

LES ALIMENTS INFANTILES & DIÉTÉTIQUES



COMPENDIUM

2024



CHOIX DE DÉPART

Notre formule scientifiquement la plus avancée	En relais, en complément de l'allaitement ou dès la naissance		Standard		
	BÉBÉ ATOPIQUE		BÉBÉ ATOPIQUE	BÉBÉ GOURMAND	
					
NAN SINERGYTY	NAN Evolia	NAN Evolia HP	NAN OPTIPRO	NAN OPTIPRO HP	NAN Satiété
<ul style="list-style-type: none"> • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* - Protéines prégérées • 6HMO + B.infantis • Probiotique B.lactis • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • Probiotique L.reuteri • HMO • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • H.A. prouvé • Probiotique L.reuteri • HMO • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • Probiotique B.lactis • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • H.A. prouvé • Probiotique B.lactis • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • Probiotique B.lactis • Prébiotiques GOS/FOS • Epaisi avec de l'amidon • Normo-calorique • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA

CONFORT DIGESTIF

Constipation/Plusieurs troubles digestifs	Régurgitations	Coliques et/ou diarrhée	Sans lactose
			
NAN Complete	NAN A.R.	NAN Sensitive	NAN Sans Lactose
<ul style="list-style-type: none"> • H.A. prouvé • Appauvri en lactose • Probiotique L.reuteri • Prébiotiques GOS/FOS • Amidon • Extra magnésium • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • H.A. prouvé • Probiotique L.reuteri • Epaisi avec de l'amidon • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • H.A. prouvé • Appauvri en lactose • Probiotique L.reuteri • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA • HMO 2'FL 	<ul style="list-style-type: none"> • Probiotique L.reuteri • Sans lactose • Polymères de glucose • Optipro - Qualité de protéines optimale - Taux de protéines bas* • DHA

BESOINS SPÉCIFIQUES

Prématurés et/ou dysmature	Prématurés et/ou dysmature
	
PreNAN	PreNAN HMF
<ul style="list-style-type: none"> • Enrichi en calories et en protéines • Hydrolysat partiel de lactosérum • Probiotique B.lactis • ARA et DHA 	<ul style="list-style-type: none"> • Hydrolysat partiel de lactosérum • ARA, DHA, LA, EPA, ALA et MCT • Dextrine-maltose <p>À ajouter au lait maternel</p>

* Conformément à la réglementation
Le lait maternel est l'aliment idéal du nourrisson.
Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



HP= Hydrolysed Protein



ENFANT SAIN SANS ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX D'ALLERGIE

Notre formule scientifiquement la plus avancée
En relais, en complément de l'allaitement ou dès la naissance
Standard
Satiété

- NAN SINERGITY
- NAN Evolia
- NAN OPTIPRO
- NAN Satiété

ENFANT SAIN AVEC ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX D'ALLERGIE

Standard
Relais de l'allaitement ou complément de l'allaitement

- NAN OPTIPRO Hydrolysed Protein (HP)
- NAN EVOLIA Hydrolysed Protein (HP)

LAITS DE CONFORT DIGESTIF

Constipation, coliques, régurgitations
Régurgitations
Coliques/Diarrhée
Sans lactose

- NAN Complete
- NAN A.R.
- NAN Sensitive
- NAN Sans Lactose

LAITS DE CROISSANCE

En poudre

Liquides

- NAN OPTIPRO 3, 4, 5, Evolia 3
NAN Satiété 3, NAN Complete
- NAN OPTIPRO Lait de Croissance 1+ en 2+
- NESTLÉ Lait de Croissance 1+, 2+, 3+,
Céréales, Biscuit & Plant-based

ENFANTS PRÉMATURÉS

Prématurité/dysmaturité

- PreNAN Stage 1-2
- PreNAN HMF

DIVERSIFICATION ALIMENTAIRE

- Les céréales infantiles
- Les recettes NESTLÉ
- 100% végétal

COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PÉDIATRIQUES ET SOLUTION DE RÉHYDRATATION

- NANCARE VITAMIN D
- NANCARE FIBERS
- NANCARE HYDRATE-PRO

ANNEXES

1. Tableaux de conversions
2. Contenu de l'estomac suivant l'âge
3. Composition moyenne du lait maternel et du lait de vache par 100 ml
4. L'eau des nourrissons
5. Schéma de la diversification alimentaire
6. Le site web du NNI
7. NESTLÉ, un acteur engagé





ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PREMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLEMENTES
ALIMENTAIRES
PEDIATRQUES

ANNEXES

Alimentation pour nourrissons

Laits de départ et laits de suite



Introduction

Le lait maternel est l'aliment idéal du nourrisson. Lorsque l'allaitement maternel est impossible ou insuffisant ; les laits infantiles peuvent être utilisés dès la naissance.

Le lait de départ est conçu pour l'alimentation des nourrissons dès leur naissance.

Le lait de suite est un des éléments de l'alimentation diversifiée des enfants dès 6 mois.

Le lait de croissance contient des nutriments nécessaires pour assurer le bon développement des enfants à partir de 1 an et jusqu'à 3 ans.

La composition moyenne des laits de départ et des laits de suite est définie par une Directive de la C.E. (Directive 2016/127). L'ESPGHAN a également émis des recommandations sur la composition des formules Infantiles. (Global Standard for the composition of Infant Formula : Recommendations of Espghan - JPGN-2005)

Certains laits infantiles sont FSMP (Foods for Special Medical Purposes) ; ce sont des aliments diététiques destinés à des fins médicales spéciales. NAN AR, NAN Complete et PreNAN sont des produits FSMP.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Lexique

Acide alpha-linolénique : acide gras **essentiel** de la famille des Oméga-3. Présent dans le lait maternel. Il joue un rôle important dans le développement normal du cerveau du bébé.¹

Acide linoléique : acide gras **essentiel** de la famille des Oméga-6. Présent dans le lait maternel. Il joue un rôle important pour une croissance normale du bébé.¹

ARA : acide arachidonique. Acide gras polyinsaturé à longue chaîne de la famille des oméga-6. Présent naturellement dans le lait maternel à des doses différentes en fonction de l'alimentation de la mère. Il contribue au développement normal du cerveau du nourrisson et a un rôle anti-inflammatoire.¹

Bifidogène : qui favorise la prolifération des bifidobactéries. Les bifidobactéries sont des bactéries intestinales bénéfiques qui renforcent l'immunité.³

Caséine : type de protéines contenue dans le lait de vache, le lait maternel et certains laits infantiles. La caséine contenue dans le lait maternel est plus digeste que la caséine contenue dans le lait de vache où elle floccule davantage et ralentit la vidange gastrique. Elle représente 70% des protéines du lait de vache et 30% des protéines du lait maternel.²

DHA : acide docosahexaénoïque. Acide gras polyinsaturé à longue chaîne de la famille des oméga-3. Présent naturellement dans le lait maternel à des doses différentes en fonction de l'alimentation de la mère. Il contribue au développement normal du cerveau et de la vue du nourrisson.¹

Dysbiose: déséquilibre du **microbiote intestinal**. Déséquilibre entre les bactéries intestinales bénéfiques et les bactéries potentiellement pathogènes au profit de ces dernières, créant une baisse d'immunité et des troubles digestifs.⁴

Dysmature : nouveau-né non prématuré dont le poids est nettement inférieur à la normale, généralement à cause d'un mauvais développement intra-utérin.⁵

Dextrine-maltose: glucide issu de l'hydrolyse d'un amidon (de blé ou de maïs) ou d'une fécule de pomme de terre. Est utilisée dans certaines formules infantiles à la place du lactose.⁶

Essentiel : dit d'un nutriment qui ne peut pas être fabriqué par l'organisme et doit être apporté via l'alimentation.⁷

Lactosérum : type de protéines contenue dans le lait de vache, le lait maternel et les laits infantiles. Il représente 70% des protéines du lait maternel et 30% des protéines du lait de vache. Les protéines de lactosérum sont plus digestes que la caséine et sont rapidement évacuées de l'estomac.²

Hydrolysats partiels de protéines : processus qui consiste à décomposer les protéines en plus petits morceaux (peptides). Cela rend les protéines plus digestes puisque déjà « pré-digérées ». Leur vitesse de vidange gastrique est plus rapide que les protéines entières.²

Low phosphate : Le phosphore est un élément indispensable à la vie. Le phosphate est la forme sous laquelle le phosphore peut être assimilé par les



êtres vivants. Une ingestion mal équilibrée entre le Calcium et le phosphore va s'accompagner d'une mauvaise assimilation du Calcium. Dans le lait maternel, le rapport CA/P est de 2 alors que dans le lait de vache il est de 1,2. Comme les laits infantiles sont élaborés à partir de lait de vache, il existe deux façons de modifier ce rapport CA/P pour être à 2 comme dans le lait maternel. Soit en augmentant le Calcium, soit en abaissant le phosphore sans toucher au Calcium. Plusieurs avantages de cette deuxième solution (low phosphate): pas de formation de savons calciques (pas de constipation), meilleure absorption des graisses et des vitamines liposolubles et meilleure minéralisation osseuse puisque le Calcium présent peut être utilisé.⁸

Microbiote intestinal : anciennement appelé flore intestinale, le microbiote intestinal correspond à l'ensemble des micro-organismes qui évoluent le long de notre système digestif.⁴

Nucléotides : Ce sont des substances protéiques qui représentent les éléments constitutifs de notre matériel génétique (ARN et ADN). Les nucléotides se trouvent naturellement dans les aliments. On en trouve également dans le lait maternel. Le lait humain est plus riche en nucléotides que les laits des ruminants. L'ajout de nucléotides dans les formules infantiles est donc un atout.⁹

Leurs rôles :

- Stimulation de la croissance en général
- Augmentation de la résistance par une bonne activité de la flore probiotique (inhibiteurs de certaines bactéries intestinales délétères)
- Soutien de la maturation intestinale
- Nutriment pour le foie et la fonction métabolique des intestins
- Les nucléotides du lait maternel faciliteraient également l'absorption du fer chez les nourrissons

Polymère de glucose : Un polymère est un assemblage de plusieurs petites molécules identiques. Un polymère de glucose est donc un assemblage de plusieurs glucoses. Il peut s'agir d'amidon, de dextrans-maltoses. Les polymères de glucose peuvent être utilisés dans les formules infantiles pour remplacer le lactose quand on y voit un intérêt nutritionnel (diminuer les inconforts digestifs, diminuer l'osmolarité,...).¹⁰

TCM : Triglycérides à Chaînes Moyennes (en anglais MCT). La bile et les sucs gastriques n'étant pas nécessaires à leur digestion, les TCM sont digérés et absorbés plus facilement que les triglycérides à chaînes longues. Ils sont facilement transportés par le réseau sanguin vers les organes demandeurs d'énergie. Les TCM sont donc une source d'énergie rapidement utilisable pour l'organisme.

1. Review of Infant Feeding: Key Features of Breast Milk and Infant Formula. Camilla et al. Nutrients 2016, 8, 279.
2. Milk proteins: Digestion and absorption in the gastrointestinal tract. Didier Dupont, Daniel Tomé. Expression to food. 2020, 701-714.
3. Bifidogenic Effect and the Immunity Power of Human Breast Milk. Delta Medical College Journal ISSN 2307-6615 eISSN 2308-460X.
4. Dysbiosis: Overview and Treatment. Barbara Bolen PhD, Updated on July 09, 2022. Medically reviewed by Jay N. Yepuri, MD.
5. https://www.gfmer.ch/Obstetrics_simplified/intrauterine_growth_retardation.htm
6. <https://en.wikipedia.org/wiki/Maltodextrin>
7. https://archives.uness.fr/sites/campus-unf3s-2014/nutrition/enseignement/nutrition_8/site/html/9.html
8. Why is the phosphorus content of human milk exceptionally low? <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1435825/>
9. The role of dietary nucleotides in neonatal and infant nutrition. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9676143/>
10. Absorption of lactose, glucose polymers, or combination in premature infants. The Journal of pediatrics. VOLUME 127, ISSUE 4, P626-631, OCTOBER 1995.



Le concept des laits infantiles NESTLÉ

Les laits infantiles Nestlé sont le résultat de nombreuses années d'études qui permettent de proposer des produits innovants qui se rapprochent le plus possible des effets du lait maternel.

Les laits infantiles Nestlé offrent une combinaison unique d'ingrédients qui répond aux besoins nutritionnels spécifiques des nourrissons dès leur naissance et des enfants durant la période de diversification :

OPTIPRO

Une composition unique en protéines grâce à un procédé exclusif Nestlé : une qualité optimale des protéines et un taux en protéines bas pour diminuer le risque d'obésité.¹



PROBIOTIQUES B.lactis, L. REUTERI DSM 17938 & B.infantis

Le B.lactis est une souche unique avec une efficacité prouvée. Le BL diminue le risque de développer des infections gastro-intestinales² et stimule l'immunité des enfants nés par césarienne³.

L.reuteri est un probiotique naturellement présent dans le lait maternel qui améliore le confort digestif et restaure la flore intestinale en cas de césarienne.^{4,5,6,8}

B.infantis est une souche largement retrouvée dans l'intestin des bébés allaités qui a la propriété unique de métaboliser les HMO et d'agir en synergie avec ceux-ci pour moduler favorablement le microbiote intestinal.^{11,12,13}

PRÉBIOTIQUES GOS/FOS 90/10

Ces fibres alimentaires ont un effet positif sur la consistance des selles⁷.

HMO

Les oligosaccharides du lait maternel, de par leur structure unique, stimulent l'immunité : ils soutiennent la croissance uniquement des bonnes bactéries (effet prébiotique sélectif), éliminent les mauvaises bactéries, renforcent la barrière intestinale et ont un rôle immuno-régulateur⁹⁻¹⁰.

Toutes nos recettes NAN sont sans huile de palme.

Les emballages NAN peuvent être recyclés dans les sacs PMC.

1. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
2. Braegger et al. Supplementation of infant formula with probiotics and/or prebiotics: a systematic review and comment by the ESPGHAN Committee on Nutrition. JPGN 2010;52:238-50.
3. Holscher et al. Bifidobacterium lactis Bb12 Enhances Intestinal Antibody Response in Formula-Fed Infants: A Randomized, Double-Blind, Controlled Trial. JPN 2012 – 33 (1): 106S-117S.
4. Indrio F. et al. Lactobacillus reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants. Eur J Clin Invest 2010.
5. Savino et al. Lactobacillus reuteri DSM 17938 in Infantile Colic: A randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. Pediatric 2010.
6. Coccurolo P, et al. Lactobacillus reuteri (DSM 17938) in infants with functional chronic constipation: A double-blind, randomized, placebo-controlled study. J Pediatr 2010.
7. Vivatvakin, Effect of a whey-predominant formula containing LCPUFAs and FOS/GOS on Glcomfort in infants, Asia Pac J Clin Nutr 2010.
8. Garcia Rodenas et al. JPGN 2016 Dec 63 (6):681-687.
9. Puccio et al. Effects of infant formula with HMO on growth and morbidity JPGN 2017;64:624-631.
10. Signerhout et al. Term infant formula supplemented with HMO shift stool microbiota and metabolic signature closer to breastfed infants Abstract FASEB 2016:30 (suppl).
11. Dysbiosis: Overview and Treatment. Barbara Bolen PhD, Updated on July 09, 2022. Medically reviewed by Jay N. Yepuri, MD.
12. https://www.gfmer.ch/Obstetrics_simplified/intrauterine_growth_retardation.htm
13. <https://en.wikipedia.org/wiki/Maltodextrin>

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Conseils pour une préparation optimale du biberon

Pour des biberons de plus de 250ml ; utiliser un biberon de **capacité adéquate** (contenu > 300ml)



1. Stériliser dans l'eau bouillante le biberon, la bague et la tétine pendant 5 minutes.



2. Verser dans le biberon la quantité d'eau indiquée, tiédie à 37°C. Utiliser de l'eau faiblement minéralisée.



3. Ajouter le nombre de mesurette arasées recommandé. La reconstitution est commune à tous les laits infantiles = **1 mesurette par 30 ml d'eau**.

Pour maintenir le nombre de Bifidus et Lactobacillus vivants, **il est important que l'eau**, préalablement bouillie ou chauffée, **soit refroidie à 37°C** avant d'ajouter la poudre.



4. Fermer le biberon et le secouer énergiquement **pendant minimum 15 secondes** jusqu'à bonne dissolution.



5. Après le repas, laver et rincer soigneusement le biberon, la bague et la tétine, puis laisser sécher.

Très important : ne pas rouler le biberon entre les mains.



Conseils d'hygiène

IMPORTANT: Une préparation et/ou une conservation inappropriées comportent des risques pour la santé de votre enfant.

- Se laver soigneusement les mains avant la préparation du biberon. N'utiliser que des ustensiles bien propres.
- N'utiliser que de l'eau courante préalablement bouillie ou de l'eau en bouteille non gazeuse faiblement minéralisée.
- Ne préparer qu'un seul biberon à la fois. Le donner immédiatement. Jeter, sans hésiter, les restes d'un biberon non terminé.
- Ne pas surdoser : raser les mesurette avec la poudre non tassée contre le bord intérieur de la boîte prévu à cet effet. Employer uniquement la mesurette qui se trouve à l'intérieur de la boîte.
- Conserver l'emballage ouvert dans un endroit sec et frais.
- Utiliser le contenu du sachet et/ou de la boîte dans les 3 semaines qui suivent l'ouverture.



Formule scientifiquement la plus avancée

NAN SINERGITY™

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Indication

Pour les nourrissons avec ou sans antécédents familiaux d'allergie.

Caractéristiques

- **Optipro**
 - › Qualité de protéines optimale
 - › Taux de protéines bas*
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité²
- **Protéines prédigérées** pour faciliter la digestion (hydrolysate partiel de lactosérum)
- **Probiotique B. lactis** : une souche unique avec une efficacité prouvée³
- **6HMO + B.infantis** : symbiotiques synergistiques avec efficacité clinique prouvée^{4,5,6}
 - › Augmentation du nombre de bifidobactéries⁶
 - › Prévalence réduite de C. difficile⁶
- Acides gras essentiels
 - › DHA : conforme à la réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - › Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **100% lactose**
- **Low phosphate**
 - › Effet bifidogène
 - › Bonne minéralisation osseuse
 - › Bonne absorption des graisses
- **Nucléotides**
- **Conditionnement**
 - › NAN SINERGITY 1: 400 g
 - › NAN SINERGITY 1: 800 g
 - › NAN SINERGITY 2: 800 g

* Conforme à la réglementation

1. Escibano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
2. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
3. Braegger et al. Supplementation of infant formula with probiotics and/or prebiotics: a systematic review and comment by the ESPGHAN Committee on Nutrition. JPGN 2010;52:238-50.
4. Swanson KS, et al. Nat Rev Gastroenterol Hepatol 2020;17:687-701.
5. De Bruyn F, et al. Abstract presented at ESPGHAN 2023.
6. Picaud JC, et al. Abstract prepared for the 15th Excellence in Pediatrics Conference, 30.11 – 2.12, 2023





ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

		0 à 6 mois		Dès 6 mois	
		NAN SINERGITY 1 DENWHPB288		NAN SINERGITY 2 DELWHPB115	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	67/280	511/2138	67/280	490/2050
Lipides	g	3,5	26	3,2	32
dont saturés	g	0,32	2,4	0,30	2,2
DHA	mg	17	130	16,8	123
ARA	mg	17	130	16,8	123
Glucides	g	7,6	58	8,3	60
Lactose	g	7,6	58	8,3	60
Fibres (HMO)		0,2	1,35	0,086	0,63
2'FL	g	0,09	0,66	0,03	0,19
DFL	g	0,01	0,09	0,004	0,03
LNT	g	0,03	0,22	0,02	0,11
6'SL	g	0,01	0,11	0,005	0,03
3'SL	g	0,01	0,08	0,01	0,08
3FL	g	0,02	0,18	0,03	0,19
Protéines	g	1,3	9,7	1,3	9,3
Sel	g	0,058	0,44	0,063	0,45
Vitamines					
A	µg	57,7	440	57,4	420
D	µg	1,4	11	1,6	12
E	mg	1,6	12	1,6	12
K	µg	4,8	37	5	37
C	mg	9,2	70	9,6	70
B1	mg	0,066	0,5	0,068	0,5
B2	mg	0,14	1,1	0,15	1,1
Niacine	mg	0,64	4,9	0,62	4,6
B6	mg	0,047	0,36	0,049	0,36
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	19,7	150	20,5	150
B12	µg	0,18	1,4	0,18	1,3
Biotine	µg	1,6	13	1,7	12
Acide pantothénique	mg	0,71	5,4	0,74	5,4
Minéraux et oligo-éléments					
Na	mg	23	175	24,6	180
K	mg	83,3	635	77,2	565
Cl	mg	51,8	395	50,6	370
Ca	mg	44,1	336	69	505
P	mg	24,4	186	43,4	318
Mg	mg	6,56	50	6,8	50
Fe	mg	0,71	5,4	1	7,5
Zn	mg	0,5	3,8	0,51	3,7
Cu	mg	0,049	0,37	0,052	0,38
Mn	mg	0,015	0,115	0,016	0,12
F	mg	< 0,008	< 0,060	< 0,0082	0,06
Se	µg	3,6	28	3,8	28
I	µg	13,5	103	12,4	98
Choline	mg	22,9	175		
Inositol	mg	4,5	34		
Carnitine	mg	1,5	12		
Taurine	mg	3,9	30		
Nucléotides	mg	2	15		
Mesurette arasée	g	4,37		4,56	
CNK					
	400 g	4781-316			
	800 g	4781-332		4781-324	

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



En relais, en complément de l'allaitement ou dès la naissance

NAN Evolia

Indication

En relais ou en complément de l'allaitement maternel.

Caractéristiques

- **Optipro**
 - › Qualité de protéines optimale
 - › Taux de protéines bas*
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité²
- **Probiotique L.reuteri DSM 17938**, une souche unique qui contribue à l'amélioration de la qualité de vie³ et à un confort digestif optimal.⁴
- **5 HMO : 3'SL, 2'FL, 6'SL, LNT et DFL**, contribuent à une bonne immunité du nourrisson.⁵
- **Acides gras essentiels**
 - › **DHA** : conforme à la nouvelle réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - › Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **100% lactose**
- **Low phosphate**
 - › Effet bifidogène
 - › Bonne minéralisation osseuse
 - › Bonne absorption des graisses
- **Nucleotides** dans NAN EVOLIA 1
- **Conditionnement**
 - › NAN Evolia 1: 800 g • 500 ml • 70 ml
 - › NAN Evolia 1: 400 g
 - › NAN Evolia 2: 800 g

* Conformément à la réglementation

1. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
2. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
3. Szajewska, Journal of Pediatrics 2012.
4. Indrio et al, L reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants, Eur J Clin Invest 2010.
5. Jantscher-Krebb E, Bode L. Minerva Pediatr. 2012; 64: 83-99
Bode L. Glycobiology. 2012; 22: 1147-62
Smilowitz JT et al. Annu Rev Nutr. 2014; 34: 143-69.
Puccio, Alliet et al : effects of infant formula with Human Milk oligosaccharides on growth and morbidity : a randomized multi-center trial. JPGN 2017; 64: 624-631

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





		0 à 6 mois		Dès 6 mois	
		NAN Evolia 1 NLNWPB261		NAN Evolia 2 FRLWPB081	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	67/280	519/2172	67/280	500/2092
Lipides	g	3,6	28	3,2	24
dont saturés	g	0,32	2,5	0,3	2,4
DHA	mg	17	130	16,8	125
ARA	mg	17	130		
Glucides	g	7,4	57	8,3	62
Lactose	g	7,4	57	8,3	62
Fibres alimentaires (HMO)		0,15	1,2	0,05	0,37
2'FL	g	0,09	0,68	0,026	0,2
3'SL	g	0,01	0,08	0,006	0,05
6'SL	g	0,01	0,11	0,005	0,04
LNT	g	0,03	0,23	0,009	0,07
DFL	g	0,01	0,09	0,004	0,03
Protéines	g	1,2	9,6	1,1	8,5
Lact./caséine	g	70/30		60/40	
Vitamines					
A	µg	60,6	470	61,6	460
D	µg	1,5	11,7	1,68	12,5
E	mg	1,8	14	1,5	12
K	µg	4,8	37	5,2	39
C	mg	12	94	11,4	85
B1	mg	0,077	0,6	0,067	0,50
B2	mg	0,18	1,4	0,15	1,1
Niacine	mg	0,52	4	0,54	4,0
B6	mg	0,039	0,3	0,040	0,30
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	19,3	150	20,8	155
B12	µg	0,22	1,7	0,16	1,2
Biotine	µg	1,6	12	1,7	13
Acide pantothénique	mg	0,54	4,2	0,43	3,2
Minéraux et oligo-éléments					
Na	mg	21,3	165	34,2	255
K	mg	85,2	660	89,3	667
Cl	mg	50,3	390	48,2	360
Ca	mg	42,6	330	65,6	490
P	mg	23,9	185	40,2	300
Mg	mg	5,67	44	4,2	32
Fe	mg	0,67	5,2	0,88	6,6
Zn	mg	0,48	3,7	0,48	3,6
Cu	mg	0,052	0,40	0,054	0,40
Mn	mg	0,017	0,13	0,024	0,18
F	mg	< 0,0077	0,060	< 0,0080	0,060
Se	µg	3,4	26	3,4	25
I	µg	13,6	105	14,1	105
Choline	mg	20,6	160		
Inositol	mg	9,7	75		
Carnitine	mg	1,2	9,5		
Taurine	mg	4,1	32		
Nucléotides	mg	1,9	15		
Mesurette arasée	g	4,3		4,47	
CNK					
	800 g	4420-949		4479-457	
	400 g	4480-893			
Lreuteri (en poudre)	cfu/g	8.9x10 ⁹		9x10 ⁹	

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
DIGESTIF
CONFORT

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Standard

NAN OPTIPRO

Indication

Pour les nourrissons sans antécédents familiaux d'allergie.

Caractéristiques

- **Probiotique Bifidus BL** : une souche unique avec une efficacité prouvée.
- **Optipro**
 - › Qualité de protéines optimale
 - › Taux de protéines bas*
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité²
- Rapport **Caséine/Lactosérum** adapté :
 - › Profil unique des acides aminés
 - › Meilleure digestion³
- Acides gras essentiels
 - › **DHA** : conforme à la réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - › Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **100% lactose**
- **Nucléotides dans NAN OPTIPRO 1**
- **Low phosphate**
 - › Effet bifidogène
 - › Bonne minéralisation osseuse
 - › Bonne absorption des graisses
- **Conditionnement**
 - › NAN OPTIPRO 1 : 800 g
 - › NAN OPTIPRO 2 : 800 g

Efficacité prouvée

- Le Bifidus BL diminue le risque d'infections gastro-intestinales⁽¹⁾
- Le Bifidus BL renforce l'immunité des bébés nés par césarienne⁽²⁾

* Conformément à la réglementation

1. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children *Kidney Int* 2011.
2. Koletzko, CHOP studie *Am J Clin Nutr* 2009.
3. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. *Eur J Clin Nutr* 1990; 44(8):577-83.
4. Braegger et al. Supplementation of infant formula with probiotics and/or prebiotics: a systematic review and comment by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *JPGN* 2010;52:238-50.
5. Holscher et al. Bifidobacterium lactis Bb12 Enhances Intestinal Antibody Response in Formula-Fed Infants: A randomized, Double-Blind, Controlled Trial. *JPEN* 2012 – 33 (1) : 106S-117S.

