Becan LF®

suplemento alimentar de beta-glucana e lactoferrina em suspensão

USO ORAL

Rico em Vitamina C, D e Zinco

Com Vitamina D
Nova fórmula

O QUE É BECAN LF?

Becan LF é um suplemento alimentar de betaglucana e lactoferrina em suspensão rico em vitamina C, D e zinco que auxiliam no funcionamento do sistema imune.

SISTEMA IMUNOLÓGICO E SUA IMPORTÂNCIA[1-5]

O sistema imunológico, também conhecido como sistema imune ou sistema imunitário, é responsável por proteger o organismo contra ameaças externas. Ele tem a capacidade de identificar diversos componentes de microrganismos patogênicos e eliminá-los de forma rápida e eficiente.

O adequado funcionamento do sistema imune depende de diversos fatores genéticos, ambientais e de uma nutrição adequada.

A RELEVÂNCIA DOS NUTRIENTES[6-33]

As **betaglucanas** são reconhecidas por receptores encontrados nas membranas celulares de macrófagos, monócitos, células dendríticas e células NK. Após o reconhecimento, uma cascata de reações intracelulares é ativada.

A **lactoferrina** é uma glicoproteína ligadora de ferro presente naturalmente no soro do colostro de mamíferos.

A **vitamina C** auxilia na absorção de ferro dos alimentos, no funcionamento do sistema imune, na formação do colágeno, na regeneração da forma reduzida da vitamina E, no metabolismo de proteínas e gorduras, é um antioxidante que auxilia na proteção dos danos causados pelos radicais livres.

A **vitamina D** auxilia na formação de ossos e dentes, na absorção de cálcio e fósforo, no funcionamento do sistema imune, no funcionamento muscular, na manutenção de níveis de cálcio no sangue e no processo de divisão celular.

O **zinco** auxilia na visão, no metabolismo da vitamina A, contribui para a manutenção do cabelo, pele e das unhas, auxilia no metabolismo de proteínas, carboidratos e gorduras, na síntese de proteínas, no processo de divisão celular, na manutenção dos ossos, no funcionamento do sistema imune, é um antioxidante que auxilia na proteção dos danos causados pelos radicais livres.

arese Pharma

Becan LF®

suplemento alimentar de beta-glucana e lactoferrina em suspensão

APRESENTAÇÃO

Frasco de **14** mL com gotejador

INGREDIENTES: triglicerídeos de cadeia média, isolado proteico de soro de leite em pó (lactoferrina)*, ascorbato de sódio, beta-glucana de levedura (*Saccharomyces cerevisiae*), gluconato de zinco, colecalciferol*, antiumectante dióxido de silício, aromatizante idêntico ao natural de morango, agente carreador propilenoglicol e antioxidante mistura de tocoferóis. (*) fornece quantidades não significativas de açúcares. **ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E SOJA.**

NÃO CONTÉM GLÚTEN
NÃO CONTÉM AÇÚCARES
NÃO CONTÉM LACTOSE
NÃO CONTÉM CORANTE

zero
Glúten Açúcares Lactose Corante

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porções por embalagem: cerca de 3 (14 doses) • Porção: 5,0 ml (15 gotas (1,0 ml) 5 x ao dia)

Por (**5,0 ml**, %VD*): Valor energético (**38 kcal**, 2%) • Carboidratos (**0 g**, 0%) dos quais: Açúcares totais (**0 g**), Açúcares adicionados (**0 g**, 0%), Lactose (**0 g**) • Proteínas (**0 g**, 0%) • Gorduras totais (**3,8 g**, 6%), das quais: Gorduras saturadas (**3,8 g**, 19%), Gorduras trans (**0 g**, 0%) • Fibras alimentares (**0 g**, 0%) • Sódio (**0 mg**, 0%) • Vitamina D (**38 µg**, 253%) • Vitamina C (**225 mg**, 225%) • Zinco (**7 mg**, 64%) • Beta-glucana (**175 mg**) • Lactoferrina (**500 mg**).

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

RECOMENDAÇÃO DE USO

Ingerir 15 gotas (1 ml) cinco vezes ao dia ou conforme orientação de médico ou nutricionista.

15 Gotas
cinco vezes ao dia ou conforme orientação de médico ou nutricionista

Conteúdo 14mL Com Gotejador

Sabor artificial de Morango
Contém aromatizante idêntico ao natural

"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO"
"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM"
"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"

Atenção: Becan LF é isento de corantes (que podem causar reações alérgicas) e por isso sua coloração pode sofrer alterações sem perder suas propriedades nutricionais.

AGITE ANTES DE USAR

INSTRUÇÕES DE CONSERVAÇÃO: conservar o produto em sua embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C), protegido da luz e umidade.

