




curante.
Farmácia de Manipulação

BioBerON™

A berberina da saúde da mulher

 SEPS 709/909 ed. Julio Adnet
SHCS 102 Sul

 atendimento@curante.com.br

 (61) 3245-1004 

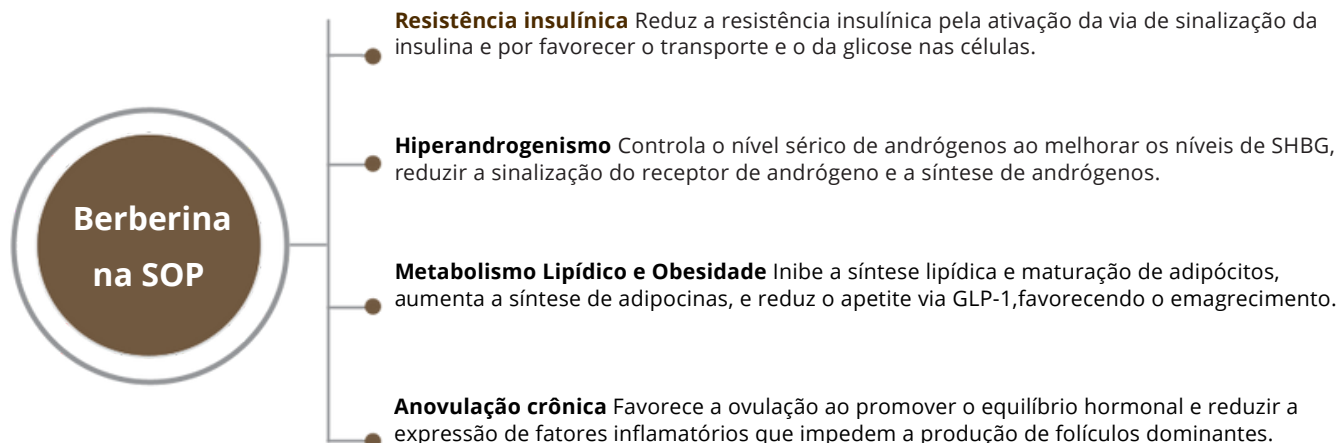
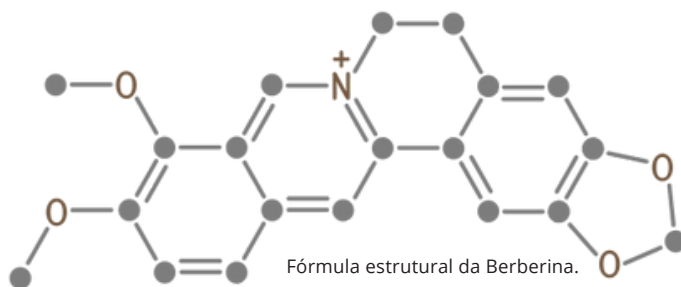
Síndrome do Ovário Policístico

A Síndrome do Ovário Policístico (SOP) é o distúrbio endócrino mais comum nas mulheres em idade reprodutiva, com prevalência de cerca de 10% e está frequentemente associada a ovários aumentados e disfuncionais, níveis excessivos de andrógenos, resistência à insulina (RI), dentre outros sinais e sintomas.

Vale ressaltar que a SOP aumenta o risco de complicações adicionais como infertilidade, doenças cardiovasculares, diabetes tipo 2, síndrome metabólica, depressão, ansiedade e distúrbios alimentares.^{2-4,10}

Berberina na SOP

Diversos estudos têm demonstrado os benefícios da berberina no manejo da SOP. Este fitocomposto melhora a resistência insulínica, promove o equilíbrio hormonal e o favorece o metabolismo lipídico, de modo a regular o sistema endócrino e a função reprodutiva das mulheres com esta condição clínica.^{7,9,11,12}



A berberina tradicional, na forma de HCl, apresenta baixíssima biodisponibilidade oral, menor que 5%. Isso se deve ao fato de que esse alcaloide naturalmente apresenta baixa solubilidade, potencializada pela conversão para a forma ionizada e a auto-agregação em condições de baixo pH, como no meio gástrico, o que acaba reduzindo também a permeabilidade no intestino, prejudicando a absorção.^{5,6} Desta forma, se faz necessário o uso de altas doses, o que prejudica a tolerabilidade dos pacientes em função dos distúrbios gastrointestinais gerados.