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PREMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLEMENTES
ALIMENTAIRES
PEDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

		0 à 6 mois		Dès 6 mois	
		NAN OPTIPRO 1 NWB127-3		NAN OPTIPRO 2 LWB038-1	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	67/280	519/2170	67/281	502/2092
Lipides	g	3,6	28	3,2	24
dont saturés	g	0,32	2,5	0,34	2,5
DHA	mg	17	130	16,8	125
ARA	mg	17	130	-	-
Glucides	g	7,5	58	8,3	62
Lactose	g	7,5	58	8,3	62
Protéines	g	1,24	9,6	1,1	8,5
Lact./caséine	g	70/30		60/40	
Sel	g	0,053	0,41	0,085	0,64
Vitamines					
A	µg	60,6	470	61,6	460
D	µg	1,5	11,7	1,7	13
E	mg	1,8	14	1,8	13
K	µg	5,2	40	5,1	38
C	mg	10	80	12,0	90
B1	mg	0,065	0,50	0,067	0,50
B2	mg	0,18	1,4	0,15	1,1
Niacine	mg	0,52	4,0	0,54	4,0
B6	mg	0,039	0,30	0,040	0,30
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	19,4	150	18,8	140
B12	µg	0,18	1,4	0,16	1,2
Biotine	µg	1,4	11	1,7	13
Acide pantothénique	mg	0,54	4,2	0,43	3,2
Minéraux et oligo-éléments					
Na	mg	21,3	165	34,2	255
K	mg	85,1	660	88,4	660
Cl	mg	50,3	390	48,2	360
Ca	mg	42,6	330	65,7	490
P	mg	23,9	185	40,2	300
Mg	mg	5,68	44,0	4,4	33
Fe	mg	0,31	2,4	0,88	6,6
Zn	mg	0,48	3,7	0,48	3,6
Cu	mg	0,054	0,40	0,054	0,40
Mn	mg	0,017	0,13	0,024	0,18
F	mg	< 0,0077	< 0,060	< 0,0080	0,06
Se	µg	3,9	30	3,4	25
I	µg	14,2	110	14,1	105
Choline	mg	21,9	170		
Inositol	mg	9,0	70		
Carnitine	mg	1,2	9,5		
Taurine	mg	4,1	32		
Nucléotides	mg	1,9	15		
Mesurette arasée	g	4,3		4,47	
CNK					
	800 g	4480-620		3963 - 055	
B.lactis	cfu/g	10 ⁶		10 ⁶	



Satiété

NAN Satiété

Indication

Pour améliorer la satiété des nourrissons.

Caractéristiques

- Épaissi avec de l'amidon.
- Normo-calorique.
- **Probiotique Bifidus BL**: une souche unique avec une efficacité prouvée. Le **Bifidus BL** diminue le risque d'infections gastro-intestinales⁽¹⁾.
- **Prébiotiques GOS/FOS** pour un effet favorable sur la consistance de selles⁽²⁾.
- **Optipro**
 - Qualité de protéines optimale
 - Taux de protéines bas*
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité⁴
- Rapport **Caséine/Lactosérum** adapté :
 - Profil des acides aminés unique
 - Meilleure digestion⁵
- Acides gras essentiels
 - Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **Conditionnement**
 - NAN Satiété 1: 800 g
 - NAN Satiété 2: 800 g

Efficacité prouvée

- Meilleure satiété grâce à l'amidon (95% pdt- et 5% maïs)
- Le **Bifidus BL** diminue le risque d'infections gastro-intestinales⁵
- Le **Bifidus BL** renforce l'immunité des bébés nés par césarienne.

* Conformément à la réglementation

1. Braegger et al. Supplementation of infant formula with probiotics and/or prebiotics: a systematic review and comment by the ESPGHAN Committee on Nutrition. JPN 2010;52:238-50.
2. Vivatvakín et al: Effect of a whey-predominant formula containing LCPUFAs and FOS/GOS on Glcomfort in infants, Asia Pac J Clin Nutr 2010.
3. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
4. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
5. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990; 44(8):577-83.
6. Holscher et al. Bifidobacterium lactis Bb12 Enhances Intestinal Antibody Response in Formula-Fed Infants: A randomized, Double-Blind, Controlled Trial. JPN 2012 – 33 (1) : 106S-117S.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

0 à 6 mois

Dès 6 mois

		NAN Satiété 1 NWSPB014-1		NAN Satiété 2 LWSPB021-1	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	67/280	519/2170	67/280	499/2087
Lipides	g	3,6	28	3,2	24
dont saturés	g	0,36	2,8	0,32	2,4
DHA	g	17	130	16,8	125
ARA	g	17	130		
Glucides	g	7,0	54	7,9	58
dont sucres	g	5,1	39	5,8	43
dont amidon	g	2,0	15	2,0	15
Fibres alimentaires	g	0,26	2,0	0,39	2,9
Protéines	g	1,2	9,6	1,3	10
Lact./caséine	g	70/30		50/50	
Vitamines					
A	µg	59,4	460	56,5	420
D	µg	1,5	12	1,7	12
E	mg	1,1	8,7	1,5	11
K	µg	5,2	40	5,1	38
C	mg	12	90	11	80
B1	mg	0,070	0,54	0,074	0,55
B2	mg	0,14	1,1	0,15	1,1
Niacine	mg	0,53	4,1	0,56	4,2
B6	mg	0,041	0,32	0,043	0,32
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	21,9	170	18,8	140
B12	µg	0,17	1,3	0,18	1,3
Biotine	µg	1,4	11	1,9	14
Acide pantothénique	mg	0,45	3,5	0,54	4,0
Minéraux et oligo-éléments					
Na	mg	27,1	210	24,2	180
K	mg	71,0	550	75,3	560
Cl	mg	51,0	395	47,1	350
Ca	mg	42,0	325	72,6	540
P	mg	23,2	180	40,3	300
Mg	mg	6,20	48,0	7	52
Fe	mg	0,68	5,3	0,81	6,0
Zn	mg	0,53	4,1	0,50	3,7
Cu	mg	0,052	0,4	0,054	0,40
Mn	mg	0,020	0,16	0,024	0,18
F	mg	< 0,0077	< 0,060	< 0,0081	< 0,060
Se	µg	3,5	27	3,4	25
I	µg	14,2	110	14,0	104
Choline	mg	20,7	160		
Inositol	mg	7,7	60		
Carnitine	mg	1,2	9,5		
Taurine	mg	4,4	34		
Mesurette arasée	g	4,3		4,5	
CNK					
	800 g	3159-548		3159-555	
B.lactis	cfu/g	10 ⁶		10 ⁶	

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



Prévention de la dermatite atopique et de l'asthme

NAN Hydrolysed Protein (HP)

Indication

Pour les nourrissons sains avec antécédents familiaux d'allergie.

(Remarque : en cas de manifestations cliniques d'allergie aux protéines de lait de vache, il est recommandé de prescrire l'Althéra.)

Caractéristiques

- Hydrolysate enzymatique partiel de protéines de lactosérum avec une **hypoallergénicité prouvée**.
- **Probiotique Bifidus BL** : une souche unique avec une efficacité prouvée. Le **Bifidus BL** diminue le risque d'infections gastro-intestinales¹ et renforce l'immunité des bébés nés par césarienne².
- **Optipro**
 - Qualité de protéines optimale
 - Taux de protéines bas*³ : - Charge rénale diminuée³
- Réduit le risque d'obésité⁴
- **100% lactosérum** :
 - Profil des acides aminés unique
 - Meilleure digestion⁵
- **Acides gras essentiels**
 - DHA (huile de poisson): conforme à la nouvelle réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **100% lactose**
- **Low phosphate**
 - Effet bifidogène
 - Bonne minéralisation osseuse
 - Bonne absorption des graisses
- **Conditionnement**
 - NAN OPTIPRO HP 1 : 800g • 70 ml
 - NAN OPTIPRO HP 2 : 800g

Efficacité prouvée

- Une efficacité prouvée par plus de 15 études cliniques, dont l'étude GINI et 2 méta-analyses récentes.^{6,7,8}
- NAN HP réduit le risque de dermatite atopique de 50% et d'asthme de 54% à 20 ans chez les nourrissons ayant des antécédents familiaux d'allergie.⁹

* Conformément à la réglementation

HP= Hydrolysed Protein

1., 2. = zie p. 11

3. Escibano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.

4. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.

5. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990; 44(8):577-83.

6. Certain hydrolyzed formulas reduce the incidence of atopic dermatitis but not that of asthma : Three-year results of the German Infant Nutritional Intervention Study A.Von Berg et al - Allergy Clin Immunol 2007;119:718-25.

7. Partially Hydrolysed 100% Whey Protein Infant Formula and Reduced Risk of Atopic Dermatitis: A Meta-analysis. Dominik D. Alexander and Michael D. Cabana - JPGN- Volume50, Number 4, April 2010.

8. Meta-Analysis of the evidence for a partially hydrolysed 100% whey formula for the prevention of allergic diseases - H. Szajewska and A. Horvath. Current Medical Research & Opinion- Vol.26,N°2,2010,423-437.

9. Gappa et al. Long term effect of hydrolyzed formulae on atopic diseases in the GINI study

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PREMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLEMENTES
ALIMENTAIRES
PEDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

0 à 6 mois

Dès 6 mois

		NAN OPTIPRO HP 1 DENWHB112		NAN OPTIPRO HP 2 DELWHB042	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	67/280	511/2138	67/280	490/2050
Lipides	g	3,5	26	3,2	23
- waarvan verzadigde vetzuren	g	0,32	2,5	0,31	2,3
DHA	mg	17	130	16,8	123
ARA	g	17	130	16,8	123
Glucides	g	7,7	59	8,3	61
Lactose	g	7,7	59	8,3	61
Protéines	g	1,3	9,7	1,3	9,3
Lact./caséine	g	100/0		100/0	
Sel	g	0,059	0,45	0,056	0,41
Vitamines					
A	µg	57,7	440	57,4	420
D	µg	1,5	11,5	1,68	12,3
E	mg	1,7	13	1,6	12
K	µg	4,8	37	5,0	37
C	mg	9,2	70	9,7	71
B1	mg	0,066	0,5	0,068	0,50
B2	mg	0,14	1,1	0,15	1,1
Niacine	mg	0,66	5	0,64	4,7
B6	mg	0,047	0,36	0,049	0,36
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	20,5	156	20,4	149
B12	µg	0,18	1,4	0,18	1,3
Biotine	µg	1,6	12	1,7	13
Acide pantothénique	mg	0,72	5,5	0,72	5,3
Minéraux en oligo-éléments					
Na	mg	23,6	180	22,6	165
K	mg	72,9	556	73,8	540
Cl	mg	78,7	600	83,1	608
Ca	mg	44,1	336	68,9	504
P	mg	24,4	186	41	300
Mg	mg	6,56	50	6,8	50,0
Fe	mg	0,33	2,5	1,0	7,3
Zn	mg	0,45	3,4	0,48	3,5
Cu	mg	0,055	0,42	0,050	0,37
Mn	mg	0,012	0,092	0,013	0,09
F	mg	≤ 0,0079	≤ 0,060	0,0082	0,060
Se	µg	3,8	29	3,8	28
I	µg	12,8	98	13,4	98
Choline	mg	24	180		
Inositol	mg	4,5	34		
Carnitine	mg	1,6	12		
Taurine	mg	3,9	30		
Nucléotides	mg	2	15		
Mesurette arasée	g	4,37		4,56	
CNK	g				
	800 g	4580-957		4581-229	
B.lactis	cfu/g	10 ⁶		10 ⁶	



Relais de l'allaitement Prévention de la dermatite atopique et de l'asthme

NAN Evolia Hydrolysed Protein (HP)

Indication

En relais de l'allaitement pour les bébés à risque d'allergie et/ou avec flore perturbée.

Caractéristiques

- Hydrolysats enzymatique partiel de protéines de lactosérum avec une **hypoallergénicité prouvée**.
- **Optipro**
 - Qualité de protéines optimale
 - Taux de protéines bas:
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité²
- **100% lactosérum** :
 - Profil des acides aminés unique
 - Meilleure digestion³
- Acides gras essentiels
 - DHA (huile de poisson): conforme à la nouvelle réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique et α -linoléique**.
- **Probiotiques L.reuteri**: une souche unique qui contribue à l'amélioration de la qualité de vie et à un confort digestif optimal⁵ et la flore intestinale se rétablit en cas de dysbiose due, entre autres, à une césarienne.¹¹
- **5 HMO : 2'FL, DiFL, LNT, 6'SL et 3'SL** : contribuent à une bonne immunité du nourrisson.⁶
- **100% lactose**
- **Low phosphate**
 - Effet bifidogène
 - Bonne minéralisation osseuse
 - Bonne absorption des graisses
- **Conditionnement**
 - NAN Evolia HP 1: 800 g
 - NAN Evolia HP 2: 800 g

Efficacité prouvée

- Une efficacité prouvée par plus de 15 études cliniques, dont l'étude GINI et 2 méta-analyses récentes.^{7,8,9}
- NAN Evolia HP réduit le risque de dermatite atopique de 50% et d'asthme de 54% à 20 ans chez les nourrissons ayant des antécédents familiaux d'allergie.¹⁰

* Conformément à la réglementation

HP= Hydrolysed Protein

1. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children *Kidney Int* 2011.
2. Koletzko, CHOP studie *Am J Clin Nutr* 2009.
3. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. *Eur J Clin Nutr* 1990; 44(8):577-83.
4. Szajewska, *Journal of Pediatrics* 2012.
5. Indrio et al. L.reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants, *Eur J Clin Invest* 2010.
6. Jantscher-Krebs E, Bode L. *Minerva Pediatr.* 2012; 64: 83-99
7. Bode L. *Glycobiology.* 2012; 22: 1147-62.
8. Smilowitz JT et al. *Annu Rev Nutr.* 2014; 34: 143-69.
9. Puccio, Alliet et al.: effects of infant formula with Human Milk oligosaccharides on growth and morbidity : a randomized multi-center trial. *JPGN* 2017; 64: 624-631
7. Certain hydrolyzed formulas reduce the incidence of atopic dermatitis but not that of asthma : Three-year results of the German Infant Nutritional Intervention Study A.Von Berg et al - *J Allergy Clin Immunol* 2007;119:718-25.
8. Partially Hydrolysed 100% Whey Protein Infant Formula and Reduced Risk of Atopic Dermatitis: A Meta-analysis. Dominik D. Alexander and Michael D. Cabana - *JPGN- Volume50, Number 4, April 2010.*
9. Meta-Analysis of the evidence for a partially hydrolysed 100% whey formula for the prevention of allergic diseases - H. Szajewska and A. Horvath. *Current Medical Research & Opinion- Vol.26,N°2,2010,423-437.*
10. Gappa et al. Long term effect of hydrolyzed formulae on atopic diseases in the GINI study

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PREMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLEMENTES
ALIMENTAIRES
PEDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

