# Intensity SAP

***Thérapie probiotique intensive sans allergènes basée sur la science***

Les probiotiques sont des bactéries bénéfiques normalement présentes dans un système gastro-intestinal en santé. En cas de troubles digestifs — des ballonnements et l'indigestion, aux conditions comme le syndrome du côlon irritable (SCI) ou les maladies inflammatoires de l'intestin —, les probiotiques aident souvent à réduire ou à éliminer les symptômes en rétablissant un équilibre sain. Différentes souches de bactéries ont des fonctions distinctes dans le tractus intestinal, qui peuvent inclure l'inhibition des bactéries pathogènes, l'amélioration de la digestion, la réduction de l'inflammation, et la stimulation de l'immunité gastro-intestinale en augmentant la sécrétion d'IgA et de mucine. Une concentration plus élevée de probiotiques est spécialement bénéfique pour aider à restaurer l'équilibre dans le tractus intestinal après la prise d'antibiotiques, en cas de maladies comme le SCI, ou pendant des périodes de troubles gastro-intestinaux.

## INGRÉDIENTS ACTIFS

**Chaque capsule végétale entérique contient :**

| | |
|---|---|
| *Bifidobacterium longum* ssp. *longum* UB6897 | 9 milliards d'UFC |
| *Lactobacillus casei* UB9297 | 9 milliards d'UFC |
| *Lactobacillus helveticus* UB5772 | 9 milliards d'UFC |
| *Lactobacillus plantarum* UB6473 | 9 milliards d'UFC |
| *Lactobacillus rhamnosus* UB6056 | 9 milliards d'UFC |
| *Bifidobacterium bifidum* UB4925 | 1 milliard d'UFC |
| *Bifidobacterium breve* UB3917 | 1 milliard d'UFC |
| *Bifidobacterium longum* ssp. *infantis* UB5660 | 1 milliard d'UFC |
| *Lactobacillus acidophilus* UB6535 | 1 milliard d'UFC |
| *Lactobacillus paracasei* UB8017 | 1 milliard d'UFC |
| Vitamine C (acide ascorbique) | 6 mg |

**Ce produit est sans OGM et végétalien.**

**Autres ingrédients :** Arabinogalactane, inuline, amidon de pomme de terre, maltodextrine de tapioca, tréhalose, ascorbate de sodium, et stéarate de magnésium végétal dans une capsule PH$^5$D (triglycérides à chaîne moyenne, alginate de sodium, acide oléique, acide stéarique, éthylcellulose, gomme de glucides, et eau purifiée).

**Ne contient pas :** Gluten, soja, blé, oeufs, produits laitiers, agrumes, agents de conservation, arôme ou colorant artificiels.

**Garder au réfrigérateur.**

**Intensity SAP** contient 30 capsules ou 60 capsules par bouteille.

## DIRECTIVES D'UTILISATION

**Adultes, adolescents et enfants de 6 ans ou plus : Prendre 1–2 capsules par jour** avec de l'eau ou du jus ou tel qu'indiqué par votre praticien de soins de la santé. En cas de prise d'antibiotiques, prendre ce produit au moins 2–3 heures avant ou après ceux-ci.
Suivre le traitement avec **ProBio SAP** de NFH pour maintenir la santé intestinale.

## INDICATIONS

**Intensity SAP** est utilisé pour traiter les symptômes du SCI dont gaz, ballonnements, constipation et diarrhée, et aide à :

- Améliorer la microflore intestinale avec les bifidobactéries et les lactobacilles, et diminue les bactéries nocives telles que les espèces de Clostridium et E. coli.
- Empêcher les levures ou bactéries pathogènes de prospérer dans le tractus intestinal.
- Traiter l'inflammation en réduisant l'IL8 (proinflammatoire) et en augmentant l'IL6 (antiinflammatoire).

et peut :

- Être utilisé en même temps que les antibiotiques pour prévenir la diarrhée associée aux antibiotiques ainsi qu'après l'utilisation d'antibiotiques pour rétablir rapidement la flore intestinale.
- Être utilisé pour activer les cellules immunitaires dans le tractus intestinal et pour stimuler la sécrétion d'IgA et de mucine.
- Aider à soulager la rhinite allergique.
- Aider à soulager les symptômes de la maladie diverticulaire.

