



# 图腾益生粉剂和水剂产品介绍

产品成分

适用范围

使用方法和注意事项



# 产品成分

## Chapter

# 1

---

**图腾益生液：脆弱拟杆菌BF839、牛乳、水、蛋白粉、果葡糖浆、氯化钠**

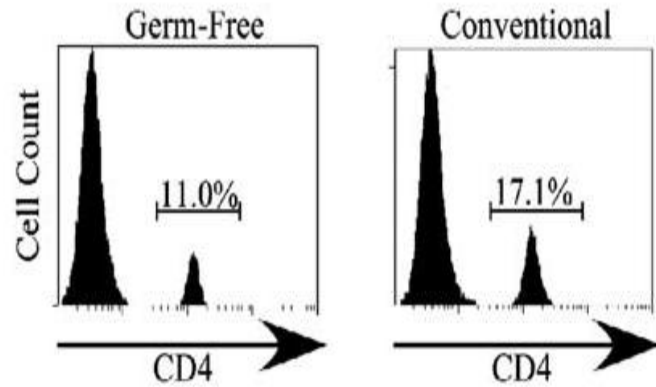
**图腾益生菌多肽：脆弱拟杆菌BF839、牛乳、水、大豆蛋白粉、氯化钠、低聚果糖、大豆肽粉、罗伊氏乳杆菌GYLB-131**

# 脆弱拟杆菌可指导宿主免疫系统的发育

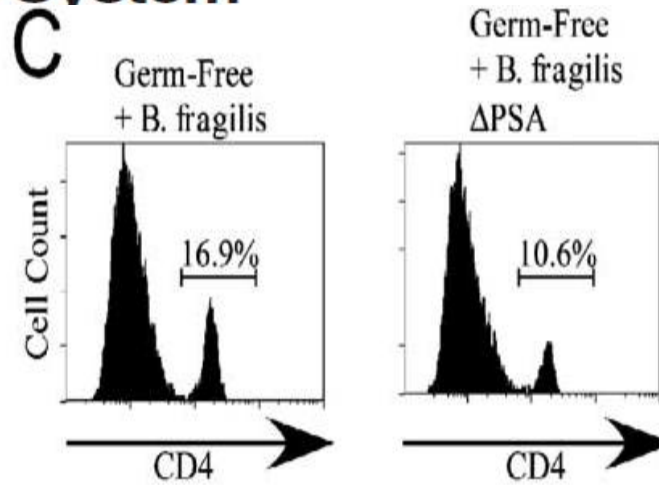
Cell, Vol. 122, 107–118, July 15, 2005, Copyright ©2005 by Elsevier Inc. DOI 10.1016/j.cell.2005.05.007

