

BUTYRATE LP*

COMPLÈMENT ALIMENTAIRE

Complément alimentaire à base de butyrate de sodium en comprimés à Libération prolongée.

CONTENUS MOYENS	Pour 1 comprimé	Pour 3 comprimés (dose journalière maximale)
BUTYRATE DE SODIUM	625 mg	1876 mg
DONT ACIDE BUTYRIQUE	500 mg	1501 mg

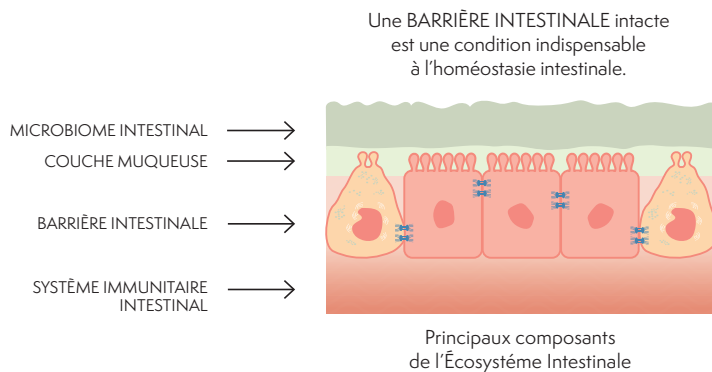
CONSEILS D'UTILISATION

Il est conseillé de prendre de 1 à 3 comprimés par jour, à avaler avec un peu d'eau, de préférence au cours des repas.

ZOOM

LA BARRIÈRE INTESTINALE





La recherche scientifique montre que la **barrière intestinale** joue un rôle central dans notre santé. Elle fonctionne comme un **filtre actif** distinguant les substances utiles des substances potentiellement nocives. Lorsque la barrière intestinale est endommagée, elle ne peut plus empêcher l'entrée dans l'organisme de substances indésirables (bactéries, antigènes bactériens, particules alimentaires, etc.). Une alimentation variée et équilibrée ainsi qu'un mode de vie sain sont indispensables à une barrière intestinale en bonne santé.



30 COMPRIMÉS À LIBÉRATION PROLONGÉE

-  SANS GLUTEN
-  SANS LACTOSE
-  SANS ÉDULCORANTS
-  SANS SUCRES AJOUTÉS
-  SANS CONSERVATEURS

CONVIENT :

-  ENFANTS > 6 ANS
(si l'enfant avale les comprimés)
-  ADULTES
-  VÉGÉTARIENS
-  GROSSESSE ET ALLAITEMENT

PRODUITS COMPLÉMENTAIRES

PEA LP*

à base de palmitoylethanolamide.

BIFIBIOMA et LACTOBIOMA

à base de souches probiotiques sélectionnées, spécifiques et sûres.

*Libération prolongée

BUTYRATE LP*

COMPLÈMENT ALIMENTAIRE

INGRÉDIENTS ACTIFS BUTYRATE DE SODIUM

Le butyrate de sodium est le sel sodique de l'acide butyrique, acide gras à chaîne courte issu de la fermentation microbienne intestinale des fibres alimentaires.

TECHNOLOGIE À LIBÉRATION MODIFIÉE

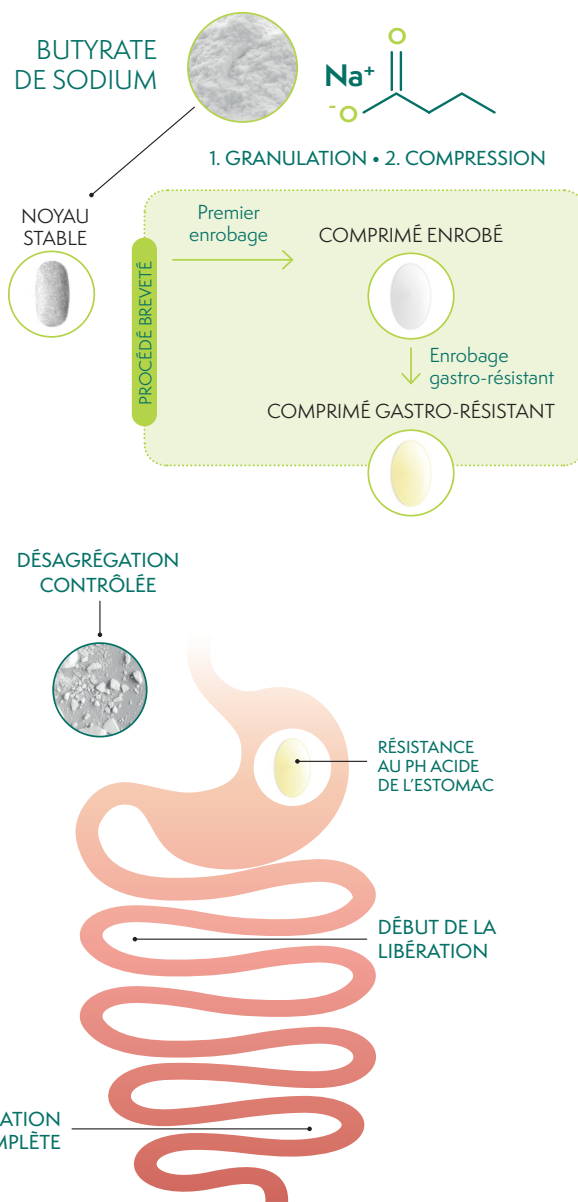
Pour assurer la libération optimale du butyrate de sodium dans tout le tube digestif, BUTYRATE LP* s'appuie sur la **technologie de libération modifiée** : les comprimés sont **gastro-résistants et à libération lente**.