## CARACTÉRISTIQUES

La forte concentration des 10 souches de probiotiques dans **Intensity SAP** permet de repeupler efficacement et rapidement l'appareil gastro-intestinal pour éviter que d'autres bactéries ou levures ne le remplissent. La capsule végétale à enrobage entérique assure que les probiotiques arrivent vivants à l'intestin, car elle est résistante aux acides gastriques et biliaires.

## PURETÉ, PROPRETÉ, ET STABILITÉ

Tous les ingrédients énumérés pour chaque lot de **Intensity SAP** ont été testés par un laboratoire externe pour l'identité, la puissance, et la pureté.

Panel-conseil scientifique (PCS) : recherche nutraceutique ajoutée pour atteindre une meilleure santé

NFH®

351, Rue Joseph-Carrier, Vaudreuil-Dorion (Québec), J7V 5V5
Tél. 1 866 510 3123 • Téléc. 1 866 510 3130 • nfh.ca

# Monographie de recherche

## QUE SONT LES PROBIOTIQUES ?

Les probiotiques peuvent être définis comme des microorganismes vivants qui, lorsque ingérés en quantités adéquates, ont des effets bénéfiques sur la santé de l'hôte en améliorant l'équilibre microbien intestinal, de même qu'en modulant l'immunité des muqueuses et systémique. Les probiotiques les plus utilisés et étudiés sont des espèces *Lactobacillus, Bifidobacterium* et *Streptococcus,* du groupe des bactéries à acide lactique. *Lactobacilli* et *Bifidobacteria* sont des habitants normaux de la flore du côlon humain, ce qui explique leur utilisation comme composé des aliments et suppléments fonctionnels[1].

## QUE SONT LES PRÉBIOTIQUES ?

Un prébiotique est un ingrédient alimentaire non-digestible qui bénéficie à l'hôte en stimulant de façon sélective la croissance ou l'activité d'une ou de plusieurs espèces de bactéries dans le côlon, améliorant ainsi la santé de l'hôte[2]. Spécifiquement, les prébiotiques (fructooligosaccharides [FOS] et arabinogalactane) favorisent la croissance de *Bifidobacteria* et *Lactobacilli,* réduisent le pH intestinal, produisent des acides gras à chaine courte, et stimulent l'absorption des minéraux[2, 3, 4].

## PROBIOTIQUES — DOSE ET DURÉE GÉNÉRALES

Plusieurs études ayant évalué l'efficacité de l'emploi de probiotiques sur les effets physiologiques chez les humains, comme le traitement de l'intolérance au lactose, de la diarrhée, et des biomarqueurs du cancer du côlon, recommandent l'ingestion d'une dose quotidienne de $10^9$–$10^{10}$ bactéries vivantes. La plupart des probiotiques ingérés sont transitoires, traversent le tractus intestinal en 3–30 jours, et n'adhèrent pas en permanence à la paroi intestinale. Ces probiotiques exercent leurs effets en proliférant et en se métabolisant tandis qu'ils sont dans l'intestin grêle et le côlon. Différentes souches de bactéries probiotiques exercent différents effets sur la santé humaine. Les effets démontrés d'une souche ou d'une espèce ne peuvent donc pas être transférés à d'autres[4]. Ainsi, il est mieux d'utiliser un supplément probiotique multisouches à dose élevée pour fournir une gamme optimale de bienfaits pour la santé tout en convenant aux besoins d'individus différents.

**Intensity SAP** contient une concentration de probiotiques beaucoup plus élevée que plusieurs sources thérapeutiques de probiotiques. Il peut être utilisé pour restaurer l'équilibre intestinal en cas de syndrome du côlon irritable (SCI) aigu, après une diarrhée, ou après avoir pris des antibiotiques pour rétablir les ratios optimaux de la flore gastro-intestinale.