0 à 6 mois

Dès 6 mois

		NAN Evolia HP 1 DENWHPB115		NAN Evolia HP 2 DELWHPB050	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	67/280	511/2138	67/280	490/2050
Lipides	g	3,5	26	3,2	23
dont saturés	g	0,32	2,5	0,31	2,3
DHA	mg	17	130	16,8	123
ARA	mg	17	130	16,8	123
Glucides	g	7,6	58	8,3	61
Lactose	g	7,6	58	8,3	61
Fibres (HMO)		0,2	1,3	0,086	0,63
2'FL	g	0,1	0,8	0,030	0,2
DFL	g	0,01	0,1	0,004	0,03
LNT	g	0,03	0,3	0,01	0,07
6'SL	g	0,02	0,1	0,005	0,03
3'SL	g	0,003	0,03	0,001	0,007
Protéines	g	1,3	9,7	1,3	9,3
Sel	g	0,061	0,46	0,063	0,46
Vitamines					
A	µg	57,7	440	57,4	420
D	µg	1,5	11,5	1,7	12
E	mg	1,6	13	1,6	12
K	µg	4,8	37	5,1	37
C	mg	9,3	71	9,7	71
B1	mg	0,066	0,50	0,068	0,50
B2	mg	0,14	1,1	0,15	1,1
Niacine	mg	0,64	4,9	0,63	4,6
B6	mg	0,047	0,36	0,049	0,36
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	19,7	150	20,5	150
B12	µg	0,17	1,3	0,18	1,3
Biotine	µg	1,6	13	1,7	13
Acide pantothénique	mg	0,71	5,4	0,74	5,4
Minéraux en oligo-éléments					
Na	mg	24,3	185	25,3	185
K	mg	74,5	568	75,2	550
Cl	mg	66,3	506	67,1	491
Ca	mg	44,1	336	68,9	504
P	mg	24,4	186	41,0	300
Mg	mg	6,55	50,0	6,8	50
Fe	mg	0,33	2,5	1,0	7,3
Zn	mg	0,45	3,4	0,48	3,5
Cu	mg	0,055	0,42	0,050	0,37
Mn	mg	0,012	0,093	0,013	0,10
F	mg	< 0,008	0,060	< 0,0082	0,060
Se	µg	3,6	28	3,6	26
I	µg	14,0	107	13,9	102
Choline	mg	23,6	180	-	-
Inositol	mg	4,7	36	-	-
Carnitine	mg	1,6	12	-	-
Taurine	mg	3,9	29	-	-
Nucléotides	mg	2,0	15	-	-
Mesurette arasée	g	4,3		4,56	
CNK					
800 g		4581-187		4581-179	
L.reuteri	cfu/g	8.9x10 ⁹		8.9x10 ⁹	





ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Alimentation pour nourrissons

Laits de confort digestif



Problèmes digestifs/ Constipation

NAN Complete 0-12m

Indication

Pour améliorer le confort digestif du nourrisson qui souffre de constipation ou de plusieurs troubles digestifs en même temps (constipation, régurgitations et coliques) de la naissance à 12/18 mois. Convient aux enfants à risque d'allergie.

Caractéristiques

- Hydrolysate partiel de lactosérum qui va **accélérer la vidange gastrique**.⁵
- Hydrolysate partiel de lactosérum avec **hypoallergénicité prouvée**
- **L.reuteri DSM 17938** : un probiotique étudié en cas de **régurgitations, coliques, constipation** et pleurs excessifs.^{6,7,8}
- **GOS/FOS** : des prébiotiques qui améliorent la consistance des selles en cas de **constipation**.¹
- **Extra Magnésium** : **améliore la constipation**.²
- **Amidon de pomme de terre** :
 - Diminue les régurgitations en augmentant la viscosité dans l'estomac.
 - Réduit les crampes en diminuant l'aérophagie : le lait est plus épais dans le biberon. Ainsi, le nourrisson boit moins vite et avale moins d'air.
- **67% de lactose** : **améliore le confort digestif** :
 - en limitant la formation de gaz responsable des douleurs et des pleurs.
 - en rééquilibrant le microbiote intestinal.
- **Optipro**
 - Qualité de protéines optimale*
 - Taux de protéines bas
 - Charge rénale diminuée³
 - Réduit le risque d'obésité⁴
- **Conditionnement** :
 - 800 g / sticks 4x26,2 g

* Conformément à la réglementation

1. Vivatvakin, Effect of a whey-predominant formula containing LCPUFAs and FOS/GOS on Glcomfort in infants, Asia Pac J Clin Nutr 2010.
2. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990.
3. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
4. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
5. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990.
6. Indrio F, et al. Lactobacillus reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants. Eur J Clin Invest 2010.
7. Savino et al. Lactobacillus reuteri DSM 17938 in Infantile Colic: A randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. Pediatric 2010.
8. Coccorullo P, et al. Lactobacillus reuteri (DSM 17938) in infants with functional chronic constipation: A double-blind, randomized, placebo-controlled study. J Pediatr 2010.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





0 à 12 mois

		NAN Complete DENWHSPB290	
		/ 100ml	/ 100g
Energie	kcal	67/280	511/2138
Lipides	g	3,5	26
dont saturés	g	0,31	2,4
DHA	mg	17	130
ARA	mg	17	130
Glucides	g	7,6	58
dont sucres	g	5,0	38
dont amidon	g	2,2	17
galacto-oligosaccharides*	g	0,15	1,11
Fibres alimentaires	g	0,26	1,96
fructo-oligosaccharides	g	0,04	0,31
galacto-oligosaccharides**	g	0,22	1,65
Protéines	g	1,3	9,8
protéines partiellement hydrolysées	g	1,3	9,8
Sel	g	0,064	0,49
Vitamines			
A	µg	65,6	500
D	µg	1,7	13
E	mg	1,9	15
K	µg	5,0	38
C	mg	12	90
B1	mg	0,066	0,50
B2	mg	0,072	0,55
Niacine	mg	0,49	3,7
B6	mg	0,034	0,26
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	22,3	170
B12	µg	0,17	1,3
Biotine	µg	1,5	11
Acide pantothénique	mg	0,33	2,5
Minéraux et oligo-éléments			
Na	mg	25,6	195
K	mg	73,5	560
Cl	mg	51,8	395
Ca	mg	45,9	350
P	mg	26,9	205
Mg	mg	8,27	63,0
Fe	mg	0,73	5,6
Zn	mg	0,50	3,8
Cu	mg	0,050	0,38
Mn	mg	0,022	0,17
F	mg	< 0,008	< 0,060
Se	µg	3,9	30
I	µg	14,4	110
Cr	µg	< 6,7	< 51,1
Mo	µg	< 9,4	< 71,5
Choline	mg	22,3	170
Inositol	mg	4,7	36
Taurine	mg	4,2	32
Carnitine	mg	1,6	12
Nucléotides	mg	2,0	15
Mesurette arasée	g	4,3	
CNK			
	800 g	4641-106	
	4 x 26,2 g	4641-130	
L.reuteri	cfu/g	8.9x10 ⁵	

* Moins de trois unités monomériques. ** Trois unités monomériques ou plus.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



Régurgitations

NAN A.R.

Indication

Pour améliorer les problèmes de régurgitations des nourrissons.
Convient aux enfants à risque d'allergie.

Caractéristiques

- **Amidon de pomme de terre :**
 - Digestible
 - Viscosité élevée
 - Reste épais dans le biberon et dans l'estomac
- **Probiotique L.reuteri DSM 17938:** un probiotique qui diminue le nombre de régurgitations.¹
- Hydrolysate partiel de lactosérum avec **hypoallergénicité prouvée**
- **Optipro**
 - Qualité de protéines optimale
 - Taux de protéines bas*: - Charge rénale diminuée²
- Réduit le risque d'obésité³
- **100% lactosérum :**
 - Profil des acides aminés unique
 - Meilleure digestion⁴
- **Acides gras essentiels**
 - **DHA :** conforme à la nouvelle réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **Low phosphate**
 - Effet bifidogène
 - Bonne minéralisation osseuse
 - Bonne absorption des graisses
- **Nucléotides**
- **Conditionnement**
 - NAN A.R. : 800 g - sticks 4X26,2 g

Efficacité prouvée

- NAN AR réduit de 65% la fréquence des régurgitations et accélère la vidange gastrique de 26%.⁵
- Grâce à sa formule double action, NAN A.R. réduit les régurgitations⁶:
 - viscosité élevée grâce à l'amidon de pomme de terre
 - vidange gastrique accélérée grâce au lactosérum partiellement hydrolysé⁴ et au L.reuteri.
- L.reuteri (DSM 17938) réduit les épisodes de régurgitations¹.

* Conformément à la réglementation

1. Indrio F. et al. Lactobacillus reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants. Eur J Clin Invest 2010.
2. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
3. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
4. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990; 44(8):577-83.
5. Effect of a partially hydrolysed IF supplemented with starch and L reuteri on regurgitation and gastric motility, Indrio, Nutrient 2017, 9/1181.
6. Abstract Pédiatrie La Pratique N° 233 mars 2010.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





0 à 12 mois

		NAN AR DENWHSB293	
		/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kJ	67/279	511/2139
Lipides	g	3,5	27
dont saturés	g	0,31	2,4
DHA	mg	17	130
ARA	mg	17	130
Glucides	g	7,6	58
dont sucres	g	4,9	37
dont amidon	g	2,7	21
Protéines	g	1,3	9,8
protéines partiellement hydrolysées	g	1,3	9,8
Sel	g	0,07	0,50
Vitamines			
A	µg	65,6	500
D	µg	1,65	12,6
E	mg	1,7	13
K	µg	4,9	37
C	mg	10	80
B1	mg	0,063	0,48
B2	mg	0,063	0,48
Niacine	mg	0,49	3,7
B6	mg	0,037	0,28
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	21,6	165
B12	µg	0,16	1,3
Biotine	µg	1,4	11
Acide pantothénique	mg	0,33	2,5
Minéraux et oligo-éléments			
Na	mg	26,2	200
K	mg	77,4	590
Cl	mg	52,5	400
Ca	mg	44,6	340
P	mg	26,2	200
Mg	mg	7,60	58,0
Fe	mg	0,73	5,6
Zn	mg	0,49	3,8
Cu	mg	0,050	0,38
Mn	mg	0,022	0,17
F	mg	< 0,008	< 0,060
Se	µg	3,9	30
I	µg	14,4	110
Cr	µg	< 6,70	< 51,1
Mo	µg	< 9,38	< 71,5
Choline	mg	21,0	160
Inositol	mg	4,6	35
Carnitine	mg	1,7	13
Taurine	mg	4,2	32
Nucléotides	mg	2,0	15
Mesurette arasée	g	4,3	
CNK			
	800 g	4641-114	
	4 x 26,2 g	4641-122	
L.reuteri	cfu/g	8.9x10 ⁶ cfu/g	

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Coliques / Diarrhée

NAN Sensitive

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

Indication

Pour l'amélioration des coliques ou en cas de diarrhées persistantes.
Convient aux enfants à risque d'allergie.

* **Contre-indications :**

- Galactosémie (traces résiduelles de galactose possibles.)
- Allergie aux protéines de lait de vache.

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

Caractéristiques

- **HMO 2'FL:** restaure la dysbiose⁵
- **Probiotique L.reuteri DSM 17938 :** un probiotique étudié qui améliore les coliques.⁴
- **Pauvre en lactose (47%)**
- Hydrolysate partiel de lactosérum avec **hypoallergénicité prouvée**
- **Optipro**
 - › Qualité de protéines optimale
 - › Taux de protéines bas*
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité²
- Rapport **Caséine/Lactosérum** de 0/100
 - › Profil des acides aminés unique
 - › Meilleure digestion³
- Acides gras essentiels
 - › DHA (huile de poisson): conforme à la nouvelle réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - › Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**
- **Low phosphate**
 - › Effet bifidogène
 - › Bonne minéralisation osseuse
 - › Bonne absorption des graisses
- **Conditionnement :**
 - › 800 g

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

Efficacité prouvée

- L.reuteri (DSM 17938) réduit la durée des pleurs de 74 % après 1 semaine⁴ chez des enfants avec coliques.

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

* Conformément à la réglementation

1. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
2. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
3. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990; 44(8):577-3.
4. Savino et al. Lactobacillus reuteri DSM 17938 in Infantile Colic: A randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. Pediatric 2010.





Dès la naissance

		NAN Sensitive DENWHPB207	
		/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kJ	67/280	510/2136
Lipides	g	3,4	26
DHA	mg	17,1	60
ARA	mg	17,1	60
Glucides	g	7,8	59
Lactose	g	3,7	27
Fibres (HMO)	g		
2'FL	g	0.025	0.186
Protéines	g	1,3	9,7
protéines partiellement hydrolysées	g	1,3	9,7
Vitamines			
A	µg	61,7	470
D	µg	1,44	11
E	mg	1,2	10
K	µg	4,5	34
C	mg	9,2	70
B1	mg	0,066	0,5
B2	mg	0,14	1
Niacine	mg	0,59	4,5
B6	mg	0,042	0,32
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	19	145
B12	µg	0,15	1,2
Biotine	µg	1,5	12
Acide pantothénique	mg	0,67	5,1
Minéraux et oligo-éléments			
Na	mg	23,6	180
K	mg	62,7	478
Cl	mg	68,9	525
Ca	mg	43,9	335
P	mg	24,9	190
Mg	mg	6,03	46
Fe	mg	0,64	4,9
Zn	mg	0,45	3,4
Cu	mg	0,048	0,37
Mn	mg	0,014	0,11
F	mg	≤ 0,0079	≤ 0,060
Se	µg	3,7	28
I	µg	14,4	110
Choline	mg	19,7	150
Inositol	mg	4,3	33
Carnitine	mg	1,4	11
Taurine	mg	3,5	27
Nucléotides	mg	2	15
Mesurette arasée	g	4,4	
CNK			
	800 g	4492-682	
Lreuteri	cfu/g	8.9x10 ⁹ cfu/g	

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Sans lactose

NAN Sans Lactose

Indication

Intolérance secondaire au lactose ou régime sans lactose.

Caractéristiques

- **Sans lactose**
- **Probiotique L.reuteri DSM 17938**: un probiotique à l'efficacité prouvée.^{1,2,3,4}
- **Normocalorique** : avec des polymères de glucose
- **Optipro**
 - › Qualité de protéines optimale
 - › Taux de protéines bas*: - Charge rénale diminuée⁵
- Réduit le risque d'obésité⁶
- Rapport **Caséine/Lactosérum** adapté :
 - › Profil des acides aminés unique
 - › Meilleure digestion⁷
- Acides gras essentiels
 - › DHA (huile de poisson): conforme à la nouvelle réglementation européenne. Contribue à un développement cérébral normal.
 - › Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- **Conditionnement**
 - › NAN Sans Lactose : 400 g

Efficacité prouvée

- L.reuteri contient un microbiote intestinal sain, un transit normal,² diminue la durée et la fréquence de la diarrhée³ et réduit la durée de l'hospitalisation en cas de diarrhée⁴.

