



GENESTRA
BRANDS®

HMF® Baby Immune

Probiotic supplement to support the infant immune system

- Contains 10 billion CFU of *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* (NCC 2818)
- Promotes gastrointestinal health
- Helps to reduce incidence of upper respiratory tract infection (URTI) symptoms
- Effective for both formula-fed and breastfed babies
- Dairy-free, soy-free and gluten-free formula
- No refrigeration necessary with guaranteed potency through expiration

HMF® Baby Immune probiotic provides 10 billion CFU of the clinically studied strain, *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* (NCC2818), which not only supports gastrointestinal health but has been shown to support the infant immune system. Infants are born with a sterile gut but quickly obtain initial colonizing bacteria from their environment within the first few days of life.¹ The assembly of a healthy microbiota depends on multiple factors including delivery method, type of feeding, early use of antibiotics, and environmental factors.² This microbial environment is an integral part of their immune system.

Breastfed infants have been found to have a lower incidence of infection and gastrointestinal disturbances. *Bifidobacteria* is the dominant strain in the established microbiota of healthy breastfed infants and thought to be a contributing factor to the benefits observed.³ Multiple studies have demonstrated that infants consuming the strain of probiotics found in HMF® Baby Immune daily for the first 8-12 months of life experienced a reduction in the incidence of upper respiratory tract infection symptoms.^{4,5} In addition, use of this strain has been shown to significantly increase various markers of immune system function.^{6,7} HMF® Baby Immune is a dairy-free, soy-free and gluten-free probiotic in a convenient powder format providing infant immune and gastrointestinal support.



EACH SCOOP (approximately 400 mg) CONTAINS:

Bifidobacterium animalis subsp. *lactis* (NCC2818) 10 billion CFU

Non-Medicinal Ingredients: Acacia gum. Ingredients used to maintain viability of probiotics (maltodextrin, vitamin C, lysine, L-cysteine, L-alanine)

Recommended Dose

Infants and Toddlers (0 to 36 months old): Take 1 level scoop daily, at least 2-3 hours before or after antibiotics, or as recommended by your healthcare practitioner. Preparation instructions for adults:

1. Wash your hands thoroughly.
2. Measure 30 mL (2 tablespoons) of water and pour into sterilized bottle.
3. Using the enclosed scoop, add 1 level scoop of powder to water.
4. Shake well until powder is dissolved.
5. Feed to infant immediately. After feeding, any HMF® Baby Immune solution not consumed within 1 hour should be discarded.

Size
24 g Powder for Suspension

Product Code
10343-24C

NPN 80107509



Non
GMO



Gluten
Free



Soy
Free



Dairy
Free



No
FOS



Vegan

REFERENCES

1. Cooper P, Bolton KD, Velaphi S, de Groot N, Emady-Azar S, Pecquet S, et al. Clin Med Insights Pediatr. 2017 Jan;10:119-30.
2. Hill CJ, Lynch DB, Murphy K, Ulaszewska M, Jeffery IB, O'Shea CA, et al. Microbiome. 2017 Jan;5(1):4
3. Holscher et al. 2012 (Yoshioka H, Iseki K, Fujita K. Pediatrics. 1983 Sep;72(3):317-21.)
4. Rautava S, Salminen S, Isolauri E. Br J Nutr. 2009 Jun;101(11):1722-6.
5. Taipale T, Pienihäkkinen K, Isolauri E, Larsen C, Brockmann E, Alanen P, et al. Br J Nutr. 2011 Feb;105(3):409-16.
6. Radke M, Picaud JC, Loui A, Cambonie G, Faas D, Lefeber HN, et al. Pediatr Res. 2017 Apr;81(4):622-631.
7. Fukushima Y, Kawata Y, Hara H, Terada A, Mitsuoka T. Int J Food Microbiol. 1998 Jun 30;42(1-2):39-44.

Tried, tested and true.