## FAVORISER LA SANTÉ INTESTINALE

Les probiotiques peuvent améliorer la santé intestinale de plusieurs façons. Les diarrhées infectieuses et les troubles du tractus intestinal, comme le syndrome du côlon irritable, sont des conditions associées à un déséquilibre microbien, favorisant le développement d'espèces néfastes ou pathogènes. Les probiotiques peuvent aider à ramener l'équilibre microbien en concurrençant les microorganismes pathogènes pour obtenir les nutriments et les sites d'attache sur les cellules épithéliales. De même, en produisant des bactériocines (substances antimicrobiennes), des acides organiques et du peroxyde d'hydrogène, les probiotiques inhibent la croissance des bactéries pathogènes[1].

## UTILISATION D'ANTIBIOTIQUES

Les antibiotiques peuvent diminuer sélectivement l'invasion des tissus et éliminer les espèces de bactéries agressives, ou réduire globalement les concentrations luminale et mucosale, selon leur champ d'activité[5]. La diarrhée associée aux antibiotiques (DAA) affecte 25 % des patients prenant des antibiotiques. Une augmentation progressive de l'incidence et de la gravité de la DAA fut constatée ces dix dernières années, et est surtout attribuable à l'emploi commun d'antibiotiques à vaste gamme[6].

Des études ont démontré une réduction globale du risque de DAA quand des probiotiques sont administrés avec les antibiotiques[7, 8, 9]. En plus de la prévention de la DAA, d'autres études démontrent les effets protecteurs des probiotiques contre la diarrhée du voyageur et la diarrhée pédiatrique aigüe[10, 11, 12]. Les bienfaits de la thérapie probiotique inclut plusieurs mécanismes d'action contre les bactéries pathogènes. L'ingestion de bactéries probiotiques peut améliorer la flore de l'hôte en abaissant le pH intestinal, réduisant ainsi la colonisation et l'invasion par des organismes pathogènes; en stimulant la fonction immunitaire; et en supprimant la colonisation des bactéries pathogènes[13]. **Intensity SAP** peut être utilisé pendant la prise d'antibiotiques pour aider à prévenir la DAA; utilisé dans le traitement symptomatique de la diarrhée; ou utilisé pour établir ou maintenir les ratios optimaux de la microflore gastro-intestinale.

## TRAITER LES SYMPTÔMES D'UN CÔLON IRRITABLE

Le déséquilibre de la microflore intestinale peut conduire à une gamme de symptômes intestinaux, pouvant inclure des douleurs abdominales intermittentes, une alternance de diarrhée et de constipation, des ballonnements et des flatulences. La maladie du côlon irritable peut aussi être associée à des infections intestinales chroniques et récurrentes, à la colite ulcéreuse, à la maladie de Crohn et à la pochite.

Des études ont démontré un déséquilibre de la microflore intestinale chez les gens atteints du SCI, et que la fréquence des symptômes du DSI est plus élevée après une infection entérique[14]. Le retour des bactéries probiotiques est essentiel après une infection pour restaurer la santé intestinale. Une méta-analyse menée en 2008 a démontré que l'emploi de probiotiques est associé à une réduction globale des symptômes du SCI par rapport au placébo (risque relatif commun [$RR_{pooled}$] 0,77, intervalle de confiance 95 % [95 % CI] 0,62–0,94)[15]. Les probiotiques sont aussi associés à une fréquence moindre de douleurs abdominales par rapport au placébo ($RR_{pooled}$ = 0,78 [0,69–0,88])[15].

## EFFETS SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET L'INFLAMMATION

En plus d'améliorer la microflore intestinale, il est maintenant prouvé que les probiotiques ont des effets bénéfiques sur le système immunitaire. Quatre-vingts pour cent de toutes les cellules immunologiquement actives du corps sont dans les amas lymphoïdes de la paroi du tube digestif (ALPTD). Une microflore normale est nécessaire au développement des ALPTD, suggérant l'importance des interactions microbes-intestins dans le développement du système immunitaire. Des études démontrent que les probiotiques influencent le développement des réponses immunitaires spécifiques et non-spécifiques des muqueuses intestinales cellulaire et humorale[16].