Produto dispensado da obrigatoriedade de registro conforme RDC 27/2010.
Nº do lote, data de fabricação e prazo de validade: vide cartucho.

Fabricado em Arese Pharma Ltda.
Rua Marginal à Rodovia Dom Pedro I, 1081. Caixa Postal: 4117 CEP:13273-902. Valinhos-SP. CNPJ: 07.670.111/0001-54. Indústria Brasileira

SAC 0800 770 79 70
www.arese.com.br
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR

arese Pharma

Quem somos

A **Arese Pharma** é uma indústria farmacêutica com mais de

30 anos de história.

Com orgulho, escrevemos essa trajetória com valores sólidos, pensamento no futuro e com foco em oferecer aos nossos clientes produtos inovadores e eficazes.

Ao longo de nossa história, nos orgulhamos de diversas conquistas:

Fornecemos
mais de 50 milhões de tratamentos
à população brasileira ao longo dos últimos anos;

Pioneira em moléculas para imunidade
como Echinacea Purpurea, Betaglucana, Lactoferrina, entre outras;

Precursora em fitomedicamentos
uma das primeiras empresas brasileiras a comercializar fitomedicamentos com alto grau de eficácia;

Nos consolidamos como
referência em saúde feminina
com produtos consagrados no mercado;

Contabilizamos
mais de 10 milhões de visitas médicas
nos tornando referência no mercado farmacêutico;

Líder em prescrição infantil
Nossas vitaminas e nutracêuticos tem robusto respaldo científico, o que traz maior segurança e respeito à prescrição médica.

A vida merece o melhor, por isso,

a vida merece arese Pharma

amor
respeito
experiência
saúde
excelência

Vitaminas Zirvit
CUIDADO LEVADO A SÉRIO

arese Pharma

Referências bibliográficas:

1. WALD, E.R., GUERRA, N., BYERS, C. Frequency and severity of infections in day care: three-year follow-up. The Journal of pediatrics. 1991;118(4):509-14.

2. GRUBER, C., KEIL, T., KULIG, M., ROLL, S., WAHN, U., WAHN, V., et al. History of respiratory infections in the first 12 yr among children from a birth cohort. Pediatric allergy and immunology. 2008;19(6):505-12.

3. VISSING, N.H., CHAWES, B.L., RASMUSSEN, M.A., BISGAARD, H. Epidemiology and Risk Factors of Infection in Early Childhood. Pediatrics. 2018;141(6).

4. CRUVINEL, W. D. M., MESQUITA JÚNIOR, D., ARAÚJO, J. A. P., CATELAN, T. T. T., SOUZA, A. W. S. D., SILVA, N. P. D. et al. Sistema imunitário: Parte I. Fundamentos da imunidade inata com ênfase nos mecanismos moleculares e celulares da resposta inflamatória. Revista Brasileira de Reumatologia. 2010;50:434-47.

5. VENTER, C., EYERICH, S., SARIN, T., KLATT, K.C. Nutrition and the immune system: A complicated tango. Nutrients. 2020;12(3):818.

6. SCHEPETKIN, I.A., QUINN, M.T. Botanical polysaccharides: macrophage immunomodulation and therapeutic potential. International immunopharmacology. 2006;6(3):317-33.

7. VETVICKA, V., VETVICKOVA, J. Physiological Effects of Different Types of Betaglucan. Biomedical Papers of the Medical Faculty of Palacky University in Olomouc. 2007;151(2).

8. YAMAUCHI, E., SHOJI, S., NISHIHARA, M., SHIMODA, T., NISHIMA, S. Contribution of lung fibroblast migration in the fibrotic process of airway remodeling in asthma. Allergology International. 2008;57(1):73-8.

9. FULLER, R., BUTT, H., NOAKES, P.S., KENYON, J., YAM, T.S., CALDER, P.C. Influence of yeast-derived 1, 3/1, 6 glucopolysaccharide on circulating cytokines and chemokines with respect to upper respiratory tract infections. Nutrition. 2012;28(6):665-9.

10. LI, F., JIN, X., LIU, B., ZHUANG, W., SCALABRIN, D. Follow-up formula consumption in 3-to 4-year-olds and respiratory infections: an RCT. Pediatrics. 2014;133(6):e1533-e40.

11. DAOU, C., ZHANG, H. Oat beta-glucan: its role in health promotion and prevention of diseases. Comprehensive reviews in food science and food safety. 2012;11(4):355-65.

12. CHAN, GC-F., CHAN, W.K., SZE, DM-Y. The effects of Beta-glucan on human immune and cancer cells. Journal of hematology & oncology. 2009;2(1):1-11.

13. FEDOROV, S.N., ERMAKOVA, S.P., ZVYAGINTSEVA, T.N., STONIK, V.A. Anticancer and cancer preventive properties of marine polysaccharides: Some results and prospects. Marine drugs. 2013;11(12):4876-901.

