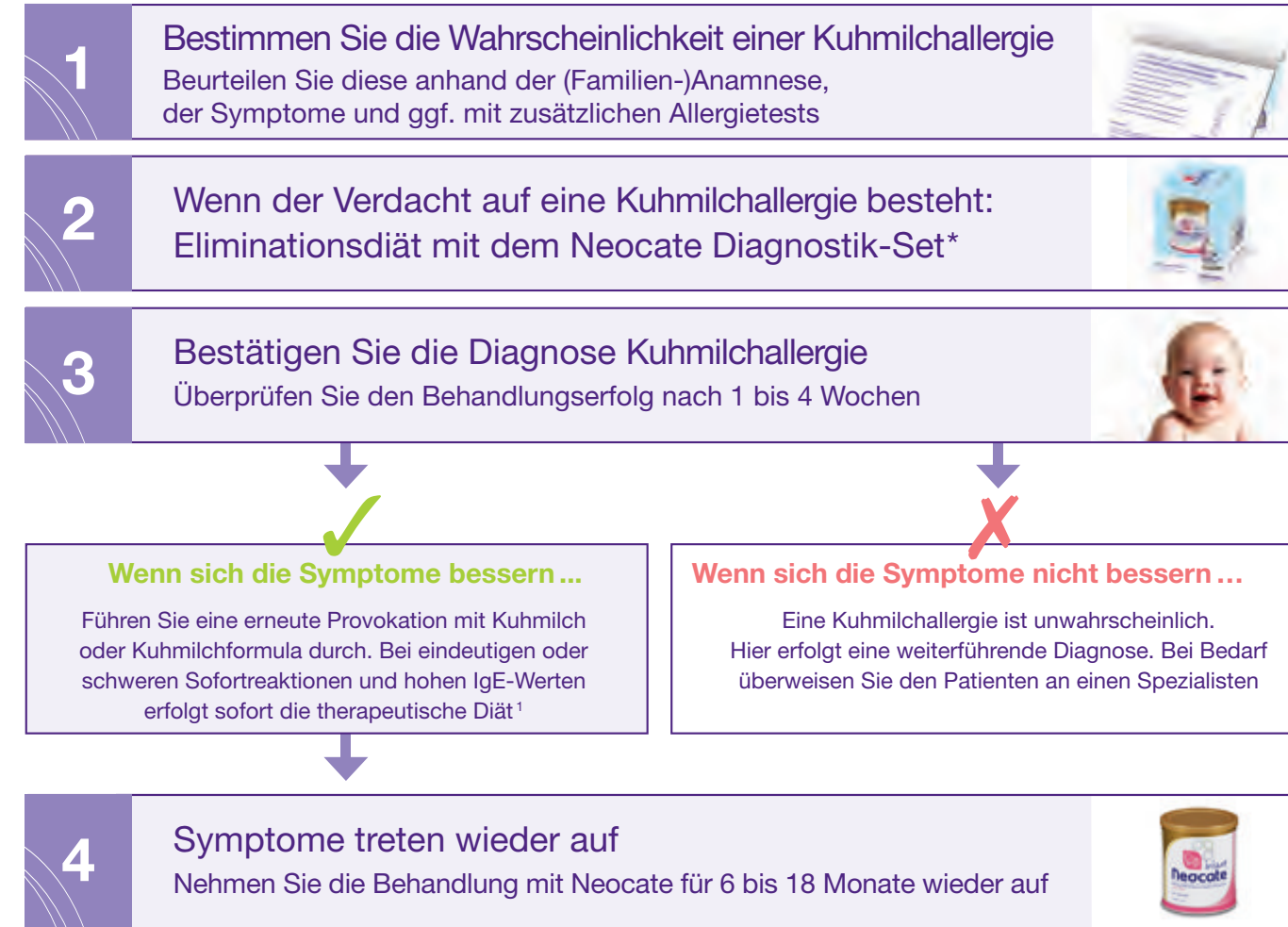


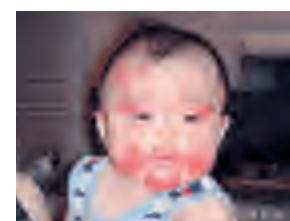
Neocate. Für die sichere Diagnose der Kuhmilchallergie

Mit drei einfachen Schritten zur Diagnose einer Kuhmilchallergie



Schnelle Linderung aller Symptome der Kuhmilchallergie mit Neocate!