GenestraBrands.ca | 1.800.263.5861

HMF[®] Baby Immune

Scientific Rationale:

Newborns move from the almost sterile environment of their mother's uterus into a world full of bacteria where they quickly acquire initial colonizing microbes from their environment.¹ The neonatal gut is sterile so within the first days of life the mucosal surfaces of the infant, including the gastrointestinal tract and the respiratory tract, become colonized with different bacterial communities.² Successive diversification and changes in population density continue throughout infancy and early childhood.² This complex environment contributes to the maturation of the immune system, profoundly influencing gut and systemic health throughout life.³

The assembly of a healthy microbiota in newborns depends on multiple factors including delivery method, type of feeding, early use of antibiotics, and environmental factors.⁴ Research examining early colonizing strains found that in vaginally delivered infants the initial inoculum comes mainly from the birth canal. By contrast, infants who are born by caesarean acquire their colonizing strains primarily from their mother's skin and the environment. *Bifidobacteria* and *lactobacilli* colonize in vaginally delivered infants within 2-3 days of birth. On the other hand, caesarean-delivered infants experience delayed colonization with these species until about 10 days. This difference is reflected in the gut microbial composition and can persist for up to 6 months.¹ In both groups, the characteristic infant microbiota gives way to a more adult-like gut microbiota by the first year of life.¹

Bifidobacterium is one of the most abundant genera in adults, but its predominance is even more pronounced in infants where they can constitute the majority of the total bacterial population. They are one of the pioneering colonizers of the early gut microbiota and known to play important roles in the metabolism of dietary components, otherwise indigestible in the upper parts of the intestine, and in the maturation of the immune system.⁵ Infant feeding is a critical factor for bifidobacterial establishment in the gut, and breast-fed infants have been shown to possess higher levels of *Bifidobacteria* than formula-fed infants.⁵

Breastfed infants have also been observed to be better protected against infections than formula-fed infants. This observed additional protective benefit stems partly from the difference in the composition of the gut microbiota between breastfed and formula-fed populations.⁶ Breast milk stimulates the development of a *Bifidobacterium*-rich microbiome via the prebiotic effect of oligosaccharides and specific proteins that favour beneficial gut colonization.² *Bifidobacteria* have been shown to interact with human immune cells and to modulate specific pathways, involving innate and adaptive immune processes.⁵

Probiotics are defined by the World Health Organization as "live microorganisms which when administered in adequate amounts confer a health benefit on the host".⁷ The inclusion of supplemental probiotics in infancy focuses on aiding healthy gut microbiota development, promotion of intestinal health and immune development.⁸ *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* has been found to be both safe⁹ and effective when administered in infancy.^{6,10,11}

A randomized, double-blind, placebo-controlled study evaluated the effect of probiotics in reducing the risk of infection in infancy. Seventy-two formula-fed infants were randomized to consume infant formula supplemented with the probiotics *Lactobacillus rhamnosus* GG and *Bifidobacterium lactis* or placebo until 12 months of age. The probiotic group was found to have 27% less incidence of recurrent respiratory infections in the first year of life when compared to placebo.¹⁰ A significant reduction in the number of upper respiratory tract infections was also demonstrated in a double-blind, placebo-controlled study involving 109 newborn infants randomly assigned to receive 10 billion CFU *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* or a placebo daily for the first 8 months of life. Infants receiving the probiotic tablet were reported to have experienced significantly fewer respiratory infections (29% less) than control infants.¹¹

In addition to a reduction in upper respiratory tract infections, research has shown probiotic supplementation with *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* has a favourable effect on various immune markers. A multicenter study involving 413 infants examined the safety and efficacy of probiotic supplementation with *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis*. Results showed higher *bifidobacterium* and *lactobacilli* counts in the probiotic group as well as lower *clostridia/eubacteria* counts and fecal pH when compared with the control group. Further results indicated an increase in fecal sIgA and a-1 antitrypsin concentrations, suggesting a favourable effect on immune markers and the gut milieu.^{6,12}

HMF[®] Baby Immune probiotic provides 10 billion CFU of the clinically studied strain, *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis*, demonstrated to significantly reduce incidence of upper respiratory tract infection (URTI) symptoms. HMF[®] Baby Immune is a dairy-free probiotic in a convenient powder format providing infant immune and gastrointestinal support.