* Conformément à la réglementation

1. Papagaroufalis et al, Safety assessment of a starter formula containing D lactate producing L reuteri, Abstract at Ped Academ Soc; April 2021/ Shornikova et al: Bacteriotherapy with L reuteri Pediatr Infect Dis j 1997; 16:1103-7.
2. Coccorullo et al, L reuteri DSM 17938 in infants with chronic constipation: a double-blind, randomised, placebo-controlled study, J Ped 2010; 157:598-602.
3. Francavilla R et al. Randomised clinical trial: Lactobacillus reuteri DSM 17938 vs. placebo in children with acute diarrhea – a double-blind study. Aliment Pharmacol Ther 2012.
4. Eom T et al. The therapeutic effect of Lactobacillus reuteri in acute diarrhea in infants and toddlers. Korean Journal of Pediatrics 2005;48/// Francavilla R et al. Randomised clinical trial: Lactobacillus reuteri DSM 17938 vs. placebo in children with acute diarrhea – a double-blind study. Aliment Pharmacol Ther 2012.
5. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
6. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
7. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990; 44(8):577-83.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





Dès la naissance

		NAN Sans Lactose NLNWB170	
		/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kJ	67/280	505/2113
Lipides	g	3,4	26
dont saturés	g	0,32	2,4
DHA	mg	18	120
Glucides	g	7,9	59
dont sucres	g	1,1	8,0
Protéines	g	1,3	9,7
Sel	g	0,06	0,45
Vitamines			
A	µg	53,1	400
D	µg	1,5	11,2
E	mg	2,2	17
K	µg	5,3	40
C	mg	12	90
B1	mg	0,064	0,48
B2	mg	0,07	0,5
Niacine	mg	0,49	3,7
B6	mg	0,032	0,24
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	22,6	170
B12	µg	0,12	0,9
Biotine	µg	1,3	10
Acide pantothénique	mg	0,33	2,5
Minéraux et oligo-éléments			
Na	mg	23,9	180
K	mg	84,9	640
Cl	mg	53,7	405
Ca	mg	41,1	310
P	mg	29,2	220
Mg	mg	5,44	41,0
Fe	mg	0,73	5,5
Zn	mg	0,40	3,0
Cu	mg	0,056	0,42
Mn	mg	0,019	0,15
Se	µg	3,7	28
I	µg	11,9	90
Choline	mg	23,9	180
Inositol	mg	4,9	37
Carnitine	mg	1,2	9,0
Taurine	mg	4,0	30
Nucléotides	mg	2,3	17
Mesurette arasée	g	4,4	
CNK			
	400 g	4390-506	
L.reuteri	cfu/g	8.9x10 ⁹	

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Les laits de croissance : en poudre et liquides



Laits de croissance en poudre

NAN OPTIPRO 3-4 -5

NAN Satiété 3

NAN Evolia 3

NAN Complete

Indication

Laits de croissance destinés aux enfants dès 1 an.

Caractéristiques

- Probiotiques
- **5 HMO : 2'FL, DFL, LNT, 6'SL & 3'SL** dans NAN Evolia 3
- **GOS/FOS** dans NAN Satiété 3 et dans NAN Complete
- **Optipro**
 - Qualité de protéines optimale
 - Qualité de protéines optimale*
 - Charge rénale diminuée¹
 - Réduit le risque d'obésité²
- Rapport **Caséine/Lactosérum** adapté :
 - Profil des acides aminés unique
 - Meilleure digestion³
- Acides gras essentiels
 - Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique** et **α -linoléique**.
- Sans vanille : pour de bonnes habitudes alimentaires
- **Conditionnement**
 - NAN OPTIPRO 3, 4 & 5: 800 g
 - NAN Satiété 3: 800 g
 - NAN Evolia 3: 800 g
 - NAN Complete: 800 g

Efficacité prouvée

- L'utilisation des laits de croissance doit être recommandée pour les enfants de 1 à 3 ans.^{4,5}
- Le **Bifidus BL** diminue le risque d'infections gastro-intestinales.⁶
- Le **L.reuteri** améliore la qualité de vie et assure un confort digestif optimal.⁷

* Conformément à la réglementation

1. Escribano Increased protein intake augments kidney volume and function in healthy children Kidney Int 2011.
2. Koletzko, CHOP studie Am J Clin Nutr 2009.
3. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastroesophageal reflux according to the type of milk. Eur J Clin Nutr 1990; 44(8):577-83.
4. Ghisolfi et al. Cows' milk or growing-up milk: What should we recommend for children between 1 and 3 years of Age ? Archive de Pédiatrie. 2011.
5. SBP.
6. Holscher et al. Bifidobacterium lactis Bb12 Enhances Intestinal Antibody Response in Formula-Fed Infants: A randomized, Double-Blind, Controlled Trial. JPEN 2012 – 33 (1) : 106S-117S.
7. Indrio et al, L reuteri accelerates gastric emptying and improves regurgitation in infants, Eur J Clin Invest 2010.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





Dès 1 an



Dès 2 ans



Dès 3 ans



Dès 1 an

		NAN OPTIPRO 3 JNB063-1		NAN OPTIPRO 4 JNPB064-1		NAN OPTIPRO 5 JNP061-1		NAN Evolia 3 FRJNPB141	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kJ	67/280	483/2023	67/280	483/2023	67/280	483/2023	67/280	483/2023
Lipides	g	3,0	22	3,0	22	3,0	22	3,0	22
dont saturés	g	0,62	4,5	0,62	4,5	0,62	4,5	0,62	4,5
ALA	g	0,083	0,6	0,083	0,6	0,083	0,6	0,083	0,6
Glucides	g	9,0	65	8,8	64	8,8	64	9,0	65
Lactose	g	6,6	48	6,4	47	6,4	46	6,6	47
Dextrine-Maltose	g	-	-	-	-	-	-	-	-
Amidon	g	-	-	-	-	-	-	-	-
Fibres alimentaires	g	-	-	0,33	2,4	0,33	2,4	0,04	0,29
HMO								0,04	0,29
2'FL	g	-	-	-	-	-	-	0,021	0,15
DFL	g	-	-	-	-	-	-	0,003	0,021
LNT	g	-	-	-	-	-	-	0,007	0,05
6'SL	g	-	-	-	-	-	-	0,004	0,03
3'SL	g	-	-	-	-	-	-	0,005	0,04
Protéines	g	1,0	7,25	1,0	7,25	1,0	7,25	1,0	7,25
Lact./caséine	g	70/30		60/40		70/30		60/40	
Sel	g	0,034	0,24	0,034	0,24	0,034	0,24	0,033	0,24
Vitamines									
A	µg	60,0	433	60,0	433	60,0	433	60,0	433
D	µg	2,6	18,6	2,6	18,6	2,6	18,6	2,6	18,6
C	mg	15	110	15	110	15	110	15	110
B1	mg	0,083	0,60	0,083	0,60	0,083	0,60	0,083	0,60
B2	mg	0,25	1,8	0,25	1,8	0,25	1,8	0,25	1,8
B12	µg	0,40	2,9	0,40	2,9	0,40	2,9	0,40	2,9
Biotin	µg	4,9	35	4,9	35	4,9	35	4,9	35
Minéraux et oligo-éléments									
Na	mg							13,4	97
Ca	mg	127	916	127	916	127	916	127	916
Fe	mg	1,2	8,7	1,2	8,7	1,2	8,7	1,2	8,7
Zn	mg	0,75	5,4	0,75	5,4	0,75	5,4	0,75	5,4
I	µg	18,7	135	18,7	135	18,7	135	18,7	135
Mesurette arasée	g	4,62		4,62		4,62		4,62	
CNK									
		3963-063		3963-071		3963-089		3789-070	
	cfu/g	B. lactis 10 ⁶ S. thermophilus 5x10 ⁵		L.reuteri 8.9x10 ⁵				L.reuteri 8.9x10 ⁵	

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Dès 1 an

Dès 1 an

		NAN Satiété 3 LWSPB021C-1		NAN Complete LWSPB024-1	
		/ 100 ml	/ 100 g	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kJ	65/272	499/2087	66/277	498/2085
Lipides	g	3,2	24	3,3	24
dont saturés	g	0,31	2,4	0,32	2,4
acide alpha-linolénique	g	0,04	0,31	0,042	0,31
Glucides	g	7,6	58	7,9	58
dont sucres	g	5,6	43	5,8	43
Lactose	g	5,6	43	5,8	43
Dextrine-Maltose	g	-	-	-	-
Amidon	g	2,0	15	2,0	15
Fibres alimentaires	g	0,38	2,9	0,39	2,9
Protéines	g	1,3	10	1,3	10
Lact./caséine	g	40/60		40/60	
Sel	g	0,058	0,45	0,060	0,45
Vitamines					
A	µg	54,8	420	56,5	420
D	µg	1,6	12	1,7	12,4
E	mg	1,4	11	1,5	11,1
K	µg	5	38	5,1	38
C	mg	10	80	11	80
B1	mg	0,072	0,55	0,074	0,55
B2	mg	0,14	1,1	0,15	1,1
Niacine	mg	0,55	4,2	0,57	4,2
B6	mg	0,042	0,32	0,043	0,32
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	18,3	140	18,8	140
B12	µg	0,17	1,3	0,18	1,3
Biotine	µg	1,8	14	1,9	14
Acide pantothénique	mg	0,52	4	0,54	4,0
Minéraux et oligo-éléments					
Na	mg	23,5	180	24	179
K	mg	73	560	75,3	560
Cl	mg	45,7	350	47,1	350
Ca	mg	70,4	540	73	540
P	mg	39,1	300	40,3	300
Mg	mg	6,8	52	7	52
Fe	mg	0,78	6	0,81	6
Zn	mg	0,48	3,7	0,5	3,7
Cu	mg	0,052	0,4	0,054	0,4
Mn	µg	23	180	24	180
Se	µg	3,3	25	3,4	25
I	µg	13,6	104	14	104
F	mg	< 0,0078	< 0,060	< 0,0081	< 0,060
Mesurette arasée	g	4,3		4,5	
CNK					
		3198-363		4509-642	
	cfu/g	B.lactis		L.reuteri 8.9x10 ⁵	



Laits de croissance liquides

NAN OPTIPRO Lait de Croissance 1+ et 2+

Indication

Laits de croissance prêts à l'emploi destinés aux enfants dès 1 an.

Caractéristiques

- Taux de **protéines abaissés**
 - Charge rénale diminuée
 - Réduit le risque d'obésité
- Un mélange d'huiles végétales assurant un apport adéquat en **acides linoléique et α -linoléique**.
- Enrichis en vitamines et minéraux
- Sans vanille
- **Conditionnement** : 1L • 6 x 1L

NESTLÉ Lait de Croissance 1+, 2+, 3+, céréales, biscuit, & boisson de croissance végétale

Indication

Laits de croissance prêts à l'emploi sans sucres ajoutés destinés aux enfants dès 1 an.

Caractéristiques

- **Sans sucres ajoutés**
- Enrichis en vitamines et minéraux
- Léger goût vanille
- **Conditionnement**
 - 1+, 2+, 3+ : 1L • 6 x 1L • 8 x 1L
 - Céréales et Biscuit : 1L • 6 x 1L
 - Boisson de croissance végétale: 1L • 4 x 1L

Efficacité prouvée

- L'utilisation des laits de croissance ou boisson de croissance végétale doit être recommandée pour les enfants de 1 à 3 ans.^(1,2)

1. Ghisolfi et al. Cows' milk or growing-up milk: What should we recommend for children between 1 and 3 years of Age ? Archive de Pédiatrie. 2011.

2. SBP.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





		Dès 1 an	Dès 2 ans	Dès 1 an	Dès 2 ans	Dès 3 ans	Dès 1 an		
		NAN OPTIPRO 1+ Lait de Croissance	NAN OPTIPRO 2+ Lait de Croissance	NESTLÉ Lait de Croissance 1+	NESTLÉ Lait de Croissance 2+	NESTLÉ Lait de Croissance 3+	NESTLÉ Lait de Croissance Céréales	NESTLÉ Lait de Croissance Biscuit	NESTLÉ Boisson de Croissance Blé-Avoine
		JNSPL002	ES-JNSPL012-2	JNFL011-3	JNFL049-2	JNFL050-1	ESJN-FL003-1	ESJN-FL004-1	ESJSL003-1
/ 100 ml									
Energie	kcal/kj	66/278	63/262	70/293	61/254	61/254	72,2/302	74/310	56/235
Lipides	g	3,1	3,1	3	2,9	2,9	2,9	3,4	2,3
Glucides	g	8,6	7,7	9,1	6,8	6,6	9,4	8,8	7,8
Lactose	g	7	4,7	5,4	6,5	6,6	6,6	6,6	-
Dextrine-Maltose	g	-	-	-	-	-	-	-	+
Amidon (maïs)	g	1,4	1,4	0,7	-	-	-	-	+
HMO	g	0,025 2'FL	0,020 2'FL	-	-	-	-	-	-
Protéines	g	1	1	1,6	1,9	2,1	2,1	2,1	1,0
Lact./caséine	g	23/77	23/77	50/50	23/77	23/77			
Sel	g	0,091	-	0,091	0,065	0,070	0,06	0,06	0,04
Vitamines									
A	µg	59,7	60	81	72	81,5	63,4	63,3	62,3
D	µg	1	2,6	1,2	1,8	1,1	1,9	1,9	1,7
E	mg	-	-	1,1	0,93	0,71	1,2	1,3	-
K	µg	-	-	5,3	3,7	3,8	4,0	4,2	-
C	mg	15	15	9,3	8,2	8	8,3	8,3	14
B1	mg	-	0,11	0,11	0,12	0,23	0,13	0,12	0,08
B2	mg	0,25	0,25	0,18	0,2	0,27	0,18	0,18	0,21
Niacine	mg	-	-	0,57	1,9	2,1	2,0	2,0	-
B6	mg	-	-	0,07	0,15	0,2	0,17	0,17	-
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	-	27,4	10,4	21,2	22,5	22	22	-
B12	µg	0,41	0,41	0,19	0,22	0,22	0,22	0,12	0,38
Biotine	µg	-	5,2	2,1	4,1	4,5	4,0	4,0	-
Acide panto-thénique	mg	-	-	0,78	0,65	0,75	0,63	0,63	-
Minéraux et oligo-éléments									
Na	mg	36,3	-	36	26,3	28	-	-	-
K	mg	-	-	91	91,8	99,6	-	-	-
Cl	mg	-	-	45	56,7	65,4	-	-	-
Ca	mg	125,6	117	83	87,6	92,9	91	94	85,0
P	mg	-	-	47	53,6	57,8	-	-	-
Mg	mg	-	-	6,2	6,8	7,2	-	-	-
Fe	mg	1,2	1,2	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1
Zn	mg	0,74	0,75	0,7	0,77	0,76	0,74	0,75	0,54
Cu	mg	-	-	0,05	-	-	-	-	-
Mn	µg	9	-	39	-	-	-	-	-
Se	µg	-	-	3,8	2,4	-	2,3	2,3	-
I	µg	19,7	19,6	17,6	14,6	17,3	13,5	14,0	23,0
CNK		3083-409	3289-725	2159-473	2159-465	2159-457	1658-343	2899-656	4502-225

