du 22 octobre 2003. Prise en charge pour les nourrissons et les enfants de moins de 5 ans atteints de diarrhées aigues.

# Optri OPTEZ POUR L'INNOVATION

#### **AU SERVICE DE LA NUTRITION ENTÉRALE**



# OPTEZ POUR LA PRATICITÉ

Accroche pour faciliter la suspension, bouchon ouvrable d'une main



#### OPTEZ POUR LA SÉCURITÉ

Bouchon solidaire de la bouteille pour limiter les risques de contamination



#### OPTEZ POUR LA PLANÈTE

Bouteille majoritairement recyclable



- ✓ Conserver entre 0 et 30° C.
- La bouteille trocardée avec la tubulure (système fermé) se conserve à température ambiante 24 h. Si le bouchon a été ouvert (système ouvert), la bouteille refermée se conserve au maximum 8 h à température ambiante et 24 h au réfrigérateur.
- ✓ Ne pas diluer, ni ajouter de médicaments au produit.
- Administrer à température ambiante.

#### Medex Research. Etude de concept indépendante réalisée en 2015 auprès de 56 professionnels de santé en France, en Allemagne, au Royaume-Uni et en Irlande. Page 11.

#### POMPE FLOCARE® INFINITY™ III LA NOUVELLE POMPE DE NUTRITION ENTÉRALE INTUITIVE & PERSONNALISABLE



- Pompe de nutrition entérale péristaltique à galets contrôlée par microprocesseur pour usage ambulatoire ou fixe
- ✓ Ecran LCD couleur : 68 x 48 mm. Luminosité réglable
- Batterie : Lithium ion rechargeable en 6h.
- Autonomie : 24h à 125 ml/h
- ✓ Dispositif médical de classe IIa
- ✓ Marquage CE 0344
- ✓ Référence : 121825

#### **FACILITÉ DE SUIVI DE VOS PATIENTS**

HISTORIQUE DE 30 IOURS DÉTAILLÉ





JUSQU'À 3 PROGRAMMES PERSONNALISÉS



\*Plage volume : 1-350 0mL par pallier de 1 mL. Plage débit : 1 – 600 mL/h par pallier de 1 mL/h \*\*Plage débit : 1 – 600 mL/h par pallier de 1 mL/h

#### INTUITIVITÉ DANS L'UTILISATION POUR VOUS COMME POUR VOS PATIENTS

BOUTONS

INFORMATIONS CLÉS VISIBLES SUR L'ÉCRAN D'ACCUEIL



PROGRAMMABLE EN 18 LANGUES









3 niveaux



#### **FAVORISATION DE L'UTILISATION EN AMBULATOIRE**

PETITE & LÉGÈRE





FACILE À TRANSPORTER







et sac à dos Flocare

#### ACCOMPAGNEMENT SERVICIEL SUR MESURE







Rendez-vous sur nutricia.fr page produit « Pompe Flocare® Infinity III »

# **NUTR ICIA**

# s'engage et vous accompagne

# **FORMATION**

Staff dénutrition pour les internes et soignants, Cours Supérieurs de Nutrition Artificielle, Entretiens de Nutrition Pédiatrique...





#### **DIAGNOSTIC**

Partenaire historique de la Semaine de Dépistage de la Dénutrition en Pédiatrie, mise à disposition de disques Dédé 3, de toises murales, de blocs de suivi de poids...







## PRISE EN CHARGE

La gamme la plus large pour répondre aux différents âges et besoins nutritionnels



## **ACCOMPAGNEMENT**

Mise à disposition des familles et des professionnels de santé d'une multitude d'outils

#### **NUTRITION ENTÉRALE**

**Site internet** avec livrets conseils pour la vie de famille, témoignages, vidéos...



BDs et cahiers de jeux pédagogiques





Récompenses pour les petits patients courageux



#### **ORALITÉ**

Astuces pratiques pour troubles de l'oralité



#### CNO



Brochure observance

# LE POLYHANDICAP

Outils de repérage des troubles nutritionnels de l'enfant, staffs, recommandations scientifiques, toises talon-genou...