Leur fabrication particulière a permis de **breveter** le procédé de fabrication des comprimés, ce qui protège et met en valeur leur unicité.

TESTS DE LIBÉRATION

Des test **in vitro** simulant les conditions régnant dans l'estomac, l'intestin grêle et le gros intestin, ont permis de démontrer que les **comprimés de BUTYRATE LP* franchissent intacts le milieu acide de l'estomac**. La désagrégation des comprimés et la dissolution progressive du butyrate commence dans le duodénum. La libération du principe actif **se poursuit tout au long du tube digestif pour se terminer dans le côlon**. La cinétique de libération obtenue est fondamentale pour assurer une efficacité élevée du produit.

BUTYRATE LP*



INGRÉDIENTS

BUTYRATE DE SODIUM ; CORRECTEURS D'ACIDITÉ : CARBONATE DE CALCIUM, HYDROXYDE DE CALCIUM ; STABILISANT : HYDROXY-PROPYLMÉTHYLCELLULOSE ; AGENTS D'ENROBAGE : ÉTHYLCELLULOSE, HYDROXYPROPYLCELLULOSE, TALC, ALGINATE DE SODIUM, TRIGLYCÉRIDES À CHAÎNE MOYENNE, POLYÉTHYLÈNE GLYCOL, ACIDES GRAS ; AGENT RAFFERMISSANT : CELLULOSE MICROCRISTALLINE ; AMIDON DE MAÏS ; ANTIAGGLOMÉRANTS : SELS DE CALCIUM D'ACIDES GRAS, DIOXYDE DE SILICIUM ; COLORANT : CARBONATE DE CALCIUM ; ÉPAISSISSANTS : GOMME DE GUAR, ALGINATE DE SODIUM.

BIBLIOGRAPHIE

- M. Cuff, J. Dyer, M. Jones e al, «The human colonie monocarboxylate transporter Isoform 1: its potential importance to colonie tissue homeostasis,» Gastroenterology, vol. 128, n. 3, pp. 676-686, 2005.
- C. Kelly, L. Zheng, E. Campbell e al, «Crosstalk between Microbiota-Derived Short-Chain Fatty Acids and Intestinal Epithelial HIF Augments Tissue Barrier Function,» Cell Host Microbe, vol. 17, n. 5, p. 662-671, 2015.
- A. Dilly, Y. Lee, H. Zeh e al, «Targeting Hypoxia-Mediated Mucin 2 Production as a Therapeutic Strategy for Mucinous Tumors,» Transl Res, vol. 169, pp. 19-30, 2016.
- L. Peng, Z. Li, R. Green e al, «Butyrate enhances the intestinal barrier by facilitating tight junction assembly via activation of AMP-activated protein kinase in Caco-2 cell monolayers,» J Nutr, vol. 139, pp. 1619-1625, 2009.
- T. Banasiewicz, E. Kaczmarek, J. Maik e al, «Quality of life and the clinical symptoms at the patients with irritable bowel syndrome treated complementary with protected sodium butyrate,» Gastroenterol Prakt, vol. 5, pp. 45-53, 2011.
- T. Banasiewicz, E. Kaczmarek, J. Maik e al, «The influence of protected sodium butyrate on frequency and severity some clinical symptoms at the patients with irritable bowel syndrome,» Gastroenterol Prakt, vol. 1, pp. 16-23, 2012.
- E. Scarpellini, E. Lauritano, A. Lupascu e al, «Efficacy of butyrate in the treatment of diarrhoea-predominant irritable bowel syndrome,» Dig Liver Dis, pp. 19-22, 2007.
- W. Tarnowski, K. Borycka-Kiciak, A. Kiciak e al, «Outcome of treatment with butyric acid In irritable bowel syndrome - preliminary report,» Gastroenterol Prakt, vol. 1, pp. 43-48, 2011.
- L. Krokowicz, Z. Stojcev, B. Kaczmarek e al, «Microencapsulated sodium butyrate administered to patients with diverticulosis decreases incidence of study,» Int J Colorectal Dis, vol. 29, n. 3, pp. 387-393, 2014.