## An Immunomodulatory Molecule of Symbiotic Bacteria Directs Maturation of the Host Immune System

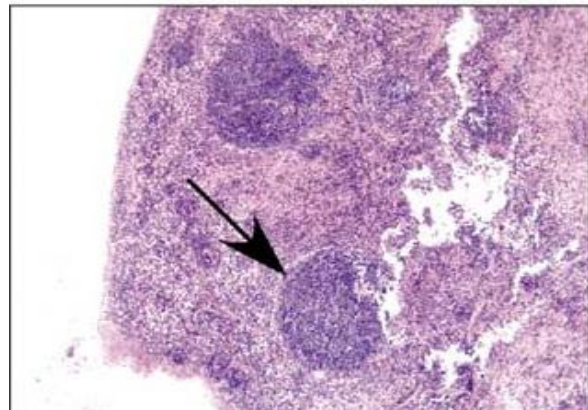
A



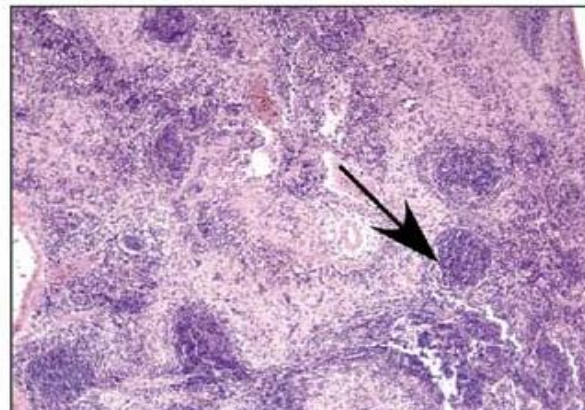
C



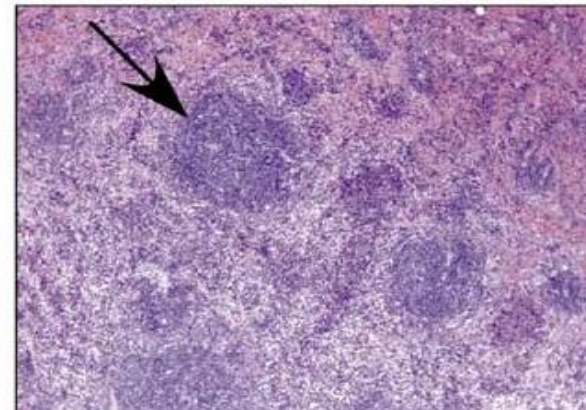
Germ-Free + *B. fragilis*



Germ-Free + *B. fragilis* ΔPSA



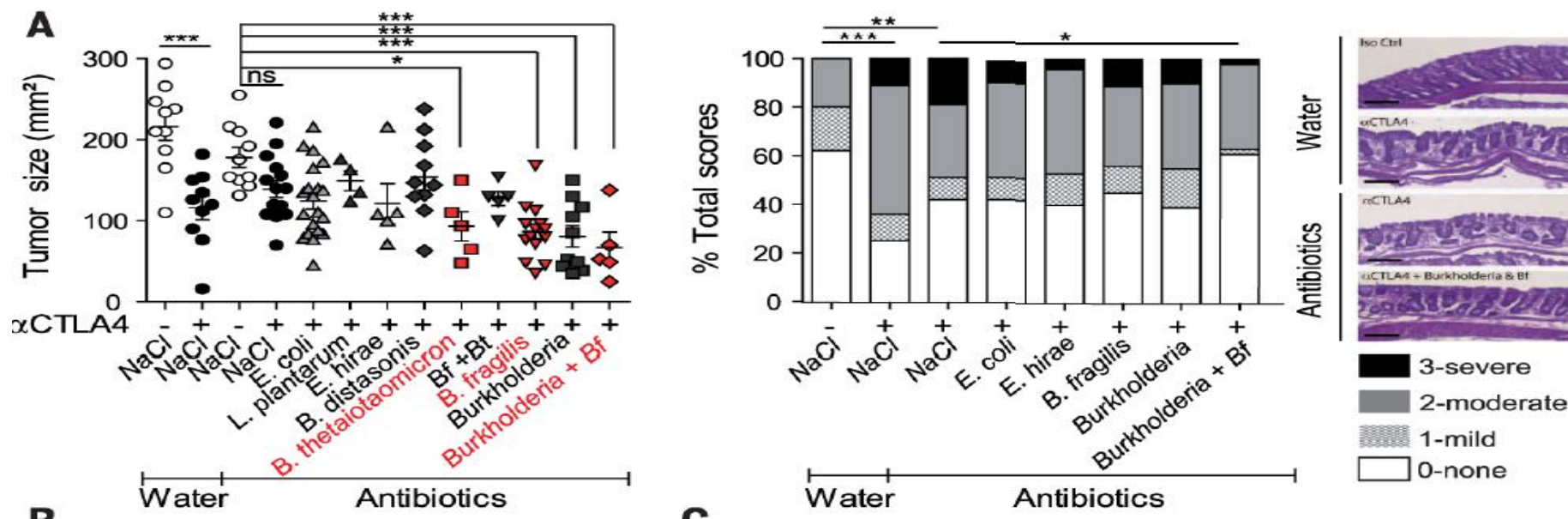
Conventional



# 免疫检查点抑制剂的抗肿瘤作用依赖于肠道菌群

Science. 2015

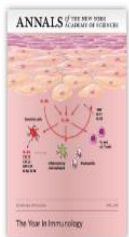
Marie Vétizou. Anticancer immunotherapy by CTLA-4 blockade **relies on** the gut microbiota



使用**BF（脆弱拟杆菌）**菌灌胃小鼠，可以降低肿瘤体积，减少肠道病理损伤



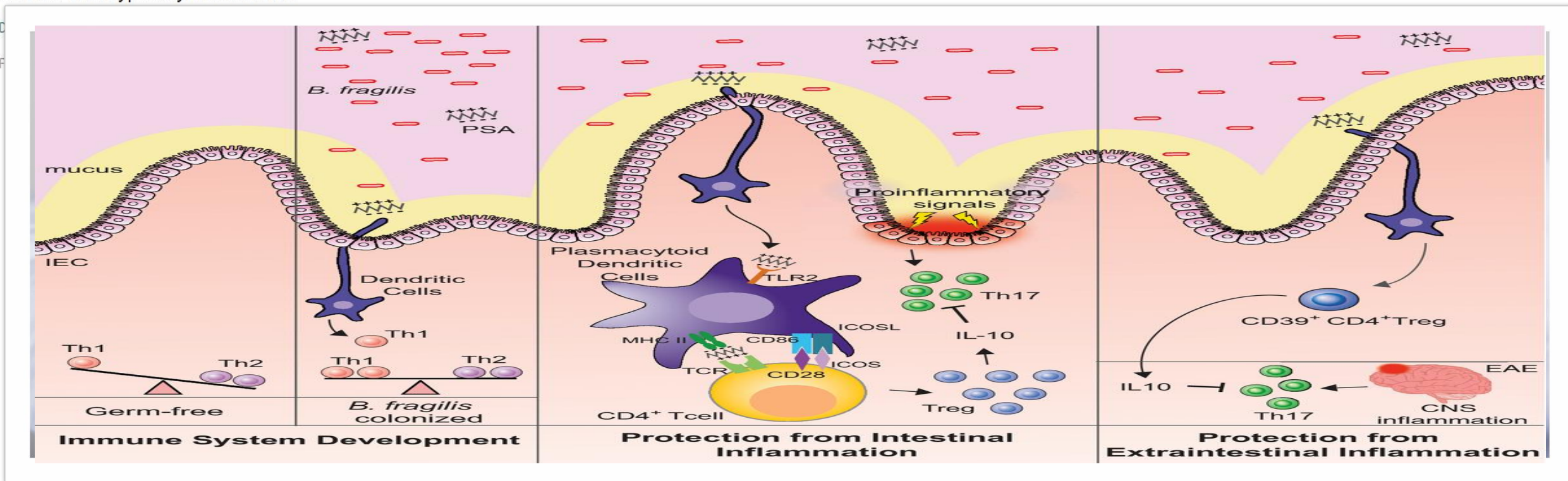
Finding a needle in a haystack: *Bacteroides fragilis* polysaccharide A as the archetypical symbiosis factor



Volume 1417, Issue 1  
Special Issue: The Year in Immunology  
April 2018  
Pages 116-129

大海捞针：脆弱拟杆菌 (*Bacteroides. Fragilis*, BF) 荚膜是一种典型的共生因子

生命科学



BF菌是典型的共生分子，对哺乳动物免疫系统的发育以及对产生IL-10的CD4 + Treg细胞的激活具有关键影响；因此，在自身免疫，炎症和传染病方面赋予宿主好处。被称为“免疫菌”和“抗癌菌”。