14. PLAYFORD, R.J., WEISER, M.J. Bovine colostrum: Its constituents and uses. Nutrients. 2021;13(1):265.

15. MANZONI, P. Clinical benefits of lactoferrin for infants and children. The Journal of Pediatrics. 2016;173:S43-S52.

16. LEPANTO, M.S., ROSA, L., PAESANO, R., VALENTI, P., CUTONE, A. Lactoferrin in aseptic and septic inflammation. Molecules. 2019;24(7):1323.

17. WANG, B., TIMILSENA, Y.P., BLANCH, E., ADHIKARI, B. Lactoferrin: Structure, function, denaturation and digestion. Critical reviews in food science and nutrition. 2019;59(4):580-96.

18. LANG, J., YANG, N., DENG, J., LIU, K., YANG, P., ZHANG, G., et al. Inhibition of SARS pseudovirus cell entry by lactoferrin binding to heparan sulfate proteoglycans. PloS one. 2011;6(8):e23710.

19. REDWAN, E.M., UVERSKY, V.N., EL-FAKHARANY, E.M., AL-MEHDAR, H. Potential lactoferrin activity against pathogenic viruses. Comptes rendus biologies. 2014;337(10):581-95.

20. CHEN, J.M., FAN, Y.C., LIN, J.W., CHEN, Y.Y., HSU, W.L., CHIOU, S.S. Bovine lactoferrin inhibits dengue virus infectivity by interacting with heparan sulfate, low-density lipoprotein receptor, and DC-SIGN. International Journal of Molecular Sciences. 2017;18(9):1957.

21. CARVALHO, C.A., CASSEB, S.M., GONÇALVES, R.B., SILVA, E.V., GOMES, A.M., VASCONCELOS, P.F. Bovine lactoferrin activity against Chikungunya and Zika viruses. bioRxiv. 2016:071571.

22. FERNANDES, K.E., CARTER, D.A The antifungal activity of lactoferrin and its derived peptides: mechanisms of action and synergy with drugs against fungal pathogens. Frontiers in microbiology. 2017;8:2.

23. LIAO, H., LIU, S., WANG, H., SU, H., LIU, Z. Enhanced antifungal activity of bovine lactoferrin-producing probiotic Lactobacillus casei in the murine model of vulvovaginal candidiasis. BMC microbiology. 2019;19:1-13.

24. ANDRES, M.T., ACOSTA-ZALDIVAR, M., FIERRO, J.F. Antifungal mechanism of action of lactoferrin: identification of H+-ATPase (P3A-type) as a new apoptotic-cell membrane receptor. Antimicrobial Agents and Chemotherapy. 2016;60(7):4206-16.

25. ROSA, L., CUTONE, A., LEPANTO, M.S., PAESANO, R., VALENTI, P. Lactoferrin: a natural glycoprotein involved in iron and inflammatory homeostasis. International journal of molecular sciences. 2017;18(9):1985.

26. PETRIK, M., ZHAI, C., HAAS, H., DECRISTOFORO, C. Siderophores for molecular imaging applications. Clinical and translational imaging. 2017;5:15-27.

27. BEDDEK, A.J., SCHRYVERS, A.B. The lactoferrin receptor complex in Gram negative bacteria. Biometals. 2010;23:377-86.

28. POGOUTSE, A.K., MORAES, T.F. Iron acquisition through the bacterial transferrin receptor. Critical Reviews in Biochemistry and Molecular Biology. 2017;52(3):314-26.

29. WANDERSMAN, C., STOJILJKOVIC, I. Bacterial heme sources: the role of heme, hemoprotein receptors and hemophores. Current opinion in microbiology. 2000;3(2):215-20.

30. HUANG, W., WILKS, A. Extracellular heme uptake and the challenge of bacterial cell membranes. Annual Review of Biochemistry. 2017;86:799-823.

31. KELL, D.B., HEYDEN, E.L., PRETORIUS, E. The Biology of Lactoferrin, an Iron-Binding Protein That Can Help Defend Against Viruses and Bacteria. Frontiers in Immunology. 2020;11.

32. OCHOA, T.J., CHEA-WOO, E., CAMPOS, M., PECHO, I., PRADA, A., MCMAHON, R.J., et al. Impact of lactoferrin supplementation on growth and prevalence of Giardia colonization in children. Clinical infectious diseases. 2008;46(12):1881-3.

33. MASTROMARINO, P., CAPOBIANCO, D., CAMPAGNA, G., LAFORGIA, N., DRIMACO, P., DILEONE, A., et al. Correlation between lactoferrin and beneficial microbiota in breast milk and infant's feces. Biometals. 2014;27:1077-86.