- 1-3 Tage bis zum Abklingen gastrointestinaler Symptome¹⁷
- 3-14 Tage bis zum vollständigen Rückgang aller Kuhmilchallergie-Symptome¹⁸



vor der Eliminationsdiät mit Neocate



unter der Eliminationsdiät mit Neocate
nach nur 5 Tagen

* Bestellen Sie das Diagnostik-Set von Neocate zur Unterstützung einer schnellen und verlässlichen Diagnose und zur raschen Linderung der Symptome

Neocate. Für die sichere Therapie der Kuhmilchallergie

Die Vorteile von Neocate auf einen Blick:

- Seit 25 Jahren weltweit erfolgreich eingesetzt
- Mit über 40 Veröffentlichungen umfassend klinisch dokumentiert
 - nachgewiesene Effektivität in der Therapie^{12,14,17,19}
 - gute Wachstums- und Gewichtsentwicklung^{12,20}
 - Aufholen von Wachstumsrückständen¹⁴
 - je früher diagnostiziert und therapiert wird, desto früher verträgt das Kind wieder Kuhmilch¹⁵
- Weniger Leid für Kind und Eltern
- Von Kindern gut akzeptiert

Das Neocate Stufenkonzept für eine altersgerechte Ernährung:



Bestellinformation

Neocate	VPE	PH Code	Art.-Nr.
Neocate Infant	4x400 g*	4700668	417119
Neocate Active	15 x 63 g	4255518	115873
Neocate Junior	4x400 g*	4700674	410488

* kleinere Verkaufseinheit siehe Preisliste

* 5 Die Angabe für die Schweiz ist geschätzt

1 Koletzko S, Niggemann B, Friedrichs F, Koletzko B: Konsensuspapier: Vorgehen bei Säuglingen mit Verdacht auf Kuhmilchproteinallergie. Monatsschr Kinderheilkd 2009; 1-5. (Publikation online)
 2 Vandenplas Y, Brueton M, Dupont C, Hill D, Isolauri E, Koletzko S, Oranje AP, Staiano A: Guidelines for the diagnosis and management of cow's milk protein allergy in infants. Arch Dis Child 2007; 92: 902-908.
 3 Hest A, Haikien S: A prospective study of cow's milk allergy in Danish infants during the first 3 years of life: clinical course in relation to clinical and immunological type of hypersensitivity reaction. Allergy 1990; 45: 587-596.
 4 Catalyst Health Economics Consultants Ltd: Costs and consequences of managing cow milk allergy in the UK – THIN database analysis, 2008 (Data on file).
 5 Marktforschung TNS Healthcare, Juni 2009 (Data on file)*.
 6 (2010), World Allergy Organization (WAO) Diagnosis and Rationale for Action against Cow's Milk Allergy (DRACMA) Guidelines. Pediatric Allergy and Immunology, 21: 1-125. doi: 10.1111/j.1399-3038.2010.01068.x.
 7 Kvennehaug B, Halvorsen R, Jacobsen M: (2008). Adverse reactions to milk in infants. Acta Paediatrica, 97: 196-200. doi: 10.1111/j.1651-2227.2007.00599.x.
 8 Koletzko S: Kuhmilchproteinallergie mit Strategie abklären. Medical Tribune 2008; 2: 4.
 9 Sicherer SH: Food Allergy. Lancet 2002; 360: 701-710.
 10 Vanto T, Juntunen-Baskman K, Kallio K, Klemola T, Kivikko A, Koskinen P, Syvänen P, Valovirta E, Varjonen E: The patch test, skin prick test, and serum milk-specific IgE as diagnostic tools in cow's milk allergy in infants. Allergy 1999; 54: 838-842.
 11 Latcham F, Merino F, Lang A, Garvey J, Thomson MA, Walker-Smith JA, Davies SE, Phillips AD, Murch SH: A consistent pattern of minor immunodeficiency and subtle enteropathy in children with multiple food allergy. J Pediatr 2003; 143: 39-47.
 12 Isolauri E, Sütas Y, Mäkinen-Kiljunen S, Oja S, Isosomppi R, Turjanmaa K: Efficacy and safety of hydrolyzed cow milk and amino acid-derived formulas in infants with cow milk allergy. J Pediatr 1995; 127: 550-557.
 13 Isolauri E, Sütas Y, Salo MK, Isosomppi R, Kallia M: Elimination diet in cow's milk allergy: Risk for impaired growth in young children. J Pediatr 1999; 132(6): 1004-1009.
 14 Hill DJ, Murch SH, Rafferty K, Wallis P, Green CJ: The efficacy of amino acid-based formula in relieving the symptoms of cow's milk allergy: a systematic review. Clinical and Experimental Allergy 2007; 37: 808-822.
 15 De Boissieu D, Dupont C: Allergy to extensively hydrolyzed cow milk proteins in infants: Safety and duration of amino acid-based formula. J Pediatr 2002; 141: 271-273.
 16 Sampson HA, James JM, Bernhisel-Broadbent J: Safety of an amino acid-derived infant formula in children allergic to cow milk. Pediatr 1992; 90: 463-465.
 17 De Boissieu D, Matarazzo P, Dupont C: Allergy to extensively hydrolyzed cow milk proteins in infants: Identification and treatment with an amino acid-based formula. J Pediatr 1997; 131: 744-747.
 18 Vanderhoof JA, Murray ND, Kaufman SS, Maziak DR, Antonson DL, Corkins MR, Pery D, Kruger R: Intolerance to protein hydrolysate infant formulas: An underrecognized cause of gastrointestinal symptoms in infants. J Pediatr 1997; 131: 741-744.
 19 Sicherer SH, Noone SA, Barnes Koerner C, Christie L, Burks AW, Sampson HA: Hypoallergenicity and efficacy of an amino acid-based formula in children with cow's milk and multiple food hypersensitivities. J Pediatr 2001; 5: 688-693.
 20 Niggemann B, Binder C, Dupont C, Hadji S, Anvola T, Isolauri E: Prospective, controlled, multi-center study on the effect of an amino acid-based formula in infants with cow's milk allergy/intolerance and atopic dermatitis. Pediatr Allergy Immunol 2001; 12: 78-82.