### 脆弱拟杆菌的研究进展

冯淑贞 张和平\*

(内蒙古农业大学 乳品生物技术与工程教育部重点实验室 内蒙古 呼和浩特 010018)

### 3.3 益生脆弱拟杆菌的研究与应用

1983年9月,中国最早的细菌专家之一——张季阶教授从发育非常良好的儿童粪便中分离出量大而又较纯的细菌,并结合生理生化鉴定以及动物毒力试验的研究结果认定该细菌是一株无毒的脆弱拟杆菌,是来源于人体的益生菌,具有增强免疫、预防肠道和呼吸道疾病、促进儿童身体生长发育等功效<sup>[48]</sup>。张季阶等进而将这株菌命名为BF-839,并运用于生产上,由其发酵制得的图腾益生液,填补了拟杆菌作为益生菌的空白。2012年朱延旭等<sup>[50]</sup>

• 216 •

宁夏医学杂志 1991年第13卷第4期

## 一株无毒脆弱拟杆菌的分离鉴定

张季阶\* 于丽娟 徐灵芝 王文玉 张洪经 潘忠华 张洪正  
指导者: 刘秉阳 陈廷祚

脆弱拟杆菌是一群与人类健康密切相关的革兰氏阴性无芽胞的厌氧细菌,是肠道菌群中数量最多的一类,该菌群的数量可以作

### 试验结果

一、培养特性: Bd培养基平板上生长



中国生物制品学杂志 1995年第8卷第2期

• 63 •

### 脆弱拟杆菌 (BF839) 菌液的临床应用研究\*

张季阶 张洪梅 张翼 张洪桂 毕郁 张秀晨 张洪正  
(大连图腾生物工程研究所, 大连 116013)  
徐桂兰 徐灵芝  
(大连市西岗区卫生防疫站)

提要 作者从儿童粪便中分离出一株无毒无遗传毒性的菌株,定名为BF839。临床观察表明该菌菌液有调整菌群、抑制肠道致病菌生长、增强免疫、促进儿童生长发育、防治肠道和呼吸道疾病、增加食欲、充沛精力、改善睡眠等作用。

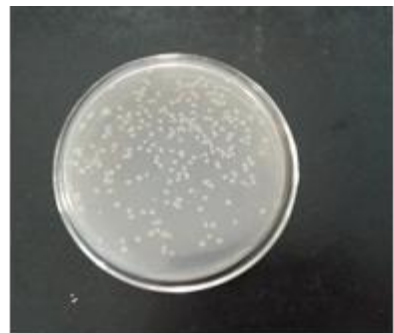
关键词 BF839 菌液 无毒株 增强免疫

1983年9月,作者从一名发育良好的婴儿粪便中,在厌氧条件下分离出一株量多(10<sup>11.6</sup>/克便)而又较纯的革兰氏阴性短杆菌,初步推断它可能与人体构成生态系统

字第78号]进行试验。其中包括急、慢性毒性试验、蓄积毒性试验、骨髓微核试验、小鼠睾丸细胞染色体畸变试验、沙门氏菌/微粒体测试致突变试验,结果表明,该菌是无毒的,对受试动物仅具有弱蓄积作用,无诱变作用;对小鼠睾丸细胞无诱变性,各剂量

## • 二代菌的定义:

- 不同于传统的一代益生菌，是对人体有潜在益处，甚至对某种特定疾病有治疗作用的新的微生物，二代益生菌更强调其药品价值。



11 送检样品培养 24h 菌落

12 送检样品经人工胃液处理后，培养 24h 菌落

14 送检样品经人工肠胃液处理后，

## 脆弱拟杆菌BF839对比一代菌

- 1) 耐胃酸、耐胆汁、存活率高
- 2) 工艺卓越
- 20种以上特殊培养基深度发酵

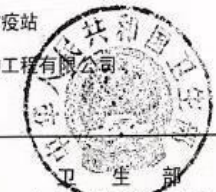


# 1997年以新资源食品上市，此后30年不断 研发应用新领域

中华人民共和国卫生部  
新资源食品卫生审查批文

卫新食准字[1997]第 07 号

产品名称	图腾益生液
试生产批号	卫新食试字(94)第48号
申报单位	名称: 大连图腾生物工程有限公司
	地址: 大连市中山区 116001
审查意见	经审查,该产品符合新资源食品卫生管理办法,试产期间该产品的试产经营情况良好,同意将该产品转为正式生产。 产品不得进行疗效或功能宣传。
主送单位	辽宁省卫生厅
抄送单位	卫生部食品卫生监督检验所 辽宁省卫生防疫站 大连图腾生物工程有限公司



一九九七年五月二十日

证书号第6320354号



## 发明专利证书

发明名称: 脆弱拟杆菌839在制备治疗或辅助治疗免疫相关疾病的药物中的应用

发明人: 王蕾

专利号: ZL 2020 1 0982585.7

专利申请日: 2020年09月17日

专利权人: 大连图腾生命科学发展有限公司  
沈阳新图腾生物工程有限公司

地址: 116011 辽宁省大连市西岗区沈阳路98号

授权公告日: 2023年09月12日

授权公告号: CN 112587552 B

国家知识产权局依照中华人民共和国专利法进行审查,决定授予专利权,颁发发明专利证书并在专利登记簿上予以登记。专利权自授权公告之日起生效。专利权期限为二十年,自申请日起算。