REFERENCES

- Cooper P, Bolton KD, Velaphi S, de Groot N, Emady-Azar S, Pecquet S, et al. Early Benefits of a Starter Formula Enriched in Prebiotics and Probiotics on the Gut Microbiota of Healthy Infants Born to HIV+ Mothers: A Randomized Double-Blind Controlled Trial. *Clin Med Insights Pediatr.* 2017 Jan;10:119-30.
- Baglazzi L, Gavrilis S, Stamouli K, Zachaki S, Favre L, Pecquet S, et al. Effect of Infant Formula Containing a Low Dose of the Probiotic *Bifidobacterium lactis* CNCM I-3446 on Immune and Gut Functions in C-Section Delivered Babies: A Pilot Study. *Clin Med Insights Pediatr.* 2016 Mar 13;10:11-9.
- Jost T, Lacroix C, Braegger CP, Chassard C. New insights in gut microbiota establishment in healthy breast-fed neonates. *PLoS One.* 2012;7(8).
- Hill CJ, Lynch DB, Murphy K, Ulaszewska M, Jeffery IB, O'Shea C, et al. Evolution of gut microbiota composition from birth to 24 weeks in the INFANTMET cohort. *Microbiome.* 2017 Jan;5(1):4.
- Ruiz L, Delgado S, Ruas-Madiedo P, Sánchez B, Margolles A. *Bifidobacteria* and Their Molecular Communication with the Immune System. *Front Microbiol.* 2017 Dec 4;8:2345.
- Radke M, Picaud JC, Loui A, Cambonie G, Faas D, Lafeber HN, et al. Starter formula enriched in prebiotics and probiotics ensures normal growth of infants and promotes gut health: a randomized clinical trial. *Pediatr Res.* 2017 Apr;81(4):622-631.
- Food and Agriculture Organization and World Health Organization Expert Consultation. Evaluation of health and nutritional properties of powder milk and live lactic acid bacteria. Córdoba, Argentina: Food and Agriculture Organization of the United Nations and World Health Organization; 2001.
- Collado MC, Isolauri E, Salminen S. Specific probiotic strains and their combinations counteract adhesion of *Enterobacter sakazakii* to intestinal mucus. *FEMS Microbiol Lett.* 2008 Aug;285(1):58-64.
- Saavedra JM, Abi-Hanna A, Moore N, Yolken RH. Long-term consumption of infant formulas containing live probiotic bacteria: tolerance and safety. *Am J Clin Nutr.* 2004 Feb;79(2):261-7.
- Rautava S, Salminen S, Isolauri E. Specific probiotics in reducing the risk of acute infections in infancy—a randomised, double-blind, placebo-controlled study. *Br J Nutr.* 2009 Jun;101(11):1722-6.
- Taipale et al. 2011 Taipale T, Pienihäkkinen K, Isolauri E, Larsen C, Brockmann E, Alanen P, et al. *Br J Nutr.* 2011 Feb;105(3):409-16.
- Fukushima Y, Kawata Y, Hara H, Terada A, Mitsuoka T. Effect of a probiotic formula on intestinal immunoglobulin A production in healthy children. *Int J Food Microbiol.* 1998 Jun 30;42(1-2):39-44.

Tried, tested and true.

GenestraBrands.ca | 1.800.263.5861

© 2024 Genestra Brands. All rights reserved.

This product may not be right for everyone. Always read and follow the label.



GENESTRA
BRANDS[®]



GENESTRA
BRANDS®

HMF^{MD} Immunitaire pour bébés

Supplément de probiotiques qui soutient le système immunitaire des nourrissons

- Contient 10 milliards d'UFC de la souche *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* (NCC 2818)
- Efficace pour les bébés nourris au biberon ou au sein
- Formule exempte de produits laitiers, de soya et de gluten
- Aucune réfrigération nécessaire; activité garantie jusqu'à l'expiration

HMF^{MD} Immunitaire pour bébés procure 10 milliards d'UFC de *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* (NCC2818), une souche de probiotiques qui soutient non seulement la santé gastro-intestinale, mais aussi le système immunitaire des nourrissons. Les bébés naissent avec un intestin stérile, mais des bactéries colonisatrices s'y développent rapidement dès les premiers jours de vie.¹ La composition d'un microbiote sain dépend de nombreux facteurs, dont la méthode d'accouchement, le type d'alimentation, l'usage d'antibiotiques et divers facteurs environnementaux.² Cet environnement microbien fait partie intégrante de leur système immunitaire.

