

Les solutions nutritives Peptamen® sont particulièrement adaptées :

- + en cas de pathologies digestives telles que résections intestinales, syndrome de l'intestin court,⁸ insuffisance pancréatique, pancréatites,⁹ maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, fistules digestives ;
- + pour une alimentation entérale précoce, aussi pour les patients de soins intensifs ;
- + pour débuter une alimentation en cas de dénutrition sévère ou suite à une alimentation parentérale de longue durée ;
- + en cas de mucoviscidose, d'altération de la paroi intestinale suite à un traitement cytostatique ou à une radiothérapie.

Peptamen® 500 ml :

Faible poids moléculaire, isocalorique

500 kcal, 20 g de protéines de lactosérum
70 % de TCM dans la partie lipidique

Énergie %	P	16
	L	33
	G	51



Peptamen® HN 500 ml :

Faible poids moléculaire, hypercalorique, riche en protéines

665 kcal, 33 g de protéines de lactosérum
70 % de TCM dans la partie lipidique

Énergie %	P	20
	L	33
	G	47



+ Faible osmolarité : 200 mOsm/L



Peptamen® AF 500 ml :

Faible poids moléculaire, hypercalorique, riche en protéines, contient des acides gras Q3 EPA et DHA

750 kcal, 47 g de protéines de lactosérum
52 % de TCM dans la partie lipidique

Énergie %	P	25
	L	36
	G	39



	Peptamen® AF	Peptamen® HN	Peptamen®	Peptamen® JUNIOR	Peptamen® JUNIOR ADVANCE	Peptamen® ORAL
ANALYSE GLOBALE	100 ml	100 ml	100 ml	100 ml	100 ml	100 ml
Principaux nutriments						
Protéines	g	9.4	6.6	4	3	4.5
Glucides	g	13.5	15.6	12.7	13.2	18
Fibres alimentaires	g	0	0	0	< 0.1	0.54
Lipides	g	6.5	4.9	3.7	4	6.6
Eau	g	78	80	85	85	78
Energie	kcal/kJ	150/630	133/559	100/421	101/423	150/631
Vitamines						
Vitamine A	µg RE	115	150	90	45	82
dont bêta-carotène	µg RE	20	30	15	-	20
Vitamine D	µg	1.4	1.5	0.88	1	1.8
Vitamine E	mg α-TE	2.3	1.9	1.2	1	1.6
Vitamine K	µg	7.8	7.4	5.2	5.3	7.8
Vitamine B ₁	mg	0.28	0.23	0.15	0.09	0.16
Vitamine B ₂	mg	0.22	0.22	0.15	0.11	0.17
Vitamine B ₆	mg	0.29	0.3	0.21	0.11	0.2
Biotine	µg	4.2	4.5	3	1.4	2.8
Acide folique	µg	36	35	28	25	36
Niacine	mg NE	4.0	3.3	2.2	1.9	2.4
Acide pantothénique	mg	0.94	0.96	0.65	0.41	0.65
Vitamine B ₁₂	µg	0.45	0.40	0.25	0.18	0.25
Vitamine C	mg	18	18	14	13	18
Choline	mg	0	35	21	23	17
Minéraux						
Sodium	mg	100	90	70	50	95
Potassium	mg	230	165	115	150	180
Calcium	mg	100	75	50	100	160
Magnésium	mg	30	27	20	12	30
Phosphore	mg	84	75	50	66	80
Chlorures	mg	80	60	75	60	150
Oligo-éléments						
Fer	mg	1.6	1.6	1.1	1.1	2.0
Cuivre	µg	130	140	90	100	160
Manganèse	µg	240	280	200	90	150
Zinc	mg	1.5	1.5	1	0.9	1.7
Fluor	µg	110	130	70	90	130
Iode	µg	14.1	15	11	9	12
Chrome	µg	6	7	4	3.3	4.2
Molybdène	µg	12.5	14	9	10	13
Sélénium	µg	7.1	7	5	4	6.5
Osmolarité	mOsm/L	380	350	200	319	380
						280

Les produits Peptamen® sont des aliments diététiques destinés à des fins médicales spéciales. Sans gluten, pauvre en lactose.

La gamme la plus complète de solutions nutritives à faible poids moléculaire				
	12 x 500 ml	Neutre	12172357	Peptamen® AF
	12 x 500 ml	Neutre	12172353	Peptamen® HN
	12 x 500 ml	Neutre	12172215	Peptamen®
	12 x 500 ml	Neutre	2172259	Peptamen® JUNIOR
	12 x 500 ml	Neutre	12183041	Peptamen® JUNIOR ADVANCE
	4 x 200 ml	Neutre	12142836	Peptamen® ORAL

Bibliographie

- 1 Fried MD et al. Decrease in gastric emptying time and episodes of regurgitation in children with spastic quadriplegia fed a whey-based formula. *J Ped.* 1992;120:569-572.
- 2 Khoshoo V and Brown S. Gastric emptying of two whey-based formulas of different energy density and its clinical implication in children with volume intolerance. *Eur J Clin Nutr.* 2002; 56:1-3.
- 3 Khoshoo V et al. Incidence of Gastroesophageal Reflux with Whey- and Casein-Based Formulas in Infants and in Children with Severe Neurological Impairment. *J Ped Gastroenterol Nutr.* 1996; 22:48-55.
- 4 Clemens,R.A., Tsai,A., Saavedra,J., et al. In vitro digestibility assessment of intact and hydrolyzed proteins in infant formula. *J M Clin Nutr.* 2002; 21(5):482.
- 5 Salomon SB, Jung J, Voss T, Suguitan A, Rowe WB, Madsen DC. (1998) An elemental diet containing medium-chain triglycerides and enzymatically hydrolyzed protein can improve gastrointestinal tolerance in people infected with HIV. *J Am Diet Assoc.* 98:460-2.
- 6 Bach AC, Ingenbleek Y, Frey A. The usefulness of medium chain triglycerides in body weight control: fact or fancy? *J Lipid Res.* 1996 Apr;37(4):708-26. Review.
- 7 R.H.Rolandelli, J.R. Ulrich. Lipids and Enteral Nutrition. In: Clinical Nutrition: Enteral and tube feeding. J.L. Rombeau, R.H. Rolandelli. W.B. Saunders Company, 1997.
- 8 Rodriguez DJ, Clevenger FW: Successful enteral refeeding after massive small bowel resection. *West J Med* 1993; 159: 192-194.
- 9 McClave SA, Greene LM, Snider HL et al: Comparison of the Safety of Early Enteral vs Parenteral Nutrition in Mild Acute Pancreatitis. *JPN* 1997; 21:14-20
- 10 Colomb V. Stratégies de dépistage de la dénutrition chez l'enfant hospitalisé. *Nutr Clin Métabol* 2005;19(4): 219-222.
- 11 Bowring Tim, British Association for Parenteral and Enteral Nutrition. (2004) Nutritional support for adults and children: a handbook for hospital practice. Radcliffe Publishing.

