

Des études cliniques qui **démontrent l'efficacité d'atémpero**¹²

- Moya P, Miranda E, Soriano-Irigaray L, Arroyo A, Aguilar M, Bello M, et al. **Perioperative immunonutrition in normo-nourished patients undergoing laparoscopic colorectal resection.** Surg Endosc DOI 10.1007/s00464-016-4836-7
- Moya P, Soriano-Irigaray L, PharmD, Ramirez J.M, Garcea A, Blasco O, Blanco F.J, et al. **Perioperative Standard Oral Nutrition Supplements Versus Immunonutrition in Patients Undergoing Colorectal Resection in an Enhanced Recovery (ERAS) Protocol.** 2016;95.

NUTRISENS* atémpero®

Nutrition péri-opératoire des patients adultes
dénutris ou à risque de dénutrition ayant une
chirurgie colorectale carcinologique.

Denrée Alimentaire Destinée à des Fins Médicales Spéciales

Bibliographie

1. Weimann A, Braga M, Cardí F et al. ESPEN guideline: Nutrition in surgery. Clin. Nutr. 2017;36:623-650.
2. Stechmiller, J. K. (2015). Arginine supplementation in wound healing. Nutrition in Clinical Practice, 30(3), 409-412.
3. Olza J, Porres J, Urbano G, Martínez E, Gil A. Biological evaluation of the quality of a protein mixture for use in enteral nutrition. Hospital Nutrition, 2008;23(3):206-211.
4. Olza J, D Mesa M, M Poyatos R, M Aguilera C, Moreno-Torres R, et al. A specific protein-enriched enteral formula decreases cortisolemia and improves plasma albumin and amino acid concentrations in elderly patients. Olza et al. Nutrition & Metabolism 2010.
5. Mesejo A, Montejo-González J.C, Vaquerizo-Alonso C, Lobo-Tamer G, Zabarte-Martínez M, Herrero-Meseguer J.I, et al. Diabetes-specific enteral nutrition formula in hyperglycemic, mechanically ventilated, critically ill patients: a prospective, openlabel, blind-randomized, multicenter study. Critical Care (2015) 19:390 DOI 10.1186/s13054-015-1108-1.
6. García-Rodríguez CE, Mesa MD, Olza J, Buccianti G, Pérez M, Moreno-Torres R, et al. Postprandial glucose, insulin and gastrointestinal hormones in healthy and diabetic subjects fed a fructose-free and resistant starch type IV-enriched enteral formula. Eur J Nutr. 2012.
7. Mesa García MD, Aguilera García CM, Gil Hernández A. Importancia de los lípidos en el tratamiento nutricional de las patologías de base inflamatoria. Nutr. Hosp. 2006 (21) (Supl. 2)30-43.
8. Yaqoob P. Lipids and the immune response: from molecular mechanisms to clinical applications. Curr Opin Clin Nutr Metab Care. 2003; 6: 133-50.
9. Barbul et al. L'arginine améliore la cicatrisation des plaies et les réponses immunitaires des lymphocytes chez l'homme. Chirurgie. 1990; 108: 331-337.
10. Gil A. Modulation of the immune response mediated by dietary nucleotides. Eur J Clin Nutr. 2002; 56 Suppl 3: S1-4.
11. Bauer, J., Biolo, G., Cederholm, T., Cesari, M., Cruz-Jentoft, A. J., Morley, J. E., ... & Singer, P. (2019). Evidence-based recommendations for optimal dietary protein intake in older people: a position paper from the PROT-AGE Study Group. Journal of the American Medical Directors Association, 14(8), 542-559.



contact@santinov.fr
04 81 65 35 30
www.nutrisens.fr

LABORATOIRES
SANTINOV®
Groupe NUTRISENS*



Produit d'immuno-nutrition nutritionnellement complet:

- Hyperprotéiné et hypercalorique – HP/HC
- Mélange de fibres
- Acides gras oméga 3
- Arginine, taurine et carnitine
- Nucléotides



Preuves cliniques démontrées¹²

LPPR nom de marque : 1128110

Recommandations de prise en charge

NUTRITION PRÉOPÉRATOIRE :

- L'apport oral à domicile est à privilégier. La voie entérale est à utiliser quand la voie orale est impossible.
- La durée proposée est de 7 jours.
- Un apport moyen de 1000 kcal/jour est recommandé en plus de l'alimentation spontanée.

NUTRITION POSTOPÉRATOIRE :

- La voie d'administration est en principe uniquement entérale. Un relai par voie orale peut être envisagé dans certains cas vers le cinquième jour postopératoire.
- La durée ne doit pas être inférieure à 7 jours et doit être poursuivie jusqu'à reprise d'une alimentation orale assurant au moins 60 % des besoins nutritionnels.
- Un apport moyen de 1500 kcal/jour est recommandé.