Il a été démontré que les bébés nourris au sein présentent une plus faible incidence d'infections et de troubles gastro-intestinaux. Les bifidobactéries représentent la souche dominante dans le microbiote des bébés nourris au sein en santé et l'on pense qu'elles contribuent aux bienfaits observés.³ De nombreuses études ont permis d'observer une diminution de l'incidence des symptômes des infections des voies respiratoires supérieures chez les nourrissons qui avaient reçu la souche de probiotiques qui se trouve dans HMF^{MD} Immunitaire pour bébés chaque jour pendant les 8-12 premiers mois de leur vie.^{4,5} De plus, on a constaté que l'utilisation de cette souche augmente de beaucoup divers marqueurs de la fonction immunitaire.^{6,7} HMF^{MD} Immunitaire pour bébés est une formule de probiotiques qui est exempte de produits laitiers, de soya et de gluten et qui se présente sous la forme d'une poudre pratique qui soutient le système immunitaire et la santé gastro-intestinale des nourrissons.

RÉFÉRENCES

1. Cooper P, Bolton KD, Velaphi S, de Groot N, Emdy-Azar S, Pecquet S, et al. Clin Med Insights Pediatr. 2017 Jan;10:119-30.
2. Hill CJ, Lynch DB, Murphy K, Ulaszewska M, Jeffery IB, O'Shea CA, et al. Microbiome. 2017 Jan;5(1):4
3. Holscher et al. 2012 (Yoshioka H, Iseki K, Fujita K, Pediatrics. 1983 Sep;72(3):317-21.)
4. Rautava S, Salminen S, Isolauri E. Br J Nutr. 2009 Jun;101(11):1722-6.
5. Taipale T, Pienihäkkinen K, Isolauri E, Larsen C, Brockmann E, Alanen P, et al. Br J Nutr. 2011 Feb;105(3):409-16.
6. Radke M, Picaud JC, Loui A, Cambonie G, Faas D, Lafeber HN, et al. Pediatr Res. 2017 Apr;81(4):622-631.
7. Fukushima Y, Kawata Y, Hara H, Terada A, Mitsuoka T. Int J Food Microbiol. 1998 Jun 30;42(1-2):39-44.

Environ
60
doses



CHAQUE MESURE (environ 400 mg) CONTIENT :

Bifidobacterium animalis subsp. *lactis* (NCC2818) . . . 10 milliards d'UFC

Ingédients non médicinaux : Gomme d'acacia. Ingédients utilisés pour maintenir la viabilité des probiotiques (maltodextrine, vitamine C, lysine, L-cystéine, L-alanine)

Dose recommandée

Enfants et tout-petits (0 à 36 mois) : Dose d'une mesure à niveau par jour, au moins 2 ou 3 heures avant ou après la prise d'antibiotiques, ou selon l'avis de votre professionnel de la santé. Instructions de préparation à l'intention des adultes :

1. Laver vos mains soigneusement.
2. Mesurer 30 mL (2 cuillère à table) d'eau et verser dans une bouteille stérilisée.
3. À l'aide de la mesure fournie, ajouter 1 mesure à niveau de poudre l'eau.
4. Bien remuer jusqu'à ce que la poudre soit dissoute.
5. Donner immédiatement au nourrisson. Par la suite, toute solution de HMF^{MD} Immunitaire pour bébés qui n'a pas été consommée après 1 heure devrait être jetée.

Format

24 g poudre pour la suspension

Code produit

10343-24C

NPN 80107509



Sans OGM



Sans gluten



Sans soya



Sans produits laitiers



Sans FOS



Végétalien

Des probiotiques éprouvés.

GenestraBrands.ca | 1.800.361.0324

© 2024 Genestra Brands. Tous droits réservés.

Ce produit ne convient pas à tout le monde. Toujours lire et respecter l'étiquette. Pour plus d'information, contactez-nous.

HMF^{MD} Immunitaire pour bébés

Justification scientifique :

Les nouveau-nés passent du milieu presque stérile que constitue l'utérus de la mère à un environnement plein de bactéries où des microbes colonisateurs se développent rapidement.¹ L'intestin des nourrissons est stérile, mais pendant les premiers jours de leur vie, les surfaces de leurs muqueuses, y compris celles du tube digestif et des voies respiratoires, sont colonisées par différentes communautés de bactéries.² La diversification et la variation de la densité des populations se poursuivent pendant toute la petite enfance.² Cet environnement complexe contribue à la maturation du système immunitaire en influençant de façon importante la santé intestinale et systémique tout au long de la vie.³