BioBerON™: A berberina da saúde da mulher

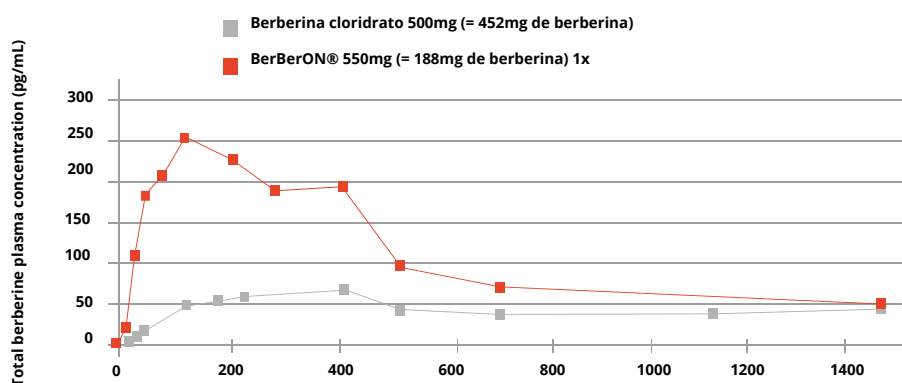
BioBerON™ é elaborado a partir do extrato do *Berberis aristata* com tecnologia lipossomal, que **aumenta a biodisponibilidade da berberina em 10X, em comparação com a forma tradicional.**



conta com uma tecnologia lipossomal especialmente desenvolvida para aumentar a solubilidade e a biodisponibilidade oral da berberina, permitindo o uso de doses menores, que evitam os efeitos indesejados comuns da berberina HCl.

Um estudo clínico avaliou o perfil farmacocinético de **BioBerON™** em comparação com a berberina tradicional (HCl).

Os resultados expressos no gráfico ao lado comprovam o aumento significativo da biodisponibilidade de BioBerON™ (10x), considerando a mesma dose de berberina, contribuindo para o uso de menores doses.



Parâmetro	Berberina HCl	BerBerON® 550mg
AUClast(pg/mL*h)	1217 ± 129	4952 ± 647*
Cmax(pg/mL*h)	76,70 ± 14,04	316,88 ± 26,60*
Tmax(h)	3,59 ± 0,34	2,13 ± 0,33

10x

6x

Sem
efeitos
adversos

100%

Produto Natural

+ biodisponível

Propriedades

Aumento da sensibilidade à insulina
Regulação do perfil hormonal
Melhora do perfil lipídico
Ação anti-inflamatória
Ação antioxidante
Favorece o emagrecimento
Favorece a função ovariana
Favorece o equilíbrio metabólico

+ solúvel

Indicações

.....

- Síndrome do Ovário Policístico
- Hiperandrogenismo
- Acne
- Alopecia
- Hirsutismo
- Resistência insulínica
- Infertilidade por anovulação crônica
- Oligomenorreia e amenorreia
- Obesidade
- Síndrome metabólica

Posologia sugerida:

Uso Oral

SOP - 160mg 2x ao dia

Sugestões de fórmulas

Berberina na Síndrome do Ovário Policístico

BioBerON™	160 mg
Cápsulas Vegetais	qsp 1 dose
Posologia: Tomar 1 dose 2 vezes ao dia.	qs

SOP e Fertilidade	160 mg
BioBerON™ Vitamina D	1000UI
Cápsulas Vegetais	qsp 1 dose
Posologia: Tomar 1 dose 2 vezes ao dia.	qs

Resistência Insulínica na SOP

BioBerON™	
MyoQuironTM	160 mg
Cápsulas Vegetais	1025 mg
Posologia: Tomar 1 dose 2x ao dia ou conforme orientação do prescritor.	qsp 1 dose qs

Controle dos sintomas do hiperandrogenismo na SOP

BioBerON™ AndrotaseTM	320 mg
Cápsulas Vegetais	300 mg
Posologia: Tomar 1 dose ao dia.	qsp 1 dose qs

Melhora da função mitocondrial e fertilidade

MaxSolve®	15 g
Posologia: Tomar 5 gotas ao dia, diluídas em água ou outra bebida de preferência, ou pingando as gotas diretamente na boca.	