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



	Dose d'essai	Protéines optimisées	Normo-calorique	Probiotiques	Prebiotiques GOS/FOS	HMO	$\omega 3/\omega 6$	Protéines hydrolysées	Taux d'amidon en g/100ml	Taux de lactose en %
NAN SINERGY 1	*	✓	✓	✓		✓	✓	✓	-	100%
NAN OPTIPRO 1		✓	✓	✓			✓		-	100%
NAN Evolia 1	*	✓	✓	✓		✓	✓		-	100%
NAN OPTIPRO HP 1		✓	✓	✓			✓		-	100%
NAN Evolia HP 1		✓	✓	✓		✓	✓		-	100%
NAN Satiété 1		✓	✓	✓	✓		✓		2,0	72%
NAN Complete	✓	✓	✓	✓	✓		✓		2,2	67%
NAN AR	✓	✓	✓	✓			✓		2,70	65%
NAN Sensitive		✓	✓	✓		✓	✓		-	47%
NAN Sans Lactose		✓	✓	✓			✓		-	0%
Pre NAN Stage 2				✓			✓		-	71%

* Disponible en 400g

HP= Hydrolysed Protein

ANNEXES

COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PÉDIATRIQUES

DIVERSIFICATION ALIMENTAIRE

ENFANTS PRÉMATURÉS

LAITS DE CROISSANCE

LAITS DE CONFORT DIGESTIF

ENFANT SAIN AVEC ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN SANS ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX D'ALLERGIE





ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Alimentation pour nourrissons

Bébés Prématurés



Prématurité/Dysmaturité

PreNAN HMF

Indication

PreNAN HMF est un fortifiant au lait maternel qui couvre les besoins nutritionnels spécifiques du bébé prématuré et dysmature.^{1 2}

Prenan HMF est conditionné en sachets de 1g (1 boîte = 72x1g).

Préparation standard: si le lait maternel n'a pas été analysé, la quantité standard d'adjonction est un stick /25ml de lait maternel recueilli. Il est recommandé d'augmenter progressivement la dose de 1g de PreNAN HMF pour 100ml de lait maternel à 4g/100ml, pendant une période de 5 à 7 jours.

Caractéristiques ^{3,4,5,6,7}

- **Augmente la densité énergétique** du LM à 85 kcal/100ml.
- **Des protéines partiellement hydrolysées de lactosérum:**
 - › Augmente l'apport protéique du LM à 3,04g/100ml
 - › Transit gastro-intestinal accéléré
 - › Amélioration de la tolérance alimentaire
 - › Selles plus molles
 - › Profil d'acides aminés plus proches du lait maternel
 - › Etablissement plus rapide de l'alimentation entérale complète
- **Des lipides ajoutés** en ligne avec les dernières recommandations Espghan 2010/Koletzko 2014 ^{1 2}
 - › ARA, DHA, LA, EPA, ALA, MCT's
- **Des vitamines et minéraux** adaptés aux besoins spécifiques des bébés prématurés et dysmatures ^{1, 2}
- **Des dextrines-maltoses** rapidement digérées et facilement absorbées
- **Conditionnement:** 72x1g

Efficacité prouvée ⁸

Les bébés prématurés ayant reçu le PreNAN HMF ont eu un meilleur gain de poids qu'avec l'ancien PreNAN FM85 (+1,2g/kg poids/jour).

1. Enteral nutrient supply for preterm infants: commentary from the European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Committee on Nutrition. Agostoni C, Buonocore G, Carnielli VP et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2010;50:85-91.
2. Nutritional Care of Preterm Infants: Scientific Basis and Practical Guidelines. Koletzko B, Poindexter B, Uauy R. World Rev Nutr Diet. 2014; 110.
3. Nutrient Requirements For Preterm Infant Formulas. Catherine J. Klein. The Journal of Nutrition. American Society for Nutritional Sciences. 2002 (13955-15495)
4. Nutritional Efficacy of Preterm Formula with a Partially Hydrolyzed Protein Source : a Randomized Pilot Study. Picaud. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition 32:555-561. 2001
5. Lack of Lactobezoars in Infants Given Predominantly Whey Protein Formulas. Schreiner. Am J Dis Child-Vol 136;436-439. 1982
6. Hydrolyzed protein accelerates the gastrointestinal transport of formula in preterm infants. Mihatsch. Acta Paediatr 90: 196-8. 2001
7. Hydrolyzed protein accelerates feeding advancement in very low birth weight infants. Mihatsch. Pediatrics. Vol.110 N°6 (1199-1203). 2002
8. Growth and nutritional biomarkers of preterm infants fed a new powdered human milk Fortifier: a multicentre, randomized, controlled, double-blind clinical trial. Presented at 1st Congress of the joint European Neonatal Societies (JENS) – Budapest, Hungary, September 16-20th 2015. Spalinger J, Hascoët JM, Billeaud C, et al.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT/DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





PreNAN HMF - DSH001

		/ 4g (à ajouter à 100ml LM)	/ 100 g
Energie	kcal/kJ	17,4/ 72,8	435/1818
Lipides	g	0,72	18
dont acides gras saturés	g	0,44	11
Acide linoléique	mg	45,2	1130
Acide α-linolénique	mg	16,7	417
DHA	mg	6,3	157
Glucides	g	1,28	32
dont sucres	g	0,12	2,9
Protéines	g	1,4	35,5
Sel	g	0,092	2,3
Vitamines			
A	µg	355	8875
D	µg	3,8	94
E	mg	4	100
K	µg	8	200
C	mg	20	500
B1	mg	0,15	3,8
B2	mg	0,2	5,0
Niacine	mg	1,52	38
B6	mg	0,13	3,3
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	66	1650
B12	µg	0,2	5,0
Biotine	µg	3,52	88
Acide pantothénique	mg	0,72	18
Minéraux et oligo-éléments			
Na	mg	36,7	918
K	mg	48,4	1210
Cl	mg	32,1	803
Ca	mg	75,6	1890
P	mg	43,8	1095
Mg	mg	4	100
Fe	mg	1,8	45
Zn	mg	0,96	24
Cu	mg	0,052	1,3
Mn	mg	0,008	0,20
F	mg	<0,0024	<0,060
Se	µg	3,7	93
I	µg	16,9	423
Cr	µg	<0,92	<23
Mo	µg	< 0,8	<20
Choline	mg	8,6	215
Inositol	mg	4,4	111
Carnitine	mg	2,6	66
Taurine	mg	2	50
CNK			
	72x1g	4295-960	

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT / DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Prématurité/Dysmaturité

PreNAN Stage 2

Indication

Aliment lacté spécifiquement élaboré pour répondre aux besoins nutritionnels des nourrissons prématurés.

- PreNAN Stage 1 pour les nourrissons avec un poids < 1800 g
- PreNAN Stage 2 pour les nourrissons avec un poids > 1800 g

Caractéristiques

- Taux élevé et adapté en protéines
 - Meilleure prise de poids⁽¹⁾
- Hydrolysat enzymatique partiel de protéines de lactosérum
 - Bonne tolérance
 - Vidange gastrique plus rapide
- TCM dans PreNAN Stage 1
 - Absorption rapide et facilitée
- LCPUFA's (ARA/DHA)
- β -palmitate
 - Meilleure absorption du calcium et des lipides
- Taux élevé et adapté en Ca et en P
 - Minéralisation osseuse optimale
- Probiotique B.lactis dans PreNAN Stage 2 en poudre
- **Conditionnement**
 - PreNAN Stage 1 : 70 ml
 - PreNAN Stage 2 : 70 ml • 400 g

Efficacité prouvée

Un taux élevé en protéines permet une meilleure prise de poids chez les nourrissons prématurés.⁽¹⁾

Beaucoup de prématurés sont « SGA » (Small for Gestational Age) à la sortie de l'hôpital : l'ESPGHAN recommande de prolonger le lait pour prématurés jusqu'à 40 à 52 semaines d'âge post-conceptionnel.⁽²⁾

1. Cooke R et al. High protein preterm infant formula : effect on nutrient balance. Metabolic Status and Growth. *Pediatr Res* 2006;59(2):265-70.
2. ESPGHAN Committee on Nutrition, Feeding Preterm infants after hospital discharge: A commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2006;42:596-603.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





		Stage 1 -	Stage 2 -	Stage 2 - 400 g	
		70 ml	70 ml	DEDShB290-1	
		DED- WHL008	DSHL001-3		
		/ 100 ml	/ 100 ml	/ 100 ml	/ 100 g
Energie	kcal/kj	80/335	73/306	73/305	507/2122
Lipides	g	4,0	3,8	3,8	26
dont acides gras saturés	g	1,6	1,6	1,6	11
Acide linoléique	mg	132,2	69	69	480
ALA	mg	62,4	60	60	420
ARA	mg	19,8	17,6	18	126
DHA	mg	19,8	17,6	18	126
Glucides	g	8,1	7,7	7,7	53
Lactose	g	5,7	5,5	5,5	38
Protéines	g	2,9	2,0	2,0	14
Lact./caséine	g	100/0	100/0	100/0	100/0
Sel	g	0,14	0,09	0,088	0,61
Vitamines					
A	µg	330	67	67,6	470
D	µg	3,4	1,5	1,8	12,6
E	mg	3,7	1,5	0,89	6,2
K	µg	6,3	5,5	4,3	30
C	mg	16,6	14	17	118
B1	mg	0,10	0,10	0,058	0,40
B2	mg	0,20	0,18	0,16	1,1
Niacine	mg	1,44	0,72	0,53	3,7
B6	mg	0,078	0,072	0,043	0,30
Folates (équivalents en folates alimentaires)	µg DFE	65,5	22,7	22,3	155
B12	µg	0,19	0,19	0,23	1,6
Acide pantothénique	mg	0,69	0,73	0,50	3,5
Biotine	µg	4,2	2,3	1,3	8,7
Minéraux et oligo-éléments					
Na	mg	56	36	35,3	245
K	mg	115	97	82,0	570
Cl	mg	72	52	68,4	475
Ca	mg	119	77	82,0	570
P	mg	78	45	49,7	345
Mg	mg	7,5	4,7	6,77	47,0
Fe	mg	1,6	1,17	1,19	8,3
Zn	mg	1,15	0,82	0,58	4,0
Cu	mg	0,09	0,062	0,058	0,40
Mn	mg	0,011	0,015	0,021	0,145
F	µg	≤ 6,2	≤ 0,051	≤ 8,6	60
Se	µg	4,8	3,4	4,3	31
I	µg	29,9	15,5	15,1	105
Cr	µg	≤ 2,5	7,3	≤ 4,3	≤ 30
Mo	µg	≤ 3,1	10,2	≤ 4,3	≤ 30
Choline	mg	22	19	24,5	170
Inositol	mg	22	14	19,4	135
Carnitine	mg	3,0	1,1	2,9	20
Taurine	mg	7,0	5,8	3,6	25
Nucléotides	mg		2,1		
Mesurette arasée	g				4,8
CNK					
	400 g			1248-640	
B.Lactis	cfu/g			10 ⁶	

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATÛRES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Diversification alimentaire



Diversification alimentaire

Les céréales infantiles

Indication

Diversification alimentaire :

- Panades de fruits (CERELAC et CERELAC Sans gluten)
- Biberons ou bouillies lactées ou panades de fruits (NESTLÉ Baby Cereals).