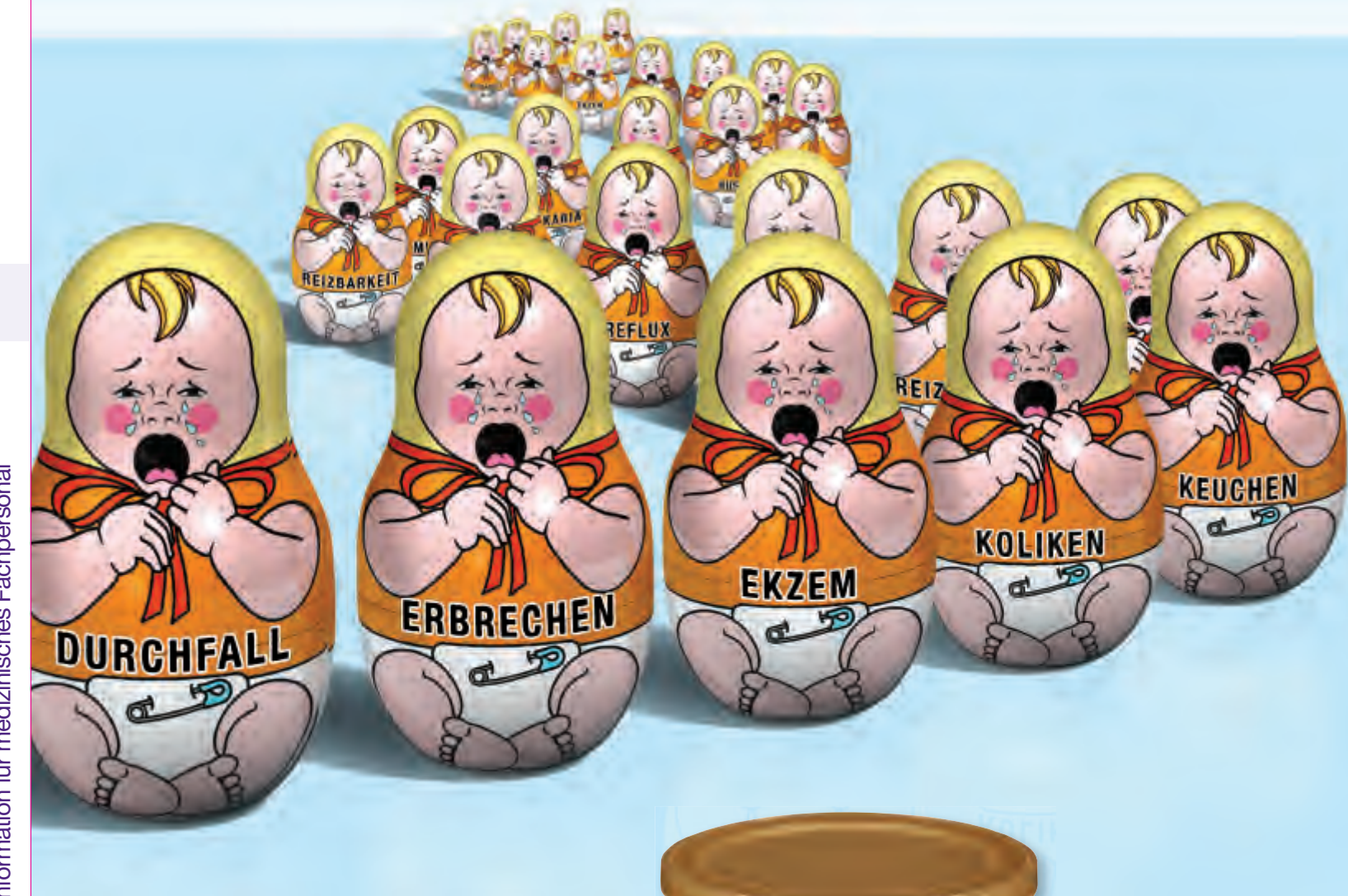
Die Neocate-Produkte sind als diätetisches Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät) geeignet zur diätetischen Behandlung von Säuglingen und Kindern mit Kuhmilchallergie, multiplen Nahrungsmittelallergien und anderen Erkrankungen, die eine Elementardiät auf Basis freier Aminosäuren erfordern.