Pour recevoir les outils, n'hésitez pas à vous rapprocher de votre délégué NUTRICIA.

#### Les produits Infatrini®, Nutrini®, NutriniMax®, NutriniDrink® et Adiaril® sont des DADFMS\*.

À utiliser sous contrôle médical.

Age	Formule	Code commande	Code LPP	Unité de vente patient
Infatrini	®		Prise en c	narge LPP de 0 à 1 an
De 0 à 1 an	500 mL	193714	6110020	Bouteille à l'unité
	200 mL	192487	6110014	
	125 mL	193663	-	Format exclusif hôpital
Infatrini	® Peptisorb®		Prise en ch	narge LPP de 0 à 1 an
De 0 à 1 an	200 mL	158283	1142334	Bouteille à l'unité
Nutrini®			Prise en cha	rge LPP de 1 à 16 ans
À partir de 1 an	Standard	132060	de 1 à 3 ans : 6135988	Bouteille à l'unité
	Multi Fibre	132039	de 3 à 16 ans : 6135994	
	Energy	132185	de 1 à 3 ans : 6136031	
	Energy Multi Fibre	132180	de 3 à 16 ans : 6136048	
	Low Energy Multi Fibre	132189	-	
	Peptisorb	132299	de 1 à 16 ans : 6136060	
Nutrini	∕lax <sup>®</sup>		Prise en cha	rge LPP de 3 à 16 ans
Conseillé à partir de 7 ans	Standard	132294	-	Bouteille à l'unité
	Multi Fibre	132008	-	
	Energy	132303	de 3 à 16 ans : 6136048	
	Energy Multi Fibre	132018	de 3 à 16 ans : 6136048	
Nutrini	Orink® Multi Fibre		Prise en ch	arge LPP de 1 à 3 ans
De 1 à 3 ans	Saveur Fraise	194651	1126520	
	Saveur Vanille	194630		Pack de 4 bouteilles
	Saveur Chocolat	194629		
Nutrini	orink <sup>®</sup> Compact Mu	lti Fibre	Prise en char	ge LPP de 3 à 10 ans
De 3 à 10 ans	Saveur Fraise	111126	1132130	Pack de 4 bouteilles
	Non aromatisé	111127		
	Saveur Chocolat-Caramel	161040		

#### NutriniDrink® Smoothie Fruits rouges

De 1 à

De Ta 10 ans	Fruits d'été	87091	Non pris en charge	Bouteille à l'unité	
Adiaril®			Prise en charge LPP de 0 à 5 ans <sup>4</sup>		
Dès la naissance	Non aromatisé	141219	6110037	Boîte de 10 sachets de 7 g	

\* DADFMS : Denrées alimentaires destinées à des fins médicales spéciales. - 1. Indication de prise en charge : Arrêté du 23 février 2010. JO. du 2 mars 2010. Prise en charge en cas de dénutrition selon les critères : rapport poids/ taille < 90 % ou rapport taille/âge < 95 % ou risque significatif de dénutrition. - 2. Indication de prise en charge : Arrêté du 19 avril 2021 -JO du 21 avril 2021. - 3. Indication de prise en charge: Arrêté du 26 mai 2023 – JO du 31 mai 2023. Après diagnostic de la dénutrition selon les critères de la HAS. À utiliser sous contrôle médical après échec de l'enrichissement de l'alimentation. - 4. Indication de prise en charge : Arrêté du 10 octobre 2003 - JO du 22 octobre 2003. Prise en charge pour les nourrissons et les enfants de moins de 5 ans atteints de diarrhées aiguës.





**NUTRICIA Nutrition Clinique** 17/19 rue des deux gares, CS 50149 92565 Rueil-Malmaison Cedex

www.nutricia.fr



Informations produits