La composition d'un microbiote sain chez les nouveau-nés dépend de nombreux facteurs, dont la méthode d'accouchement, le type d'alimentation, l'usage d'antibiotiques et divers facteurs environnementaux.⁴ Des travaux de recherche visant à examiner des souches colonisatrices ont démontré que chez les bébés nés par voie naturelle, l'inoculum initial provient principalement du canal génital. Par contre, chez les bébés qui naissent par césarienne, les souches colonisatrices proviennent surtout de la peau de leur mère et de l'environnement. Les bifidobactéries et les lactobacilles colonisent les bébés nés par voie naturelle dans les 2 ou 3 jours suivant la naissance. Chez les bébés qui naissent par césarienne, la colonisation avec ces espèces se fait plus tard, soit après environ 10 jours. Cette différence influence la composition microbienne de l'intestin et elle peut durer jusqu'à 6 mois.¹ Dans les deux groupes, le microbiote caractéristique des nouveau-nés cède sa place à un microbiote davantage similaire à celui des adultes avant la fin de la première année de vie.¹

Les bifidobactéries sont un des genres les plus abondants chez les adultes, mais leur prédominance est encore plus marquée chez les nouveau-nés, dont elles peuvent constituer la majorité de la population bactérienne totale. Elles sont parmi les premières à coloniser le microbiote intestinal des bébés et l'on sait qu'elles jouent des rôles importants dans le métabolisme de certains composants alimentaires (qui seraient indigestibles dans les parties supérieures de l'intestin) et dans la maturation du système immunitaire.⁵ L'alimentation des nourrissons a énormément d'influence sur l'établissement des bifidobactéries dans l'intestin et il a été démontré que les bébés nourris au sein présentent de plus fortes concentrations de bifidobactéries que ceux qui sont nourris au biberon.⁵

On a aussi constaté que les bébés nourris au sein sont mieux protégés contre les infections que ceux qui sont nourris au biberon. Cette protection additionnelle s'explique en partie par composition du microbiote intestinal, qui n'est pas la même chez les deux groupes.⁶ Le lait maternel stimule le développement d'un microbiome riche en bifidobactéries grâce à l'effet prébiotique des oligosaccharides et de certaines protéines qui favorisent la colonisation de l'intestin par des bactéries bénéfiques.² Il a été démontré que les bifidobactéries interagissent avec les cellules immunitaires humaines et modulent des voies précises qui font intervenir des processus immunitaires innés ou adaptatifs.⁵

L'organisation mondiale de la santé définit les probiotiques comme « des micro-organismes vivants qui, lorsque administrés en quantités appropriées, ont des effets bénéfiques sur la santé de l'hôte ».⁷ L'administration de suppléments de probiotiques favorise le développement d'un microbiote intestinal sain chez les nourrissons, elle améliore leur santé intestinale et elle contribue au développement de leur système immunitaire.⁸ Il a été démontré que la souche *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* est sûre¹⁻⁹ et efficace quand elle est administrée à des nouveau-nés.^{6,10,11}

On a mené une étude randomisée à double insu contre placebo pour évaluer l'effet des probiotiques sur la diminution du risque d'infection chez les nourrissons. Soixante-douze bébés nourris au biberon ont été répartis au hasard et ont reçu une formule contenant les souches *Lactobacillus rhamnosus* GG et *Bifidobacterium lactis* ou un placebo jusqu'à l'âge de 12 mois. On a constaté que pendant la première année de vie, le groupe ayant reçu des probiotiques avait une incidence d'infections récurrentes des voies respiratoires de 27 % inférieure à celle du groupe placebo.¹⁰ Une étude randomisée à double insu contre placebo menée auprès de 109 nouveau-nés répartis au hasard pour recevoir 10 milliards d'UFC de *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* ou un placebo chaque jour pendant les 8 premiers mois de vie a aussi permis d'observer une importante diminution du nombre d'infections des voies respiratoires supérieures. On a signalé que les bébés ayant reçu le comprimé de probiotiques avaient développé beaucoup moins d'infections des voies respiratoires (29 % de moins) que les bébés faisant partie du groupe témoin.¹¹