专利证书记载专利权登记时的法律状况。专利权的转移、质押、无效、终止、恢复和专利权人的姓名或名称、国籍、地址变更等事项记载在专利登记簿上。



局长  
申长雨

申长雨





# 脆弱拟杆菌 BF839 治疗寻常型银屑病：一项单臂、开放初步临床试验

林楚慧，曾婷，邓宇虹，杨文林，熊婧琳\*

广州医科大学附属第二医院 广东省 广州市 510260

**摘要：**银屑病被认为是一种T细胞主导的炎症性疾病，其发病与肠道菌群失调密切相关。脆弱拟杆菌可通过调节T细胞表达起抗炎作用。目前尚无脆弱拟杆菌用于治疗银屑病的相关报道，本研究率先探究脆弱拟杆菌BF839对银屑病的治疗效果。选择2019年4月至10月广州医科大学附属第二医院就诊的27例银屑病患者，维持原治疗不变，口服脆弱拟杆菌BF839 12周，对比治疗前后银屑病皮损面积与严重程度指数（PASI）评分，统计治疗12周后药物减停率。结果表明，12周试验完成率为96.3%（26/27），12周PASI 30为65.4%，PASI 50为42.3%，PASI 75为19.2%；治疗前PASI评分为 $9.1 \pm 5.9$ ，治疗12周后PASI评分为 $5.8 \pm 4.9$ ，具有显著统计学差异（ $P < 0.01$ ）；治疗12周后皮肤瘙痒程度用视觉模拟量表评分（VAS）有效率为42.3%，治疗前VAS评分为 $2.9 \pm 2.2$ ，治疗12周后VAS评分为 $2.3 \pm 2.1$ ，无显著统计学差异（ $P > 0.05$ ）。患者治疗12周内不良反应率为3.8%（1/26），其中便秘1例，药物减停率为60.0%。以上结果提示脆弱拟杆菌BF839可能对银屑病治疗有一定疗效，可降低PASI评分及药物使用率，不良反应低，值得进一步研究。临床试验注册号：中国临床试验注册中心，ChiCTR1900022383

**关键词：** 益生菌，脆弱拟杆菌 BF839，银屑病，治疗，PASI，不良反应



干预前



干预后2月

· 论 著 ·

# 脆弱拟杆菌 839 治疗新诊断“可能的自身免疫相关癫痫”的疗效



林楚慧<sup>1</sup>, 曾婷<sup>1</sup>, 吴倩仪<sup>2,3</sup>, 操德智<sup>4</sup>, 黎冰梅<sup>2,3</sup>, 邓宇虹<sup>1,2,3</sup>

1. 广州医科大学附属第二医院 临床营养科 (广州 510260)
2. 广州医科大学附属第二医院 神经科学研究所 神经内科 (广州 510260)
3. 教育部和广东省神经致病基因与离子通道病重点实验室 (广州 510260)
4. 广东省深圳市儿童医院 神经内科 (深圳 5180038)

**【摘要】** **目的** 对单独服用脆弱拟杆菌 839 (*Bacteroides fragilis* 839, BF839) 以治疗“可能的自身免疫相关癫痫”的患者进行回顾性分析, 以寻找新方法治疗癫痫。**方法** 15 例新诊断且未经规范抗癫痫发作药物治疗的患者, 诊断考虑“可能的自身免疫相关癫痫”, 给予单独口服 BF839 启动治疗, 回顾这部分患者的发作变化、共患病及脑电图改变、不良反应等信息。**结果** 在 14~33 个月的随访期间, 73.33% (11/15) 的患者在随访期达到了 1 年缓解, 7 例患者的缓解时间 >24 个月, 4 例患者的缓解时间 >30 个月。73.33% (11/15) 的患者自我报告共患病改善, 脑电图好转率为 57.14% (4/7), 无患者由于不良反应导致退出, 12 个月的保留率为 73.33% (11/15)。**结论** 首次报道早期单独应用肠道菌群制剂可有效治疗“可能的自身免疫相关癫痫”, 由于其较低的不良反应及对共患病的改善, 还可作为诊断性治疗工具使用。这不仅对显著提高自身免疫相关癫痫的早期诊断率和缓解率、避免患者发展成难治性癫痫具有重要意义, 还刷新了我们对癫痫病因的认知。



## Original Article

## A randomized trial of *Bacteroides fragilis* 839 on preventing chemotherapy-induced myelosuppression and gastrointestinal adverse effects in breast cancer patients