Nutricia SA • Avenue Beauregard 1 • CH-1700 Fribourg
 Telefon 026 675 25 29 • Telefax 026 675 23 15
 info@nutricia.ch • orders@nutricia.ch • www.nutricia.ch

Infotelefon 0844 844 802
 Ordertelefon 0844 844 808



Neocate. Für die sichere Diagnose und Therapie der Kuhmilchallergie



Information für medizinisches Fachpersonal

- Bei allen Anzeichen einer Kuhmilchallergie anwendbar
- 100 % freie, non-allergene Aminosäuren
- Besserung der Symptome innerhalb weniger Tage



Kuhmilchallergie. Eine häufige und schwere Erkrankung mit vielen Symptomen

Anzeichen einer Kuhmilchallergie^{1,2} und deren Häufigkeit

Dermatologische Symptome

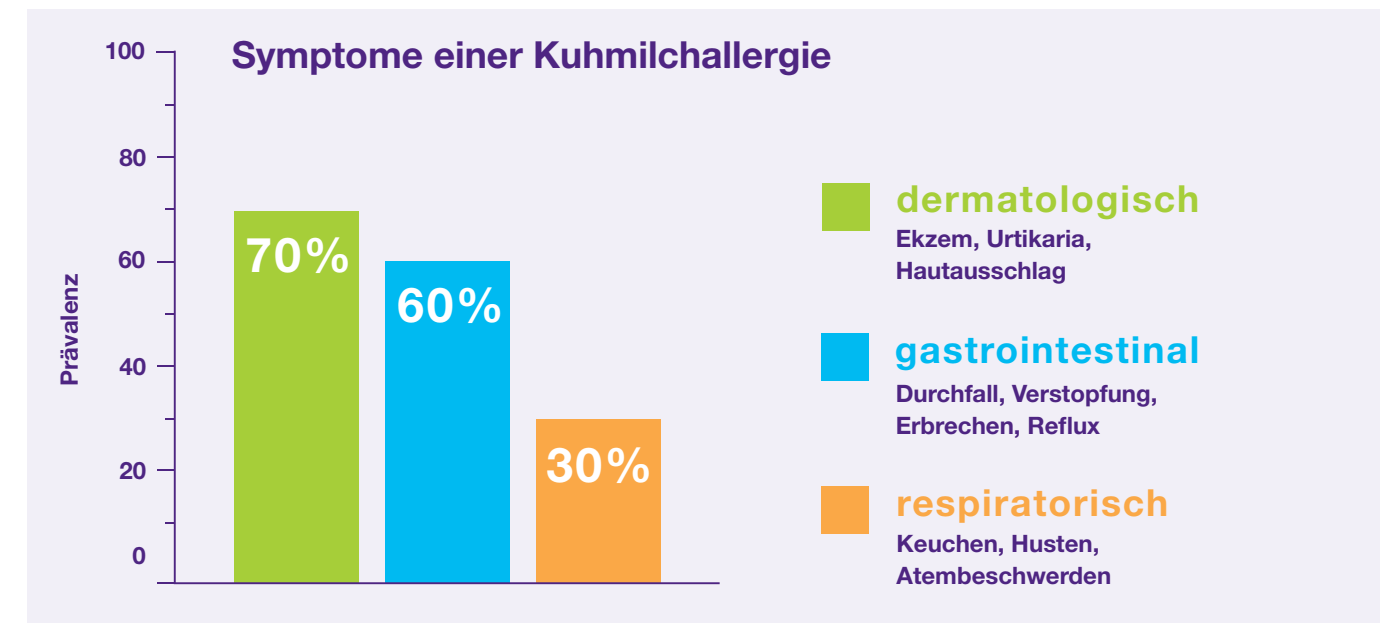
Hautausschläge, atopisches Ekzem, Neurodermitis	Ekzem, Angioödem und Urtikaria bei Säuglingen, teilweise kombiniert mit Gedeihstörungen. 30 % aller Kinder mit atopischer Dermatitis haben eine Nahrungsmittelallergie, bei schwerer Manifestation bis zu 100 %
--	---