Certains probiotiques améliorent la barrière muqueuse en augmentant la production de molécules immunitaires innées, dont les mucines et peptides en trèfle dérivés des cellules calciformes et les défensines. D'autres probiotiques médiatent leurs effets bénéfiques en favorisant des réponses immunitaires adaptatives (immunoglobuline A (IgA) sécrétoire, lymphocytes T régulateurs, interleukine (IL)10)[17]. Des études ont démontré que les probiotiques peuvent moduler les voies de signalisation, résultant ultimement en une production réduite d'IL8 induite par le facteur de nécrose tumorale (TNF)[18, 19].

L'IgA sécrétoire est une composante importante de la réponse aux anticorps. L'immunoglobuline sécrétoire A est l'immunoglobuline la plus importante et la plus commune dans les surfaces muqueuses. Elle fournit une protection contre les antigènes, les pathogènes potentiels, les toxines, et les virus. Les lymphocytes B producteurs d'IgA peuvent aider à prévenir la prolifération d'espèces de bactéries indésirables. Des études ont démontré que les probiotiques peuvent stimuler la production d'IgA par les plasmocytes[20]. Une association avec des types spécifiques d'espèces de bactéries (surtout *Lactobacillus* et *Bifidobacteria*) aide l'hôte à maintenir une barrière intestinale et des mécanismes immunitaires adéquats[21].

## MALADIE DIVERTICULAIRE, RHINITE ALLERGIQUE ET SANTÉ INTESTINALE.

Des données récentes confirment le rôle joué par les probiotiques dans le traitement des troubles intestinaux et du système immunitaire. Une revue systématique de 13 études a montré que les souches probiotiques peuvent aider à gérer les symptômes de la maladie diverticulaire à différents stades [22]. Des souches spécifiques de probiotiques telles que *L. paracasei* en combinaison avec d'autres souches peuvent jouer un rôle important dans le traitement et la prévention de la rhinite allergique [23]. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour bien comprendre le mécanisme d'action des probiotiques dans le traitement des troubles digestifs et immunitaires.

## INNOCUITÉ DE LA SUPPLÉMENTATION EN PROBIOTIQUES

Le dossier de l'innocuité des probiotiques est excellent, *Lactobacilli* et *Bifidobacteria* étant généralement reconnus comme surs[1]. Le manque de virulence lié à l'emploi de probiotiques s'étend à tous les groupes d'âge et aux individus immunodéprimés[24].