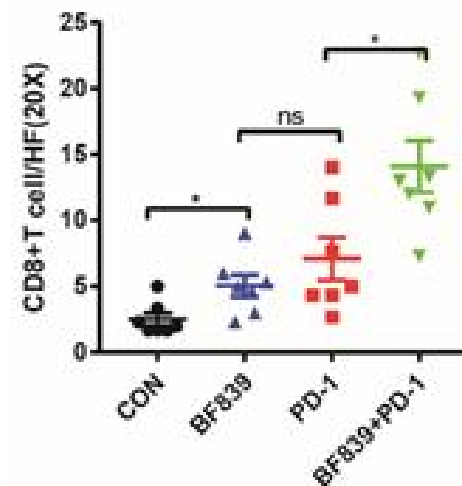
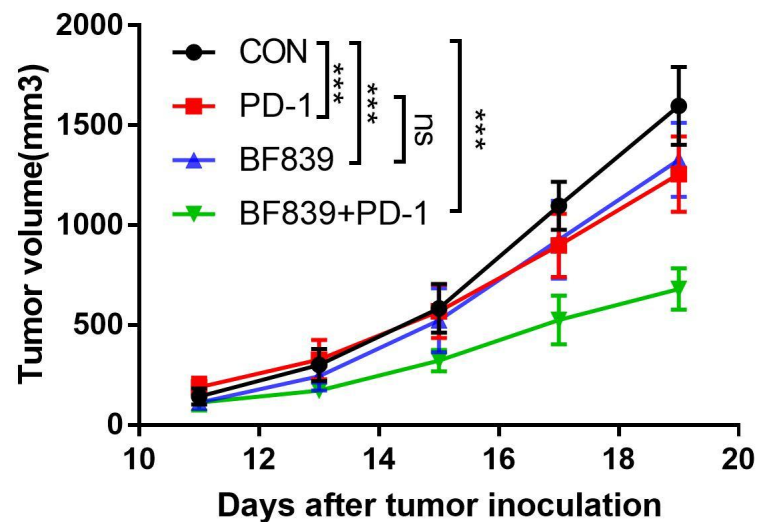
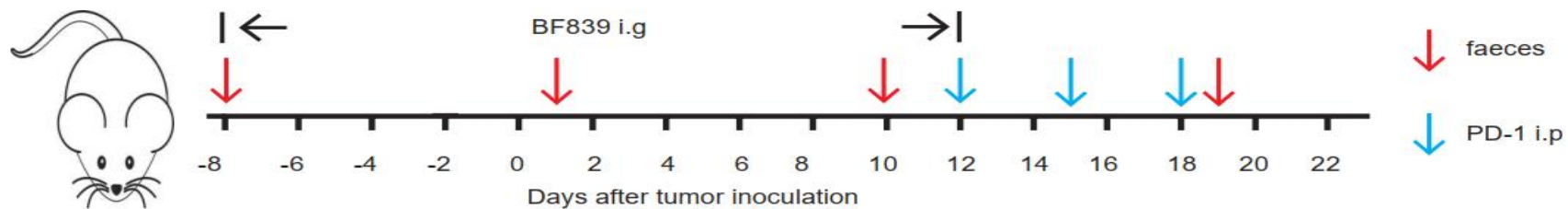
Ting Zeng MM<sup>1†</sup>, Yu-hong Deng MM<sup>1†</sup>, Chu-hui Lin MM<sup>1</sup>, Xin-xin Chen PhD<sup>2</sup>, Hai-xia

## BF839降低化疗相关骨髓抑制和胃肠道反应的随机双盲临床试验

骨髓抑制发生率	BF839 (n=20)	Placebo(n=20)	P
All Grade	42.5% (34/80)	66.25% (53/80)	0.003
Grade 1/2	35.00% (28/80)	55.00% (44/80)	0.011
与基线相比的白细胞下降数	-0.31±1.19	-1.15±0.77	0.012
与基线相比的中性粒细胞下降数	0.06±1.00	-0.84±0.85	0.004
恶心 (Grade 3/4)	35.00% (28/80)	71.25% (57/80)	0.000
呕吐(Grade 3/4)	20.00% (16/80)	45.00% (36/80)	0.001
腹泻(Grade 3/4)	15.00% (12/80)	30.00% (24/80)	0.023



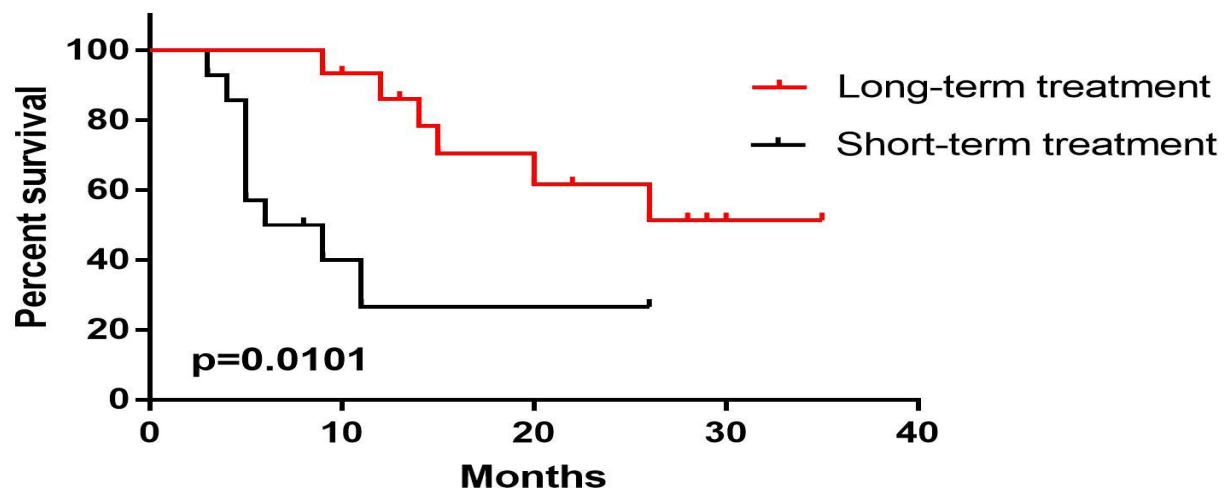
BF839本身有抗癌作用，更可提高PD-1疗效1倍（待发表）



Anti-PD-1和BF839均有一定程度的抗肿瘤作用，BF839+anti-PD-1联合抗肿瘤作用更强。

可能通过增强肿瘤组织的CD8细胞起作用

# 服用BF839>4个月生存时间显著高于<4个月 (待发表)



1-year 生存率

Long-term treatment 组 : 86.15%

Short-term treatment 组: 26.67%

2-year 生存率

Long-term treatment 组 : 51.39%

Short-term treatment 组: 26.67%

**适用范围**

**Chapter**

**2**

---



# 适用范围

## (1) 自身免疫性疾病 （自身免疫性疾病已经成为肿瘤和心脑血管病后的第三大类病）

- 风湿科：类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮、天疱疮、干燥综合征
- 内分泌科：甲亢及甲减、I型糖尿病
- 神经科：重症肌无力、多发性硬化、格林巴利综合征、自身免疫性癫痫、自身免疫性脑炎、多系统萎缩
- 消化科：自身免疫性肝炎、溃疡性结肠炎、克隆氏病、自身免疫性胰腺炎
- 肾科：肾小球肾炎、肾病综合征、IgA肾病
- 皮肤科：牛皮癣、特异性皮炎、荨麻疹
- 呼吸科：间质性炎症、肺纤维化
- 血液科：再生障碍性贫血、自身免疫性溶血性贫血、自身免疫性血小板减少性紫癜
- 血管科：多发性血管炎
- 眼科：自身免疫性葡萄膜炎
- 妇产科：免疫性不孕