Gastrointestinale Symptome

Chronischer Durchfall	2-4-mal täglich an 5-7 Tagen und/oder Blut im Stuhl
Erbrechen, Spucken, Reflux-Symptome	Vor allem bei zusätzlicher Gedeihstörung oder weiteren Allergiesymptomen
Schreien	Unaufhörliches, langes, untröstliches Schreien ohne ersichtlichen Grund
Gewichtsstagnation, Gedeihstörungen	Unzureichende Gewichtsentwicklung, bedingt durch Durchfälle, Erbrechen oder Nahrungsverweigerung
Verstopfung	Hartnäckige Obstipation nach Beginn der Flaschenfütterung mit oder ohne perianalem Ekzem

Respiratorische Symptome

Atemwegsprobleme	Obstruktive Bronchitis oder Rhinitis ohne Zeichen einer Infektion
-------------------------	---



- Meist treten die Symptome in Kombination auf. 60 % aller Säuglinge haben sowohl dermatologische als auch gastrointestinale Probleme^{3,4}
- Häufig werden die Symptome getrennt voneinander behandelt, ohne dass die Ursache erkannt wird

Kuhmilchallergie. Häufig nicht diagnostiziert und nicht ausreichend therapiert

Jährlich werden in der Schweiz mindestens 2.300 Babies mit Kuhmilchallergie geboren:

- das sind ca. 3 % aller Säuglinge (EuroPrevall Study 2010)^{6,7}
- aber nur jedes 10. Kind wird diagnostiziert!⁵



Zwei Drittel der Säuglinge mit Kuhmilchallergie werden mit herkömmlichen Testverfahren nicht erkannt⁸