## RÉFÉRENCES


1. Saarela, M., et autres. « Gut bacteria and health foods — the European perspective. » *International Journal of Food Microbiology*. Vol. 78, N° 1–2 (2002): 99–117.
2. Gibson, G.R. et M.B. Roberfroid. « Dietary modulation of the human colonic microbiota: introducing the concept of prebiotics. » *The Journal of Nutrition*. Vol. 125, N° 6 (1995): 1401–1412.
3. Ronbinson, R.R., J. Feirtag et J.L. Slavin. « Effects of dietary arabinogalactan on gastro-intestinal and blood parameters in healthy human subjects. » *Journal of the American College of Nutrition*. Vol. 20, N° 4 (2001): 279–285.
4. Schrezenmeir, J. et M. de Vrese. « Probiotics, prebiotics, and synbiotics — approaching a definition. » *The American Journal of Clinical Nutrition*. Vol. 73, N° 2 Suppl (2001): 361S–364S.
5. Balfour, S.R. « Therapeutic manipulation of the enteric microflora in inflammatory bowel diseases: antibiotics, probiotics, and prebiotics. » *Gastroenterology*. Vol. 126, N° 6 (2004): 1620–1633.
6. Gao, X.W., et autres. « Dose-response efficacy of a proprietary probiotic formula of *Lactobacillus acidophilus* CL1285 and *Lactobacillus casei* LBC80R for antibiotic-associated diarrhea and *Clostridium difficile*-associated diarrhea prophylaxis in adult patients. » *The American Journal of Gastroenterology*. Vol. 105, N° 7 (2010): 1636–1641.
7. MacFarland, L.V. « Evidence-based review of probiotics for antibiotic-associated diarrhea and *Clostridium difficile* infections. » *Anaerobe*. Vol. 15, N° 6 (2009): 274–280.
8. Goldin, B.R. et S.L. Gorbach. « Clinical indications for probiotics: an overview. » *Clinical Infectious Diseases*. Vol. 46, Suppl. 2 (2008): S96–S100.
9. Dorin, S.I., P.L. Hibberd et S.L. Gorbach. « Probiotics for prevention of antibiotic-associated diarrhea. » *Journal of Clinical Gastroenterology*. Vol. 42, Suppl. 2 (2008): S58–S63.
10. Szajewska, H., M. Ruszczyński et A. Radzikowski. « Probiotics in the prevention of antibiotic-associated diarrhea in children: a meta-analysis of randomized controlled trials. » *The Journal of Pediatrics*. Vol. 149, N° 3 (2006): 367–372.
11. McFarland, L.V., G.W. Elmer et M. McFarland. « Meta-analysis of probiotics for the prevention and treatment of acute pediatric diarrhea. » *International Journal of Probiotics and Prebiotics*. Vol. 1, N° 1 (2006): 63–76.
12. McFarland, L.V. « Meta-analysis of probiotics for the prevention of traveler's diarrhea. » *Travel Medicine and Infectious Disease*. Vol. 5, N° 2 (2007): 97–105.
13. Williams, N.T. « Probiotics. » *American Journal of Health-System Pharmacy*. Vol. 67, N° 6 (2010): 449–458.
14. Spiller, R.C. « Role of infection in irritable bowel syndrome. » *Journal of Gastroenterology*. Vol. 42, Suppl. 17 (2007): 41–47.
15. Nikfar, S., et autres. « Efficacy of probiotics in irritable bowel syndrome: a meta-analysis of randomized, controlled trials. » *Diseases of the Colon and Rectum*. Vol. 51, N° 12 (2008): 1775–1780.
16. Cebra, J.J. « Influences of microbiota on intestinal immune system development. » *The American Journal of Clinical Nutrition*. Vol. 69, N° 5 (1999): 1046S–1051S.
17. Sherman, P.M., J.C. Ossa et K. Johnson-Henry. « Unraveling mechanisms of action of probiotics. » *Nutrition in Clinical Practice*. Vol. 24, N° 1 (2009): 10–14.
18. Bakker-Zierikzee, A.M., et autres. « Faecal SIgA secretion in infants fed on pre- or probiotic infant formula. » *Pediatric Allergy and Immunology*. Vol. 17, N° 2 (2006): 134–140.
19. Ma, D., P. Forsythe et J. Bienenstock. « Live *Lactobacillus rhamnosus* [corrected] is essential for the inhibitory effect on tumor necrosis factor *alpha*-induced interleukin-8 expression. » *Infection and Immunity*. Vol. 72, N° 9 (2004): 5308–5314.
20. Thomas, C.M. et J. Versalovic. « Probiotics-host communication: Modulation of signaling pathways in the intestine. » *Gut Microbes*. Vol. 1, N° 3 (2010): 148–163.
21. Saavedra, J.M. « Use of probiotics in pediatrics: rationale, mechanisms of action, and practical aspects. » *Nutrition in Clinical Practice*. Vol. 22, N° 3 (2007): 351–365.
22. Ojetti, V., et. al. "The use of probiotics in different phases of diverticular disease." Reviews on Recent Clinical Trials Vol. 13, No. 2 (2018): 89-96.
23. Yang, G., et. al. "Treatment of allergic rhinitis with probiotics: an alternative approach." N Am J Med Sci Vol. 5, No. 8 (2013): 465-468.
24. Borriello, S.P., et autres. « Safety of probiotics that contain lactobacilli or bifidobacteria. » *Clinical Infectious Diseases*. Vol. 36, N° 6 (2003): 775–780.




© NFH Nutritional Fundamentals for Health 2023

*À l'usage exclusif des professionnels de la santé.*