# 更多案例

一例成功的溃疡性结肠炎——营养肠道微生物生态专科治疗案例

原创 肖惠珍 营养肠道微生物生态技术案例 2022-12-24 09:25

银屑病褪去，她的笑容回来了——营养肠道微生物生态治疗案例

林楚慧 营养微生物生态医学临床案例 2023-08-26 10:58 广东

桥本没啥好治的？营养科用肠道菌群修复帮她重获健康！——营养肠道微生物生态治疗案例

叶艳彬 营养肠道微生物生态技术案例 20

周海媚是不幸的，而幸运的是我们的患者没有成为第二个她

林楚慧 营养微生物生态医学临床案例 2023-12-13 21:52 广东

妊娠特应性皮炎——营养肠道微生物生态专科治疗案例

原创 邓宇虹 朱慧 营养肠道微生物生态技术案例 2022-11-05 20:04 发表于广东



难治性特应性皮炎伴神经发育障碍还可以这样治！——营养肠道微生物生态专科治疗案例

原创 邓宇虹 营养肠道微生物生态技术案例 2022-12-02 21:27 发表于广东

营养肠道微生物生态专科治疗案例——减肥的意外之喜--收获二胎

林楚慧 营养微生物生态医学临床案例 2022-10-09 09:56 广东

CASE REPORT

Open Access



# Improvement of epilepsy secondary to acquired immunodeficiency syndrome with intestinal microbiota preparations: a case report

Chuhui Lin<sup>1</sup>, Ting Zeng<sup>1</sup> and Yuhong Deng<sup>1,2\*</sup>

治疗艾滋病病毒感染合并癫痫

**摘要：**HIV 病毒作为一种嗜神经病毒可以通过血脑屏障入侵大脑并在脑脊液中大量增殖，从而对患者的神经系统造成不可逆的损害。本文报道一位 HIV 病毒感染继发癫痫发作的患者。抗癫痫药物治疗 2 年癫痫未得到控制。补充肠道菌群制剂后，继发全面性强直阵挛性大发作得到完全控制，复杂部分性发作减少 70% 且每次发作时长缩短；伴发的长期腹泻症状消失；另外持续 3 年的梅毒血清固定在补充 BF839 一个月后血清学检测转阴。这提示我们补充脆弱拟杆菌 BF839 可有效治疗难治性癫痫，有利于减少 HIV 感染患者的药物副作用以及治疗其它合并感染。



# 适用范围

- (2) 肿瘤（肿瘤已被公认为是一种免疫力低下性疾病）
  - 1. 减轻化疗副作用
  - 2. 增强抗 PD-1 的疗效和降低副作用
  - 3. 减轻靶向药副作用
  - 4. 癌标升高的一级预防

# BF839降低靶向药副作用

病例1：男性，56岁，肝癌晚期，仑法替尼1个月，出现大量皮疹，BF839干预5天后皮疹消失

病例2，女，肺癌骨转移，奥西替尼一年，皮疹持续不消，BF839干预1月后小腿改善明显



干预前



干预后



干预前



干预后

# BF839有预防术后肿瘤复发的作用

病例：65岁，女性，中期肝癌术后，单用BF839维持，7年无复发

## 医学影像检查报告书

姓名：闵福  
性别：女  
年龄：65岁  
科别：肝胆胰门诊  
病历号：00M1930282  
床号：

检查日期：2017-12-12

### 胸部、上腹部 CT 平扫+增强

肝脏形态失常，外形轮廓不平整，肝 S4 见一团块状低密度灶，大小约 91mm×73mm，边界清楚，密度不均匀，增强扫描动脉期不均匀明显强化，门脉期、延迟期强化程度明显减退，可见假包膜强化。病灶推压肝中静脉，其余肝静脉、门静脉及其分支未见明显异常。其余肝实质内未见明显异常密度及异常强化灶。

肝内胆管、胆总管未见扩张，其内未见结石，胆囊大小正常，其内未见结石。

肝门区未见异常。脾大小正常，密度均匀。胰腺大小、形态正常，密度均匀。左肾见

囊性灶，大者直径约 11mm，边界清楚，未见强化。右肾、双肾上腺未见异常。

膈脚后、胃左、腹腔干、腹主动脉旁未见明显肿大淋巴结。

左肺上叶前段局部支气管稍扩张，周围见少许小斑片影，边界稍模糊。

左肺上叶舌段见少量条片影，边界欠清，明显强化。左肺下叶少许条索影。

余肺纹理清晰，未见明显实质性病变。气管及支气管分支通畅。

双肺门及纵隔未见明显肿大淋巴结。

双侧胸腔未见积液。双侧胸膜未见增厚、粘连。

甲状腺右叶见多个低密度灶，边界欠清，大者约 13mm×8mm，轻度强化。

左侧第 3、4 肋腋段骨质结构稍扭曲，骨皮质欠光整。其余骨质未见破坏征象。

报告日期：2023-04-13

影像号：10384636

姓名：闵福  
性别：女  
年龄：70岁  
科别：放疗门诊  
病历号：0000377665  
床号：

检查日期：2023-04-13

### 上腹部 MR 平扫+增强

肝癌切除术后、消融术后、S1 病灶放疗后复查，对比 2022-11-8 MR:

肝 S4 部分术区缺失，术区未见明确结节肿物。

肝顶 S8 见一条片状异常信号灶，长径约 18mm，边界欠清，T1WI 呈高信号，T2WI 呈稍高信号，增强扫描各期未见明显强化。

增强后动脉期肝内见多发片状、结节状明显强化灶，部分门脉期、延迟期呈持续强化，部分其余各期呈等信号。

胆囊术后缺如。脾、胰大小形态正常，信号均匀。

右肾上极见一类圆形异常信号灶，直径约为 8mm，T1WI 呈高信号，T2WI 呈低信号，增强扫描未见强化。左肾见数个囊性灶，较大直径约 13mm，边界清，未见强化。

右侧心膈角区见一小淋巴结，短径约 4mm，边界清，均匀强化。

原左侧肋骨腋段骨质破坏本次检查显示欠清，余所见骨质未见明确破坏征象。

### 影像学诊断:

肝 S4 肿物，考虑肝癌可能性大。

左肾囊肿。

左肺上叶前段局部支气管稍扩张并少许炎症。

左肺上叶舌段少量条片影，考虑慢性炎症。

左肺下叶少许纤维增殖灶。

甲状腺右侧叶病灶，考虑结节性甲状腺肿可能。

左侧第 3、4 肋腋段骨质异常，考虑陈旧性骨折可能性大。

### 影像学诊断

肝癌切除术后、消融术后、S1 病灶放疗后复查，对比 2022-11-8 MR:

肝 S4 部分术区缺失，局部未见明确肿物。

肝顶 S8 异常信号灶，同前相仿，考虑消融术后改变，未见明确活性。

动脉期肝内多发片状、结节状明显强化灶，考虑治疗后改变、异常灌注可能，范围较前稍增大。

右肾复杂性囊肿，左肾囊肿，同前相仿。胆囊缺如呈术后改变。

右侧心膈角区小淋巴结，同前相仿。

原左侧肋骨腋段骨质破坏本次检查显示欠清，请结合其他检查。



# BF839有助于癌症的一级预防（降癌标）

➤ 男性，84岁，患者79岁时连续3年查癌标升高，体检未发现肿瘤，肠菌干预半年后癌标正常，至今未患癌

广州医科大学附属第二医院检验报告单  
THE SECOND AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY LAB REPORT

姓名: [redacted] 病历号: 1651726 标本条码: 3322337709 样本号: 2050  
性别: 男 科别: 高级医疗服务部( 检测仪器: 化学发光 标本: 血清  
年龄: 79岁 床号: 执行科室: 检验科 标本状态:  
送检项目: 肺癌4项 申请时间: 2018-10-08 8:11:18 送检医生: 李炳流

项目名称	结果	提示	单位	实验方法	参考区间
癌胚抗原(CEA)	4.00		ug/L	CLIA	0-5
鳞状上皮细胞癌抗原(SCCAg)	2.0	↑	ug/L	CLIA	0-1.5
神经元特异烯醇化酶(NSE)	12.23		ug/L	ECLIA	<15.2
细胞角蛋白19片段(cyfra21-1)	3.12		ug/L	ECLIA	0-3.3

广州医科大学附属第二医院检验报告单  
THE SECOND AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY LAB REPORT

姓名: [redacted] 病历号: 1651726 标本条码: 4222834779 样本号: 2057  
性别: 男 科别: 高级医疗服务部( 检测仪器: 化学发光 标本: 血清  
年龄: 79岁 床号: 执行科室: 检验科 标本状态:  
送检项目: NSE+SCCAg 申请时间: 2018-12-03 8:24:56 送检医生: 赵英恒30

项目名称	结果	提示	单位	实验方法	参考区间
神经元特异烯醇化酶(NSE)	13.71		ug/L	ECLIA	<15.2
鳞状上皮细胞癌抗原(SCCAg)	2.2	↑	ug/L	CLIA	0-1.5

检验科

肺癌4项 检查日期: 2019-06-26 检查医生: 李志方

项目名称	检查结果	单位	提示	参考值
癌胚抗原(CEA)	5.00	ug/L		0 5
鳞状上皮细胞癌抗原(SCCAg)	2.4	ug/L	升高	0 1.5
神经元烯醇化酶(NSE)	14.06	ug/L		<15.2
细胞角蛋白19片段	4.18	ug/L	升高	0 3.3

小结: 细胞角蛋白19片段升高 鳞状上皮细胞癌抗原(SCCAg)升高

广州医科大学附属第二医院检验报告单  
THE SECOND AFFILIATED HOSPITAL OF GUANGZHOU MEDICAL UNIVERSITY LAB REPORT

姓名: [redacted] 病历号: 1651726 标本条码: 3236431483 样本号: 2011  
性别: 男 科别: 高级医疗服务部( 检测仪器: 化学发光 标本: 血清  
年龄: 80岁 床号: 执行科室: 检验科 标本状态:  
送检项目: 肺癌1组+肺癌2组 申请时间: 2020-01-20 9:14:30 送检医生: 李炳流30

项目名称	结果	提示	单位	实验方法	参考区间
神经元特异烯醇化酶(NSE)	13.01		ug/L	ECLIA	<15.2
细胞角蛋白19片段(cyfra21-1)	2.41		ug/L	ECLIA	0-3.3
鳞状上皮细胞癌抗原(SCCAg)	1.4		ug/L	CLIA	0-1.5
癌胚抗原(CEA)	2.72		ug/L	CLIA	0-5

癌胚抗原(CEA) (0-5)