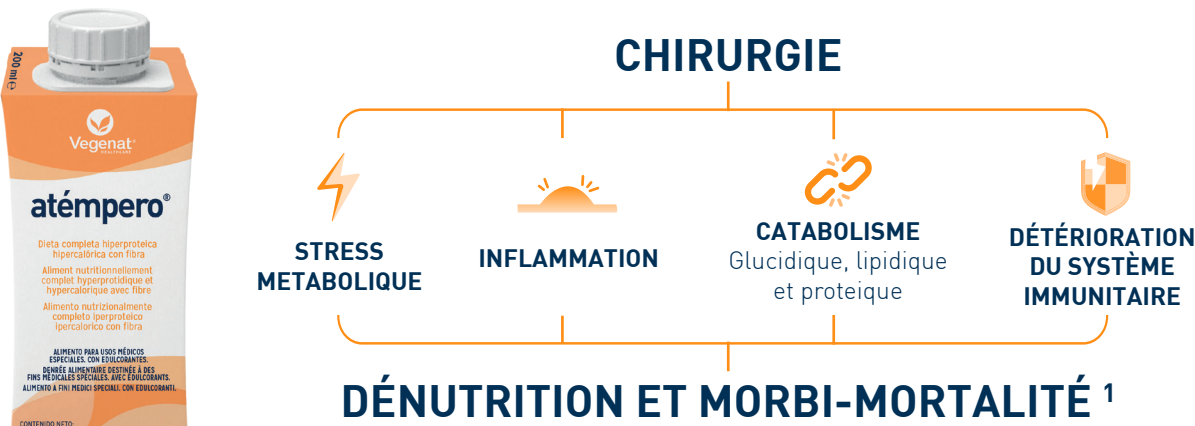
VALEURS NUTRITIONNELLES MOYENNES 200 ml		
Valeur énergétique	kJ	1268
	kcal	302
Matières grasses	g	10
Acides gras saturés	g	2,4
Acides gras mono-insaturés	g	4,6
Acides gras polyinsaturés	g	3,2
Omega-6	g	1,6
Omega-3	g	1,54
EPA+DHA	mg	798
Glucides	g	34,6
Sucres	g	2,0
Fibres alimentaires	g	3,4
Protéines	g	16,6
L-Arginine	g	2,0
Taurine	mg	20
L-Carnitine	mg	20
Sel	g	0,64

SAVEUR	FORMAT
Vanille	Pack de 4 briques de 200 ml
Doit être utilisé sous contrôle médical	

VALEURS NUTRITIONNELLES MOYENNES 200 ml		
Vitamines		
Vitamine A	µg RE	400
Vitamine D	µg	7,2
Vitamine K	µg	58
Vitamine C	mg	66
Thiamine	mg	0,90
Riboflavine	mg	0,98
Vitamine B6	mg	1,28
Niacine	mg NE	4,4
Acide Folique	µg	141
Vitamine B12	µg	2,0
Acide Pantothénique	mg	4,4
Biotine	µg	9,0
Vitamine E	mg a-TE	8,8
Choline	mg	110
Minéraux		
Sodium	mg	256
Chlorure	mg	200
Potassium	mg	500
Calcium	mg	230
Phosphore	mg	240
Magnésium	mg	60,0
Fer	mg	4,6
Zinc	mg	4,4
Cuivre	µg	676
Iode	µg	102
Sélénium	µg	28
Manganèse	mg	1,36
Chrome	µg	22
Molybdène	µg	34
Fluorure	mg	0,54
Autres nutriments		
Nucléotides	mg	400
UMP*	mg	300
GMP**	mg	50
AMP***	mg	50
Osmolarité	mOsm/l	366

* Uridine monophosphate ** Guanosine monophosphate
*** Adénosine monophosphate

La prise en charge nutritionnelle fait intégralement partie du traitement péri-opératoire



Les + d' atémpero®

PROFIL PROTÉIQUE
NovoPRO® 3,4 / 16,6g/200ml

50% de caséinates, 25% de lactosérum et 25% de protéines végétales.

PROFIL GLUCIDIQUE
HCNovo® 5,6 / 34,6g/200ml

Sans fructose.

FIBRES / 3,4g/200ml
Solubles (FOS) et 20% non solubles (cellulose).

PROFIL DE LIPIDES 7,8
10g/200ml

Enrichi en EPA+DHA (798mg/200ml)

L-ARGININE TOTALE
2g/200ml

NUCLÉOTIDES
400mg/200ml

Haute efficacité nutritionnelle dans la synthèse protéique.

Aide à atténuer la réponse hypermétabolique, à inverser un état de perte de masse maigre.^{5,11}

Absorption lente: améliore la réponse glycémique et insulinique.

Aide à contrôler l'hyperglycémie post-chirurgicale.

Effet prébiotique : améliore les défenses immunitaires du patient.

Régule le transit intestinal.

Module l'inflammation et la réponse immunitaire.

Accoît la cicatrisation et améliore l'immunité cellulaire.^{2,9}

Effet immunostimulant aux niveaux systémique et intestinal.¹⁰

PROFIL P
PROFIL SPÉCIFIQUE BREVETÉ *

PROFIL V
PROFIL SPÉCIFIQUE DIABÉTIQUES

IMMUNONUTRIMENT I

IMMUNONUTRIMENT I

Profils soutenus par des études cliniques qui démontrent sa qualité et son efficacité.

*Numéro brevet Européen : 05825186.9