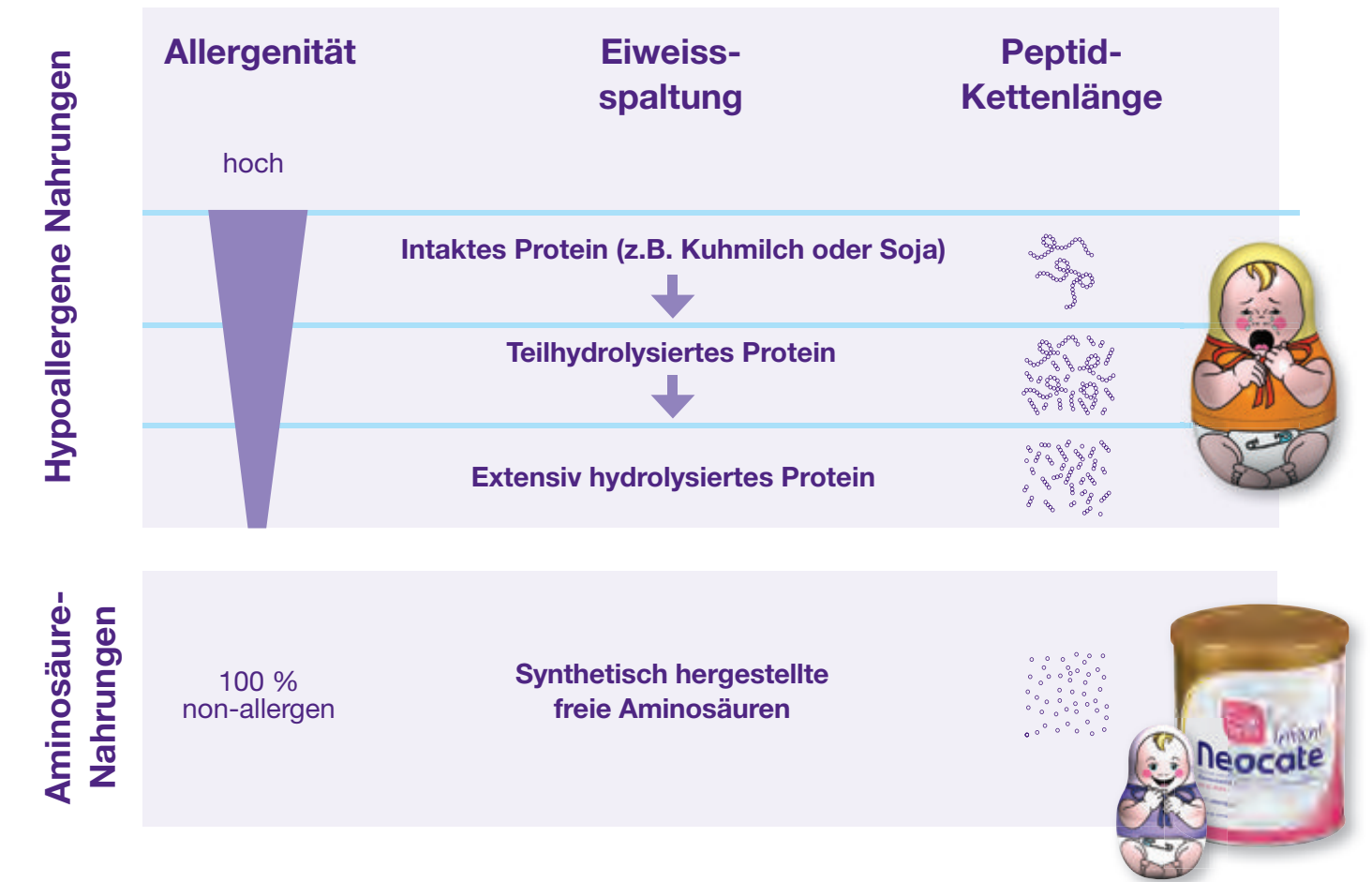
- Prick-Tests diagnostizieren nur die Sofortreaktionen und CAP/RAST-Tests messen nur die IgE-Werte^{9,10}
- Bis zu 50 % aller Nahrungsmittelallergien sind non-IgE/T-Zellen vermittelt^{3,11}

Konsequenzen einer verzögerten Diagnose

- Beeinträchtigung des Wachstums^{12,13,14}
- Verzögerte Toleranzentwicklung¹⁵
- Verlängertes Leid für Kind und Familie

Der Goldstandard für die Diagnose der Kuhmilchallergie ist die Eliminationsdiät mit anschliessender Provokation²

Allergen-Elimination. Nur mit einer Aminosäureformula vollständig erreichbar^{1,16}



Nur die komplette Allergen-Elimination führt zu einer sicheren Diagnose der Kuhmilchallergie

- Eliminationsdiäten auf der Basis von extensiv hydrolysiertem Eiweiss (ehF) haben aufgrund der verbleibenden Peptid-Ketten noch Reste allergenen Potenzials¹
- 29 % aller Säuglinge mit Kuhmilchallergie zeigen eine Unverträglichkeit gegenüber ehF.¹¹ Zeigt sich die Kuhmilchallergie mit gastrointestinaler Symptomatik, sind es sogar 40 %¹⁴

Nahrungen auf Basis freier, non-allergener Aminosäuren gewährleisten eine vollständige Allergenelimination^{1,16} und damit eine sichere Diagnose und Therapie