AndrotaseTM: Nutracêutico finasterida-like, padronizado em β-Sitosterol > 50% extraído de pólen. Manejo de hiperandrogenismo e DHT elevado por modulação de 5α-redutase, sem efeitos colaterais comuns dos inibidores clássicos.

MaxSolve®: Conzima Q10 inovadora com tecnologia de nanoemulsão, com biodisponibilidade 500% superior vs. CoQ10 tradicional.

MyoquironTM: Associação de isômeros de inositol em concentrações fisiológicas que promove a regularidade menstrual e a função ovariana em mulheres com SOP.

Referências

1. Dossiê Técnico do Fabricante.2. Barthelmess EK, Naz RK.Polycystic ovary syndrome: currentstatusand future perspective. Front Biosci (EliteEd). 2014 Jan1;6(1):104-19.3. Glueck CJ, Goldenberg N. Characteristics of obesity in polycystic ovary syndrome: Etiology, treatment, and genetics. Metabolism. 2019 Mar;92:108-120. 4. Goodarzi MO, Dumesic DA, Chazenbalk G, Azziz R. Polycystic ovary syndrome: etiology, pathogenesis and diagnosis. Nat Rev Endocrinol. 2011 Apr;7(4):219-31. 5. Ionescu OM, Frincu F, Mehedintu A, Plotogea M, Cirstoiu M, Petca A, Varlas V, Mehedintu C. Berberine-A Promising Therapeutic Approach to Polycystic Ovary Syndrome in Infertile/Pregnant Women. Life (Basel). 2023 Jan 2;13(1):125. 6. Jahan, Firdaus & Alvi, Sahir & Islam, Mohammad. Berberis aristata and its secondary metabolites: Insights into nutraceutical and therapeutical applications. 5. 100184. (2022). 7. Mirzaee F, Razmjouei P, Shahrahmani H, Vafisani F, Najaf Najafi M, Ghazanfarpour M. The effect and safety of Berberine on polycystic ovary syndrome: a systematic review. J Obstet Gynaecol. 2021 Jul;41(5):684-689. 8. Petrangolini G, Corti F, Ronchi M, Arnoldi L, Allegrini P, Riva A. Development of an Innovative Berberine Food-Grade Formulation with an Ameliorated Absorption: In Vitro Evidence Confirmed by Healthy Human Volunteers Pharmacokinetic Study. Evid Based Complement Alternat Med. 2021 Nov 27;2021:7563889. 9. Rondanelli M, Infantino V, Riva A, Petrangolini G, Faliva MA, Peroni G, Naso M, Nichetti M, Spadaccini D, Gasparri C, Perna S. Polycystic ovary syndrome management: a review of the possible amazing role of berberine. Arch Gynecol Obstet. 2020 Jan;301(1):53-60. 10. Sadeghi HM, Adeli I, Calina D, Docea AO, Mousavi T, Daniali M, Nikfar S, Tsatsakis A, Abdollahi M. Polycystic Ovary Syndrome: A Comprehensive Review of Pathogenesis, Management, and Drug Repurposing. Int J Mol Sci. 2022 Jan 6;23(2):583. 11. Xie L, Zhang D, Ma H, He H, Xia Q, Shen W, Chang H, Deng Y, Wu Q, Cong J, Wang CC, Wu X. The Effect of Berberine on Reproduction and Metabolism in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Control Trials. Evid Based Complement Alternat Med. 2019 Dec 13;2019:7918631. 12. Zhang SW, Zhou J, Guber HJ, Leung WT, Wang L. Effect andmechanism of berberine against polycystic ovary syndrome. Biomed Pharmacother. 2021 Jun;138:111468.