日期	数值	日期	数值
2017年 5月	5.19 (2.8)	2019年 3月	6.31
11月	11.07 (2.8)	10月	15.1
2018年 2月	5.25	11月	10.73
7月	14.2	2022.7.27	14.52
7月	17.63	2022 9月 天德服益生菌	
3月	17.9	2023.2月23	3.83
11月	23.68	恢复到2017年以前的正常指标	
12月	19.79		
2019年 1月	10.6	谢谢医生 谢谢廖老师	
5月	8.16		
2020年 7月	21.58		
9月	20.85		
12月	15.76		

75岁，女性，癌胚抗原值升高5年，肠菌干预五月正常。

# 更多案例，关注营养微生物生态医学公众号

## 晚期癌症的早期营养治疗：增效减副。——营养微生物生态医学治疗案例

徐云蕾 邓宇虹 营养微生物生态医学临床案例 2023-09-22 15:17 广东

## 化疗及靶向抗癌后出现严重的腹痛、腹泻怎么办？营养治疗可迅速改善！

梁颖滢 邓宇虹 营养微生物生态医学临床案例 2023-10-12 14:35 广东

## 干不掉肿瘤，那就与它共存！——营养肠道微生物生态专科治疗案例

原创 邓宇虹 营养肠道微生物生态技术案例 2023-01-31 21:06 发表于广东

## 如何通过营养治疗，预防肿瘤复发

原创 邓宇虹 营养肠道微生物生态技术案例 2022-04-23 21:47

## 营养肠道微生物生态专科治疗案例——肝癌患者五年的生存秘诀

原创 邓宇虹 营养肠道微生物生态技术案例 2022-10-21 14: 肺癌晚期的便秘困扰与营养低谷，可以这样做.....——营养肠道微生物生态治疗案例

曾婷 营养微生物生态医学临床案例 2023-08-11 11:06 广东

## 癌标升高，如何防止癌症来敲门？——营养肠道微生物生态治疗案例

曾晶 营养肠道微生物生态技术案例 2023-06-17 12:45 发表于广东

## 肿瘤患者持续消瘦，可以试试这个办法！——营养肠道微生物生态专科治疗案例

原创 叶艳彬 营养肠道微生物生态技术案例 2022-11-17 21:03 发表于广东



# 适用范围

## (3) 以菌治菌（抗感染，重症感染，长期感染不愈，慢支炎肺气肿）

“以菌治菌”84岁肺炎克雷伯菌重症肺炎患者的辅助治疗经验——肠道营养微生物生态专科治疗案例

原创 杨艺 邓宇虹 营养微生物生态医学临床案例 2023-03-30 17:44 广东

乳链球菌：一位母亲的保卫战——营养肠道微生物生态治疗案例

原创 邓宇虹 营养微生物生态医学临床案例 2023-06-10 19:03 广东

营养科助力83岁重症新冠患者抢救成功！——营养肠道微生物生态专科治疗案例

曾婷 杨婷婷 营养微生物生态医学临床案例 2023-03-14 12:10 广东

90高龄新冠患者的治腹泻经验——营养肠道微生物生态专科治疗案例

原创 邓宇虹 营养微生物生态医学临床案例 2023-01-15 09:33 广东

迅速缓解重症急性胰腺炎的胃肠道症状--营养肠道微生物生态治疗案例

曾婷 黎茵茵 营养微生物生态医学临床案例 2023-05-05 18:34 广东

益生菌可能有助于提高患者骨髓移植成功率——营养肠道微生物生态技术案例

邓宇虹 营养微生物生态医学临床案例 2023-07-20 10:53 广东



**使用方法和注意事项**

**Chapter**

**3**

---

# 服用方法

- **服用时间**

饭后20分钟后服用

- **服用方法**

- 请将产品加入45°C以下100ml温水冲服；液体装的可以口服或灌肠（用开塞露）
- 如与其它药物同服请间隔30分钟，如与抗生素同服间隔2个小时

- **服用剂量**

- 建议每天1-2包，如果早期有调整反应，也可以从半包开始，逐渐加之全量，最大量可6包/瓶/天，长期服用无副作用

- **服用周期**

- 自身免疫性疾病：3个月为一疗程，初步见效，之后维持2-3年，可以与激素合用
- 肿瘤：3-7天可以有胃肠功能（如食欲，排便等）和疲倦等明显改善，此后最好长期维持
- 抗感染：7-14天起效，避免与大环内酯类、喹诺酮、四环素类、氨基糖苷类类合并使用，可与β内酰胺类如青霉素、头孢，糖肽类如万古霉素等合用

# 调理反应



阿道夫·雅里希



卡尔·赫克斯海默

这两位学者发现：这是由于有害细菌死亡的过程中释放一些毒素，从而导致症状加重，称为“赫氏消亡反应”，本质上也是一种好转反应，属于黎明前的黑暗。

- 20%的人在服用益生菌后，尤其是胃肠功能很差的人，可能早期会出现胃肠反应（腹胀、腹痛、恶心、排气、腹泻、便秘等），免疫调节反应（原有症状一过性加重，皮炎、湿疹等），大多数人1-2周症状会自行消退，个别严重者可能需要4周后症状减退。反应严重不能耐受时，可剂量减半，待耐受后再加至全量。

## 其它注意事项

- 注意：使用益生菌制剂需要注意患者应无严重肠粘膜屏障受损情况，如早产儿，急性消化道出血等必要时延期使用，避免出现菌血症。
- 牛奶/大豆蛋白过敏，是否可以服用？
- 含量极少，几乎不会引起反应，而且BF839本身有修复肠粘膜，调节免疫平衡的作用，可以缓解过敏
- 只有牛奶/大豆蛋白过敏症状严重（极少量，如闻到都会有反应）或牛奶/大豆IgE明显阳性的人需要注意避免
- 禁忌人群：BF839暂无禁忌人群，婴幼儿、成人及孕产妇皆可服用



**谢谢！ 期待  
合作！**