Caractéristiques

- 7 références différentes.
- **Sans gluten:** CERELAC Gluten Free et NESTLÉ Baby Cereals Riz Vanille.
- **Sans sucres ajoutés** (sauf NESTLÉ Baby Cereals Miel).
- **Enrichies en vitamines et minéraux.**

Efficacité prouvée

- L'introduction graduelle du gluten entre 4 et 12 mois est recommandée afin de réduire le risque d'intolérance.¹

CERELAC pour panades de fruits et bouillies



- Céréales : riz, maïs



- Céréale : blé

NESTLÉ Baby Cereals pour le biberon, la panade de fruits ou la bouillie



Riz Vanille
Céréale : riz



5 Céréales
Céréales : farine de blé, farine de blé entier, farine d'avoine entière, maïs, orge, seigle, blé (épeautre), farine de riz et de triticale



Miel
Céréales : farine de blé, farine de blé entier, farine d'avoine entière, maïs, orge, seigle, blé (épeautre), farine de riz et de triticale



Pyjama Time
Céréales : farine de blé, farine de blé entier, farine d'avoine entière, maïs, orge, seigle, blé (épeautre), farine de riz et de triticale



Cacao
Céréales : farine de blé, farine de blé entier, farine d'avoine entière, maïs, orge, seigle, blé (épeautre), farine de riz et de triticale

1. Agostoni et al. Complementary Feeding: A commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. JPGN 2008. Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



Composition

		Dès 6 mois		Dès 6 mois			Dès 8 mois	
		CERELAC Sans gluten	CERELAC	NESTLÉ Baby Cereals Riz Vanille	NESTLÉ Baby Cereals 5 Céréales	NESTLÉ Baby Cereals Miel	NESTLÉ Baby Cereals Pyjama Time	NESTLÉ Baby Cereals Cacao
/ 100 g		300g	250g/800g	250g/500g	250g	250g	250g	250g
Energie	kcal	430	430	389	391	407	389	397
Lipides	g	11	12	1	4,6	4,6	4,6	4,9
dont saturés	g	1	1,4	0,4	0,75	0,75	0,75	1
Glucides	g	70	63	87	72	80	71	74
dont sucres	g	15	26	4,7	18	23	20	20
Fibre alimentaires	g	1,5	4	1	10	5	10	7
Protéines	g	13	15	7,4	10	9	11	11
Sel	g	0,28	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Minéraux et oligo-éléments								
Ca	mg	400	450	130	180	180	187	206
Fe	mg	9,5	9,5	8,4	9,3	8,6	9	13,1
Zn	mg	3,8	3,5	1,2	1,8	1,3	1,4	2
I	µg	40	40	60	55	58	55	70
P	mg	-	330	-	-	-	-	-
Vitamines								
A	µg R.E.	380	400	290	300	300	301	300
D	µg C.E.	6,5	7	10	8,5	9,5	9	11,5
E	mg T.E.	5	6	5	5	5,4	5	6
K	µg	35	37	-	-	-	-	-
C	mg	62	75	70	72	74	71	84
B1	mg	1	1	0,7	0,85	0,8	0,79	0,9
Niacine	mg	6,2	6	7	6,6	6,6	6,6	7,9
B6	mg	0,38	0,3	0,3	0,28	0,28	0,32	0,3
Acide folique	µg	-	35	65	56	70	60	76
Biotine	µg	27	28	-	-	-	-	-
Acide pantothénique	mg	1,6	2	-	-	-	-	-
Gluten		-	+	-	+	+	+	+
Lactose		+	+	*	*	*	*	*
Protéines de soja		-	-	-	-	-	-	-
Protéines d'œuf		-	-	-	-	-	-	-
Protéines de lait		+	+	*	*	*	*	*

* Traces possibles

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Diversification alimentaire

NESTLÉ Baby Fruit, NESTLÉ Yogolino, NESTLÉ Baby Biscuit et Nestlé Baby Snack

Indication

Un choix de recettes, avec des saveurs, des textures variées, et une composition nutritionnelle adaptée, répondant aux besoins particuliers des enfants lors des différentes étapes de la diversification alimentaire.

> NESTLÉ Fruit

Des compotes de fruits soigneusement sélectionnés qui répondent aux besoins nutritionnels spécifiques lors de la diversification alimentaire.

En gourde ou petit pot, avec des ingrédients d'origine 100 % naturelle (uniquement ajout de vitamine C).

> NESTLÉ Yogolino : nos laitages

le lait peut occasionnellement être remplacé par un équivalent en produits laitiers comme une crème ou un yaourt. Il faut cependant privilégier les produits laitiers «bébé» adaptés plutôt que les laitages classiques.

NESTLÉ Yogolino, un délicieux produit laitier et des fruits irrésistibles. Couvre 30 % des besoins journaliers en calcium. Disponible aussi en gourde.

Caractéristiques des desserts lactés Nestlé

- Un apport limité en protéines*
- Un apport limité en sucres*
- Un apport adéquat en calcium*
- Une large palette de goûts
- Sans colorants et sans conservateurs*
- Sont UHT et ne doivent donc pas être conservés au réfrigérateur

Efficacité prouvée

- Faible teneur en protéines dans les desserts lactés pour éviter la surcharge rénale.
- “Les petits pots du commerce sont parfaitement adaptés à la diversification alimentaire du jeune enfant et contiennent beaucoup moins de pesticides et de contaminants que les aliments de consommation courante...”²

* Conformément à la réglementation

1. Rolland-Cachera et al. Les apports nutritionnels au début de vie, conséquences à long terme. Médecine et nutrition 2009.

2. Turck D. La diversification alimentaire chez l'enfant sain : recommandations actuelles. CEDE 2012.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



		Gluten	Lactose	lait	Sucres ajoutés	Protéines de soja	Protéines d'œufs	Moutarde	noix et cacahuètes
NESTLÉ Baby Fruit Pots	2 x 130 g								
• Banane, pomme	Dès 4 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
• Pomme, poire, pêche	Dès 6 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
• Multi fruits	Dès 6 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
NESTLÉ Baby Fruit Gourdes	90 g								
• Pomme, Banane	Dès 6 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
• 4 Fruits	Dès 6 mois	-	-	-	+	-	-	-	-
• Pomme, Banane, Fraise	Dès 6 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
NESTLÉ Fruit Gourdes	110 g								
• Banane/orange/biscuit	Dès 12 mois	-	-	-	+	-	-	-	-
• Multifruit	Dès 12 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
• Banane/framboise/poire	Dès 12 mois	-	-	-	-	-	-	-	-
NESTLÉ Yogolino	4 x 100 g								
• Nature	Dès 6 mois	-	+	-	-	-	-	-	-
• Saveur Vanille	Dès 6 mois	-	+	+	-	-	-	-	-
• Cacao	Dès 6 mois	-	+	+	-	-	-	-	-
• Crème biscuitée	Dès 6 mois	+	+	+	-	-	-	-	-
• Semoule au lait	Dès 6 mois	+	+	+	-	-	-	-	-
• Fraise	Dès 6 mois	-	+	+	-	-	-	-	-
• Banane	Dès 6 mois	-	+	+	-	-	-	-	-
NESTLÉ Yogolino	4 x 90 g								
• Fraise - Banane	Dès 6 mois	-	+	-	-	-	-	-	-
• Pêche - Banane	Dès 6 mois	-	+	-	-	-	-	-	-
NESTLÉ Yogolino Gourdes	100 g								
• Fraise - Pomme	Dès 6 mois	-	+	-	-	-	-	-	-
• Banane	Dès 6 mois	-	+	-	-	-	-	-	-
NESTLÉ Baby biscuits									
• Nature	Dès 12 mois	+	+	+	*	*	*	*	-
• Pépites de chocolat	Dès 12 mois	+	+	+	*	*	*	*	-
NESTLÉ Baby snack									
• Corn puffs Nature	Dès 7 mois	+	-	-	*	-	-	-	+
• Corn puffs Banane-fraise	Dès 7 mois	+	-	-	*	-	-	-	+
• Crackers aux carottes	Dès 12 mois	+	+	+	*	-	-	*	+

* Traces possibles



ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





Qualité et goût garantis



Nestlé Baby vous propose des produits au goût délicieux et adaptés aux besoins de bébé pour chaque étape de son développement. Pas de compromis entre le goût et la qualité !

Pour chaque moment



Une large gamme de produits pour chaque moment de la journée afin que votre petit bout puisse en profiter toute la journée.

Tout pour grandir



Nos produits contiennent du zinc, nécessaire pour soutenir la croissance de bébé.



**grandir
pas à pas**

Diversification alimentaire

Nourriture pour bébé 100% végétal

Une gamme de produits d'origine végétale, sans colorants, sans conservateurs (conformément à la législation) et sans sucres ajoutés.*

> NESTLÉ Yogolino Bio

Snacks végétaux et biologiques à base de lait de coco sans sucres ajoutés.*



		100% Végétal	Gluten	Lactose lait	Sucres ajoutés	Protéines de soja	Protéines d'œufs
Nestlé Yogolino Bio 100% végétal	4 x 90 g						
• Pomme, Ananas avec lait de coco	6M-36M	+	-	-	-	-	-
• Mangue, Kiwi avec lait de coco	6M-36M	+	-	-	-	-	-

> NESTLÉ Boisson de Croissance

Boisson de croissance végétale prête à l'emploi, à base de blé et d'avoine, sans sucres ajoutés destinée aux enfants dès 1 an.*



* Contient des sucres naturellement présents.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATÛRES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Gamme NANCARE



Vitamine D



VITAMIN D

- 2 gouttes/jour
 1 goutte = 200 I.E.



Vezeles GOS/FOS



FIBERS

- 1 sachet matin et soir
 dans min. 50 ml de
 liquide



ORS & LGG



HYDRATE PRO

- 1 sachet LGG/jour + ORS
 Diluer 1 sachet d'ORS dans 200ml
 d'eau faiblement minéralisée.
 Donner 20ml par kg de poids/h
 pendant 2 à 4 heures. Une fois le
 bébé réhydraté, donner 1 sachet
 de LGG par jour pendant 6 jours,
 dilué dans minimum 50ml de
 liquide.



La gamme NANCARE

- ✓ Sans saccharose
- ✓ Sans arômes
- ✓ Sans additifs



ENFANT SAIN
 SANS ANTECÉDENTS
 FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
 AVEC ANTECÉDENTS
 FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
 CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
 CROISSANCE

ENFANTS
 PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
 ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
 ALIMENTAIRES
 PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Compléments alimentaires pédiatriques

La **Vitamine D** permet un développement osseux optimal en jouant un rôle crucial dans l'assimilation du calcium. La vitamine D joue également un rôle dans le développement du système immunitaire.

Recommandations

Pour tous les bébés, allaités ou non, le Conseil Supérieur de la Santé Belgique¹ et l'ESPGHAN² recommandent une supplémentation en vitamine de 10 µg/jour (= 400UI/jour) dès la naissance et durant toute la petite enfance.

NANCARE VITAMIN D



Caractéristiques

- Principe actif : Vitamine D3
- Excipients : huile de tournesol
- **SANS saccharose**
- **SANS arômes**
- **SANS additifs**
- Flacon de 10ml (200 gouttes)
- 1 goutte = 200UI
- Dès la naissance

Conseils d'utilisation

- **2 gouttes de NANCARE VITAMIN D/jour (=400 UI)**
- 1 goutte = 200 UI.
- À mettre directement dans la bouche.

1. Recommandations nutritionnelles pour la Belgique. CSS n°9285. Sept. 2016.
2. Vit D in healthy European Pediatric population. Consensus statement ESPGHAN. JPGN 2013;56:692-701.
Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Compléments alimentaires pédiatriques

La **constipation** du nourrisson et du jeune enfant peut être la conséquence d'un système digestif immature ou encore d'un changement d'alimentation (passage du sein au biberon, démarrage d'une alimentation solide, ...).

Recommandations

Le Conseil Supérieur de la Santé de Belgique donne des recommandations pour l'apport en fibres alimentaires pour les enfants :

- <1 an (pas de recommandations spécifiques)
- 1-3 ans : 10 g / j
- 4-6 ans : 14 g / j
- 7-10 ans : 16 g / j
- 11-14 ans : 19 g / j

Selon plusieurs études, les fibres GOS/FOS sont un moyen simple et efficace pour améliorer la consistance et la fréquence des selles.^{1,2}

NANCARE FIBERS



Caractéristiques

- Principe actif : GOS (galacto-oligosaccharides) / FOS (fructo-oligosaccharides) (rapport 9/1)
- Excipients : aucun
- **SANS saccharose**
- **SANS arômes**
- **SANS additifs**
- Boîte de 20 sachets (10 jours de traitement)
- 2 sachets contiennent 3,1g de fibres
- Dès la naissance
- Peut être utilisé chez les enfants atteints de KMEA

Conseils d'utilisation

- **2 sachets NANCARE FIBERS/jour**
- 1 sachet le matin et 1 sachet le soir
- Diluer le contenu d'1 sachet dans minimum 50ml de liquide

1. Costalos C et al. Early Hum Dev 2008; 84:45-49.

2. Vivatvakin B et al. Asia Pac J Clin Nutr 2010;19:273-80.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Solution de réhydratation

La **diarrhée aiguë** est un problème assez fréquent chez l'enfant de moins de 3 ans, son incidence est de 2 épisodes par an en Europe. On parle de diarrhée aiguë quand les selles sont molles ou liquides et/ou s'il y a augmentation de leur fréquence avec au moins 3 selles par jour. La diarrhée aiguë peut être accompagnée ou non de fièvre.

Recommandations (ESPGHAN)¹

- Administrer une solution ORS avec osmolarité réduite (50 à 60mmol Na /L) à raison de 20ml/kg de poids/h pendant 2 à 4h
- Administrer des probiotiques pour refaire la flore. (LGG ou S boulardii)
- Ne pas stopper l'alimentation habituelle (au sein ou au biberon) sauf en cas d'hospitalisation pour les bébés non allaités et jeunes enfants en-dessous de 5 ans, un lait sans lactose est préconisé.¹

NANCARE

HYDRATE-PRO



Caractéristiques

- Composants :
 - Sachet ORS (osmolarité réduite : 60 mmol Na/L) : Glucose, chlorure de sodium, citrate de potassium, citrate de Sodium, chlorure de potassium
 - Sachet probiotiques : L rhamnosus GG (CGMCC 1.3724)
- Excipients : maltodextrine
- **SANS saccharose**
- **SANS arômes**
- **SANS additifs**
- 6 sachets d'ORS + 6 sachets de probiotique LGG (10¹⁰ CFU)

Conseils d'utilisation

Diluer le contenu d'1 sachet d'ORS dans 200ml d'eau faiblement minéralisée. Donner 20ml par kg de poids/h pendant 2 à 4 heures. Une fois le bébé réhydraté, donner 1 sachet de LGG par jour pendant 6 jours, dilué dans minimum 50ml de liquide.

1. Garino A et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2008 ; 46 (suppl 2) : S81-122

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTÉCÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES

Annexes



1. Tableaux de conversions

Sels minéraux	
Na	1 mmol Na ⁺ = 1 mEq Na ⁺ = 23,0 mg
K	1 mmol K ⁺ = 1 mEq K ⁺ = 39,1 mg
Cl	1 mmol Cl ⁻ = 1 mEq Cl ⁻ = 35,5 mg
Vitamines	
A	1 µg = 1 µg-RE = 3,33 U.I. = 6 µg β-carotène
	1 U.I. = 0,3 µg-RE
D	1 µg = 40 U.I.
	1 U.I. = 0,025 µg calciférol
E	1 mg dl-α-tocophérol = 1,1 U.I. = 0,74 mg α-ET
	1 U.I. = 0,91 mg dl-α-tocophérol = 0,67 mg α-ET
	1 mg α-ET = 1,36 mg dl-α-tocophérol = 1,49 U.I.
	Niacine

2. Contenu de l'estomac suivant l'âge

1 semaine	1 mois	6 mois	1 an
			
30-60 ml	120 ml	180 ml	250 ml

3. Composition moyenne du lait maternel et du lait de vache par 100 ml

		Lait maternel	Lait entier	Lait 1/2 écrémé	Lait écrémé
Energie	Kcal	67	65	47	34
Protéines	g	0,8-1,2	3,4	3,3	3,3
Lipides	g	4,1	3,6	1,6	0,1
Glucides	g	7,2	4,7	4,8	4,8
• lactose	g	7,2	4,7	4,8	4,8
Minéraux et oligo-éléments					
• Na	mg	15	41	37	42
• K	mg	58	158	161	158
• P	mg	15	95	92	99
• Ca	mg	34	115	119	116
• Fe	mg	0,07	0,04	0,04	0,03

NUBEL - ESPGHAN - Koletzko B. : Pediatric Nutrition in Practice - 2008.