La recherche a démontré que la prise de suppléments de *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis*, en plus de réduire de beaucoup l'incidence des infections des voies respiratoires supérieures, a un effet bénéfique sur divers marqueurs immunitaires. On a mené une étude multicentrique auprès de 413 nourrissons pour évaluer l'innocuité et l'efficacité de la prise de suppléments du probiotique *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis*. Les résultats ont démontré que les comptes de bifidobactéries et de lactobacilles étaient plus élevés et que les comptes de *Clostridia* et d'eubactéries et le pH fécal étaient plus bas au sein du groupe ayant reçu des probiotiques comparativement au groupe témoin. D'autres résultats ont indiqué une augmentation des concentrations de sIgA fécal et d'alpha-1-antitrypsine, ce qui laisse supposer un effet bénéfique sur les marqueurs immunitaires et le milieu intestinal.^{6,12}

HMF^{MD} Immunitaire pour bébés procure 10 milliards d'UFC de *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis*, une souche de probiotiques qui a fait l'objet d'études cliniques ayant démontré sa capacité de réduire de beaucoup l'incidence des symptômes des infections des voies respiratoires supérieures (IVRS). HMF^{MD} Immunitaire pour bébés est une formule exempte de produits laitiers qui se présente sous la forme d'une poudre pratique qui soutient le système immunitaire et la santé gastro-intestinale des nourrissons.

RÉFÉRENCES

- Cooper P, Bolton KD, Velaphi S, de Groot N, Emady-Azar S, Pecquet S, et al. Early Benefits of a Starter Formula Enriched in Prebiotics and Probiotics on the Gut Microbiota of Healthy Infants Born to HIV+ Mothers: A Randomized Double-Blind Controlled Trial. *Clin Med Insights Pediatr*. 2017 Jan;10:119-30.
- Baglatzi L, Gavrilis S, Stamouli K, Zachaki S, Favre L, Pecquet S, et al. Effect of Infant Formula Containing a Low Dose of the Probiotic *Bifidobacterium lactis* CNCM I-3446 on Immune and Gut Functions in C-Section Delivered Babies: A Pilot Study. *Clin Med Insights Pediatr*. 2016 Mar 13;10:11-9.
- Jost T, Lacroix C, Braegger CP, Chassard C. New insights in gut microbiota establishment in healthy breast-fed neonates. *PLoS One*. 2012;7(8).
- Hill CJ, Lynch DB, Murphy K, Ulaszewska M, Jeffery IB, O'Shea C, et al. Evolution of gut microbiota composition from birth to 24 weeks in the INFANTMET cohort. *Microbiome*. 2017 Jan;5(1):4.
- Ruiz L, Delgado S, Ruas-Madiedo P, Sánchez B, Margolles A. Bifidobacteria and Their Molecular Communication with the Immune System. *Front Microbiol*. 2017 Dec 4;8:2345.
- Radke M, Picaud JC, Loui A, Cambronie G, Faas D, Lafeyer HN, et al. Starter formula enriched in prebiotics and probiotics ensures normal growth of infants and promotes gut health: a randomized clinical trial. *Pediatr Res*. 2017 Apr;81(4):622-631.
- Food and Agriculture Organization and World Health Organization Expert Consultation. Evaluation of health and nutritional properties of powder milk and live lactic acid bacteria. Córdoba, Argentina: Food and Agriculture Organization of the United Nations and World Health Organization; 2001.
- Collado MC, Isolauri E, Salmiminen S. Specific probiotic strains and their combinations counteract adhesion of *Enterobacter sakazakii* to intestinal mucus. *FEMS Microbiol Lett*. 2008 Aug;285(1):58-64.
- Saavedra JM, Abi-Hanna A, Moore N, Yolken RH. Long-term consumption of infant formulas containing live probiotic bacteria: tolerance and safety. *Am J Clin Nutr*. 2004 Feb;79(2):261-7.
- Rautava S, Salmiminen S, Isolauri E. Specific probiotics in reducing the risk of acute infections in infancy—a randomised, double-blind, placebo-controlled study. *Br J Nutr*. 2009 Jun;101(11):1722-6.
- Taipale et al. 2011 Taipale T, Pieniäkinen K, Isolauri E, Larsen C, Brockmann E, Alanen P, et al. *Br J Nutr*. 2011 Feb;105(3):409-16.
- Fukushima Y, Kawata Y, Hara H, Terada A, Mitsuoka T. Effect of a probiotic formula on intestinal immunoglobulin A production in healthy children. *Int J Food Microbiol*. 1998 Jun 30;42(1-2):39-44.

Des probiotiques éprouvés.
GenestraBrands.ca | 1.800.361.0324

