

Deakos®

D-MANNORO®

INTEGRATORE ALIMENTARE
30 bustine contenenti 1 grammo
di D-MANNOSIO orosolubile



Indicato in caso di cistiti batteriche, cistiti post-coitali o da risalita.

Da utilizzare in caso di cistite provocata dal batterio *Proteus mirabilis*. In caso di cistiti post-coitali o contaminazioni per via ascendente la tempestività nell'intervento assume un ruolo fondamentale in quanto permette di eliminare i batteri provenienti dall'intestino o che risalgono verso la vescica attraverso l'uretra prima che aderiscano alla parete vescicale, evitando così l'instaurarsi dell'infezione.

D-MANNORO® (D-Mannosio orosolubile) risponde a questa necessità poiché l'assunzione sublinguale permette un'assimilazione dei principi attivi più rapida rispetto ad altre forme, con conseguente diminuzione dei tempi di azione nei confronti dell'adesività dei batteri patogeni.

D-MANNORO®, non alterando il pH urinario, risulta particolarmente indicato anche nelle infezioni causate da batteri ureasi positivi come *Proteus* e *Pseudomonas*.

Il prodotto risulta particolarmente **ben tollerato in pazienti con colon irritabile**, poiché l'assunzione sublinguale ne riduce l'assorbimento intestinale.

D-MANNORO® rappresenta anche una comoda opportunità di assumere la giusta dose di D-Mannosio in una forma pronta e facilmente disponibile senza la necessità di disporre di acqua.

D-MANNORO® può essere utilizzato anche per lunghi periodi, non ha effetti collaterali, non interagisce con alcun farmaco, non dà rischi di sovradosaggio né di assuefazione. Può essere usato da diabetici, celiaci, in gravidanza e in allattamento.

INGREDIENTI: D-Mannosio (1000 mg). Eccipienti: sorbitolo, maltodestrine, biossido di silicio, sucralosio.

DOSE CONSIGLIATA: due bustine al giorno, per quattro settimane.

In caso di cistite post-coitale si consiglia di assumere una bustina supplementare **dopo ogni rapporto, dopo aver urinato**.

Dopo l'assunzione attendere un'ora prima di mangiare, bere e urinare per dare al prodotto il tempo di esplicare la sua azione.

NON CONTIENE: Glutine, Lattosio, Coloranti.

Informazioni Nutrizionali per dose giornaliera (due bustine - 4 g)	
Ingredienti	mg
D-Mannosio	2000

BIBLIOGRAFIA

1. Cusumano CK, Pinkner JS, Han Z, Handerson JP, Crowley JR, Hultgren SJ. Treatment and prevention of urinary tract infection with orally active FimH inhibitors. *Sci Transl Med* Nov 2011; 3(109):109-115.
2. Jiang X, Abgottspon D, Kleeb S, Rabbani S, Ernst B. Antiadhesion Therapy for Urinary Tract Infections. *J. Med. Chem.* 2012; 55 (10), 4700-4713.
3. Kranjčec B, Papeš D, Altarac S. D-mannose powder for prophylaxis of recurrent urinary tract infections in women: a randomized clinical trial. *World J Urol.* 2013 Apr 30.
4. Michaels EK, Chmiel JS, Plotkin BJ, Schaeffer AJ. Effect of D-mannose and D-glucose on *Escherichia coli* bacteriuria in rats. *Urol Res* 1983; 11: 97-102.
5. Porru D, Parmigiani A, Tinelli C, Barletta D, Choussos D, Di Franco C, Bobbi V, Bassi S, Miller O, Gardella B, Nappi RE, Spinillo A and Rovereto B. Oral D-mannose in recurrent urinary tract infections in women: A pilot study. *J Clin Urol* 2014; 20 (10) 1-6.
6. Sharon N. Carbohydrates as future anti-adhesion drugs for infectious diseases. *Biochim Biophys Acta* 2006; 1760(4):527-37.
7. Wellens A, Garofalo C, Nguyen H, Van Gerven N, Bouckaert J. Intervening with urinary tract infections using anti-adhesives based on crystal structure of the FimH-ologomannose-3 complex. *PLoS one* 2008; 3(4):e2040.
8. A. Graziottin, P.P. Zanello, G. D'Errico. Cistiti e vaginiti recidivanti: ruolo dei biofilm e delle persisters cells. Dalla fisiopatologia a nuove strategie terapeutiche. *Min. Ginecol* 2014, 66;(5) 497-512.

-scheda ad uso interno-

D-MANNORO® 30 bustine contenenti 1 grammo di D-MANNOSIO orosolubile

MARCHIO E PRODOTTO DI PROPRIETÀ

Deakos®



Notificato al Ministero della Salute il 09/02/2012 - Confezionato nei laboratori MR, Via Veneziano 13 (FI)

Deakos s.r.l. Corso Nazionale, 169 - 19126 La Spezia - Tel. 0187.575150 - Fax 0187.661052