4. L'eau des nourrissons

Il est conseillé de donner aux nourrissons une eau faiblement minéralisée. En effet, les laits infantiles sont parfaitement étudiés pour apporter aux nourrissons la quantité nécessaire de minéraux. C'est pour cela que l'eau de reconstitution des biberons doit être faiblement minéralisée. Le résidu sec (mg/l) est la mesure de la quantité totale de matières minérales. Ce résidu sec est obtenu après évaporation de l'eau à 180°C. Cette mesure donne une indication du degré de minéralisation de l'eau.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



AVIS DU CONSEIL SUPERIEUR D'HYGIENE QUALITÉ MICROBIOLOGIQUE DE L'EAU DESTINÉE À LA PRÉPARATION DES BIBERONS

(CSH 8123 – Emis et approuvé par le Groupe de Travail « Nutrition, Alimentation et Santé, y compris Sécurité alimentaire » le 28 septembre 2005 et validé par le Collège transitoire le 9 novembre 2005)

Pour autoriser l'allégation « convient pour la préparation des aliments des nourrissons », le CSH exige en particulier :

• **pureté microbiologique** élevée et constante

• résidu sec	< 500 mg/l	eau potable < 1500
• nitrate	< 25 mg/l	eau potable < 50
• nitrite	< 0.1 mg/l	eau potable < 0.1
• sodium	< 50 mg/l	eau potable < 150
• fluor	< 1 mg/l	eau potable < 1.5

L'allégation « convient pour la préparation des aliments des nourrissons » n'est pas destinée à valoriser une « eau minérale naturelle » par rapport à une « eau de distribution publique » délivrée dans des conditions adéquates mais bien plutôt à distinguer, parmi les « eaux minérales naturelles » celles qui peuvent ou non être retenues pour une telle démarche.

Valvert convient pour la préparation des aliments des nourrissons.

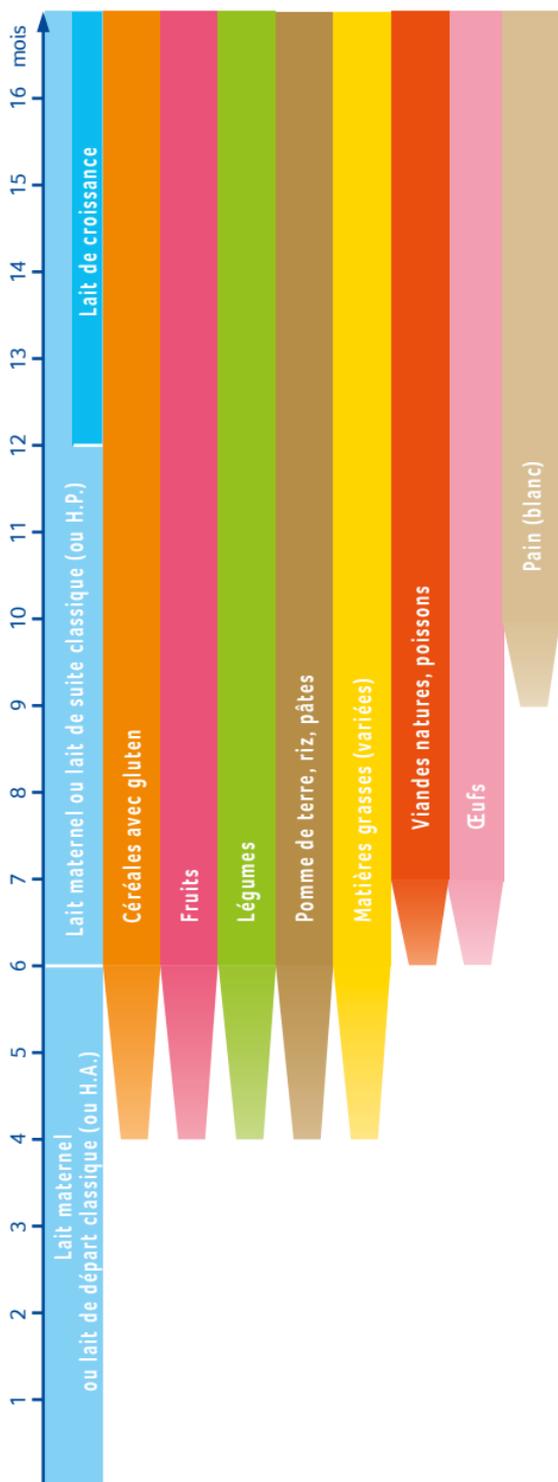
VALVERT

Teneur en mg par litre

Calcium (Ca ²⁺)	67,6
Magnésium (Mg ²⁺)	2
Potassium (K ⁺)	0,2
Chlorures (Cl ⁻)	4
Sodium (Na ⁺)	1,9
Hydrogéo-carbonates (HCO ₃ ⁻)	204
Sulfate (SO ₄ ⁻)	18
Nitrate (NO ₃ ⁻)	3,5
Résidu sec à 180°	201



5. Schéma de la diversification alimentaire



Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.



6. Lecture étiquetage

L'étiquetage sur l'emballage d'un lait infantile **contient beaucoup d'informations utiles et parfois complexes !**



Sucres

Cela signifie-t-il qu'il y a du sucre dans le lait infantile? Non! Le sucre de table, la cassonade ou encore le miel ne peuvent pas être ajoutés aux préparations pour nourrissons et laits de suite. **La mention «dont sucres» reprend les sucres naturellement présents dans le produit. Dans le lait infantile, il s'agit du lactose qui est le sucre naturellement présent dans le lait (maternel).** Si d'autres glucides sont ajoutés, ils devront être mentionnés à part (comme les dextrines-maltoses, l'amidon, glucose,...).



Ingrédients

La lecture de l'étiquetage est souvent compliquée. ceci n'est pas un choix délibéré. **Les ingrédients doivent être nommés en accord avec la législation** (par exemple la thiamine est le terme légal et on ne peut pas noter vitamine B1, le terme folate ,auparavant mentionné acide folique ne peut pas être remplacé par vit B9,...).



Allergènes

Lorsqu'un enfant est allergique, il est primordial de savoir quels allergènes sont présents dans le produit. Il est aujourd'hui obligatoire de mentionner les allergènes en **gras** et/ou en lettres MAJUSCULES dans la liste des ingrédients pour faciliter leur repérage.



Bon à savoir !

Les allergènes régulièrement mentionnés dans les laits infantiles sont : **protéines de lait, lactose, soja** (comme émulsifiant), **poisson** (huile de poisson pour l'apport en DHA).

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

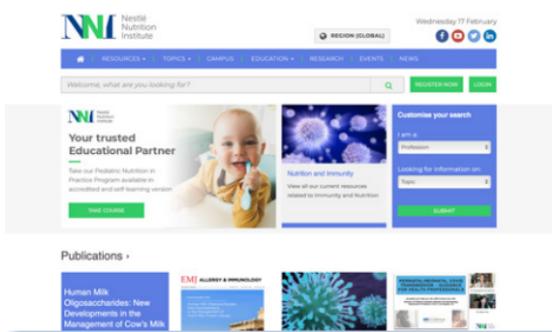
DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



7. Le site web du NNI



Nestlé Nutrition Institute (NNI) est une organisation pluridisciplinaire qui se consacre à améliorer la qualité de vie de tous grâce à une approche de la nutrition basée sur la science. Le NNI a pour objectif de **fournir des informations scientifiques, de dispenser des formations** et d'apporter son soutien à tous les professionnels de la santé intéressés par la nutrition.

Le NNI propose **plus de 3000 publications concernant la nutrition**, dont un grand nombre sont indexées sur Medline et PubMed, qui les qualifient de "références très fiables" : Nestlé Nutrition Institute Workshop Series, Annales Nestlé, The Nest, ...



www.nestlenutrition-institute.org

HMO
— ACADEMY —

SUSTAINABILITY
— PORTAL —

MICROBIOME
— ACADEMY —

ALLERGY
— ACADEMY —



8. Le projet LIFE



NESTLÉ Research a publié ses premiers travaux sur l'analyse de la composition du lait humain en 1963.

Comprendre la composition du lait humain et les facteurs qui peuvent l'influencer est essentiel pour l'optimisation de la nutrition maternelle et de la santé pendant la grossesse et la lactation.

LIFE, Lactation for Infant Feeding Expertise, est un programme de recherche visant à définir les caractéristiques de la composition du lait humain pendant la période de lactation

Vous y trouverez :

- 20 nouvelles méthodes validées pour analyser plus de 200 nutriments et agents bioactifs dans le lait.
- 16 études cliniques dans 20 pays dans le monde
- Plus de 20 publications scientifiques revues par des pairs
- Etudes épigénétiques (partenariat avec Epigen)

Découvrez le programme LIFE sur :

<https://www.nestlenutrition-institute.org/research-center>

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURES

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



Nestlé, un acteur engagé



La promotion de l'allaitement maternel

Le lait maternel est l'aliment idéal pour le nourrisson. L'assemblée générale de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) recommande un allaitement maternel exclusif pendant les 6 premiers mois de la vie, et la poursuite de l'allaitement jusqu'à l'âge de 2 ans, voire au delà en fonction du souhait des mères. Nous sommes également convaincus du **rôle de la nutrition pendant les 1.000 premiers jours de la vie d'un enfant**, afin de lui assurer un bon départ dans la vie et lui offrir de bonnes bases pour sa santé future.



Le Nestlé Nutrition Institute (NNI)

Améliorer la qualité de vie partout dans le monde, c'est le but que poursuit le NNI. Sa mission ? **Partager de l'information et des études scientifiques sur la nutrition** avec les professionnels de la santé et les scientifiques de façon interactive via l'**organisation d'ateliers et de colloques** de renommée internationale et via des **programmes de formation continue** pour les médecins, infirmiers et diététiciens. L'Institut offre également des **bourses de recherche**.



Le choix de la recherche et de l'innovation

Nestlé investit chaque année plus d'**1,5 milliard de CHF en Recherche & Développement**. Nos **34 centres** de R&D mobilisent plus de **5.200 collaborateurs de 70 nationalités différentes**¹, dans le but d'améliorer nos produits.

Ce document est exclusivement réservé à l'information des professionnels de la santé.

ENFANT SAIN
SANS ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECÉDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES





4 Une vraie politique sociale et environnementale

Dans 'La face cachée des marques', Oxfam a évalué 10 géants de l'alimentation et des boissons sur 7 critères : les femmes, les petits agriculteurs, les travailleurs agricoles, l'eau, la terre, le changement climatique et la transparence. Depuis avril 2016, **NESTLÉ occupe la deuxième place** avec un score de 69%.



5 De l'eau pour tous

A l'horizon 2030, la demande en eau augmentera de 50%, entraînant une pénurie d'eau pour 1/3 de la population mondiale, avec un impact sur l'approvisionnement alimentaire. Nestlé s'engage à améliorer l'utilisation de l'eau dans ses processus de production, de distribution et d'éducation.

Notre objectif ? Economiser 40% d'eau par tonne de produit, par rapport à 2005.



6 Une communication médicale responsable

Nestlé s'engage à ce que toutes les **allégations nutritionnelles** qu'elle cite soient conformes à la réglementation et basées sur des **faits scientifiques prouvés**. A cet effet, Nestlé collabore avec de prestigieuses institutions universitaires dans le monde entier.



7 Le respect des critères de l'indice de performance des sociétés FTSE4GOOD

Chaque jour, Nestlé démontre entre autres son engagement en termes de :

- Commercialisation responsable de substituts au lait maternel
- Gestion de son empreinte environnementale
- Promotion des droits de l'homme et du travail
- Logistique responsable et réduction des émissions de CO₂

ENFANT SAIN
SANS ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

ENFANT SAIN
AVEC ANTECEDENTS
FAMILIAUX D'ALLERGIE

LAITS DE
CONFORT DIGESTIF

LAITS DE
CROISSANCE

ENFANTS
PRÉMATURÉS

DIVERSIFICATION
ALIMENTAIRE

COMPLÉMENTS
ALIMENTAIRES
PÉDIATRIQUES

ANNEXES



COMPENDIUM

2024



Ce fascicule est destiné aux professionnels de la santé confrontés au choix de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant en bonne santé ou soumis à une alimentation particulière. Il comprend la description de chaque produit, ses caractéristiques et ses indications afin de permettre un choix qui répond au mieux aux besoins nutritionnels spécifiques de l'enfant.

Information destinée au corps médical. Avis important pour tous les (para) médicaux : l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande d'informer les femmes enceintes et les mamans de nourrissons sur les avantages et la supériorité de l'allaitement maternel, et plus particulièrement sur le fait qu'il fournit la meilleure alimentation et la meilleure protection contre les maladies infantiles. Les mères devraient recevoir des conseils sur la préparation, et le maintien de la lactation, avec un accent particulier sur l'importance d'une alimentation équilibrée pendant la grossesse et après l'accouchement. L'introduction inutile du biberon, ou d'autres aliments et boissons, doit être découragée car cela aura un effet négatif sur l'allaitement au sein. De même, les mères doivent être averties de la difficulté de revenir sur une décision de ne pas allaiter. Avant de conseiller une mère d'utiliser un lait infantile, elle doit être informée sur les conséquences sociales et financières de sa décision: par exemple, un bébé est exclusivement nourri au biberon nécessite environ 450 g de poudre seront nécessaires par semaine. Dès lors, les circonstances et le coût pour la famille doivent être pris en considération. Les mamans doivent savoir que l'allaitement au sein n'est pas seulement le meilleur aliment pour leur bébé mais aussi le plus économique. Si la décision d'utiliser une préparation pour nourrissons est prise, il est important de donner aux parents des instructions correctes sur les méthodes de préparation, en soulignant que l'eau non bouillie, des bouteilles non stérilisées ou dilution incorrecte peuvent rendre le bébé malade. **Avec les compléments de Nestlé.** PID3343 Avril 2024.