bioclinic naturals
solutions naturelles + résultats cliniques
bioclinicnaturals.com

Berbérine LipoMicel[MD] – Soutien pour le glucose et biodisponibilité supérieure

Quelques mots sur Berbérine LipoMicel

- La berbérine est un alcaloïde naturellement présent dans de nombreuses plantes médicinales du monde entier, notamment : l'épine-vinette européenne (*Berberis vulgaris)*, le coptide chinois (*Coptis chinensis*), l'hydraste du Canada (*Hydrastis canadensis)*, *Berberis artistata* et le mahonia à feuilles de houx (*Berberis aquifolium*).[1]
- La berbérine contribue à abaisser le cholestérol sanguin et la glycémie.[2,3]
- Elle aide à réduire le poids corporel, en moyenne de 2,67 kg chez des sujets en surpoids.[4]
- En complément d'un mode de vie sain, la berbérine peut contribuer à abaisser la tension artérielle.[5]
- Des formes d'administration améliorées, telles que les micelles polymériques LipoMicel (matrice de micelles liquides), augmentent la biodisponibilité de la berbérine.[6]
- La berbérine LipoMicel a permis de réduire la glycémie de 12 % après deux doses de 500 mg.[7]

Comment prendre la Berbérine LipoMicel

- 1 gélule 2 fois par jour aux repas ou selon les directives d'un praticien de la santé. Consulter un praticien de la santé si l'usage se prolonge au-delà de 3 mois.

Mises en garde et contre-indications

- Consulter un praticien de la santé si vous souffrez de leucopénie, d'une maladie rénale ou de tension artérielle. Consulter un praticien de la santé avant l'usage si vous souffrez d'une maladie du foie, d'hypotension, d'hypoglycémie ou de diabète. Ne pas utiliser en cas de grossesse ou d'allaitement. Peut causer un inconfort gastro-intestinal tel que constipation, vomissements, douleurs abdominales ou diarrhée ; si c'est le cas, cesser l'usage et consulter un praticien de la santé. Conserver hors de la portée des enfants.

Interactions médicamenteuses

- Si vous prenez des médicaments sur ordonnance, consulter un praticien de la santé avant l'usage car la berbérine peut modifier leur efficacité.[8] Consulter un praticien de la santé avant d'utiliser ce produit si vous avez un taux trop faible de sucre dans le sang (hypoglycémie), une tension artérielle trop faible (hypotension) ou une diminution du rythme cardiaque (bradycardie).[9,10] Comme la berbérine augmente les taux de cyclosporine A, les personnes qui ont subi une greffe d'organe devraient consulter un professionnel de la santé avant d'utiliser ce produit.[11,12] La berbérine peut inhiber les enzymes cytochromes CYP2D6, 3A4 et CYP2C9, et l'utilisation de médicaments métabolisés par ces enzymes doit être surveillée.[8] Si les symptômes persistent ou s'aggravent, consulter un praticien de la santé.

Quelques conseils santé

- ☐ Le régime DASH (fruits et légumes riches en potassium, produits laitiers allégés et réduction de la consommation de sel) s'est avéré très utile pour réduire le cholestérol et modifier d'autres facteurs de risque cardiovasculaire.[13,14]
- ☐ 250 mL (un peu plus d'une tasse) de jus de betterave contribuent à la santé cardiovasculaire.[15]
- ☐ Manger une poignée d'amandes (43 g) par jour permet non seulement de réduire le cholestérol LDL, mais aussi de diminuer le tour de taille.[16]
- ☐ Manger 10 g de graines de lin moulues par jour pendant seulement 30 jours permet de réduire la glycémie à jeun de près de 20 %.[17]
- ☐ Les exercices d'endurance et/ou de musculation à long terme contribuent non seulement à réduire le risque de maladie cardiaque, mais aussi à abaisser la glycémie à jeun dans certaines conditions.[18]
- ☐ Les suppléments alimentaires à base de fibres solubles (p. ex., PGX ou psyllium) contribuent à réduire le cholestérol LDL et la glycémie[19–21]
- ☐ Le remplacement de la viande rouge par des légumineuses (haricots, noix, pois, lentilles) contribue à améliorer le contrôle de la glycémie et à réduire le cholestérol LDL chez les personnes présentant un déséquilibre de la glycémie.[22]

NOM DU PATIENT : _____

NOTES DU PRATICIEN :

COORDONNÉES DU PRATICIEN :

9228932

Les informations ne sont fournies qu'à titre éducatif et nullement à des fins d'autodiagnostic ou d'automédication pour des affections devant être évaluées et traitées par un praticien de la santé. Ce produit ne vise nullement à diagnostiquer, à traiter, à guérir ou à prévenir quelque maladie que ce soit. © Tous droits réservés – Bioclinic Naturals[MD] Canada. La marque Bioclinic Naturals Canada est distribuée par Assured Natural Distribution Inc.

Références

1. Berberine. (2000). *Altern Med Rev, 5*(2), 175-7.
2. Zhang, Y., Li, X., Zou, D., et al. (2008). Treatment of type 2 diabetes and dyslipidemia with the natural plant alkaloid berberine. *J Clin Endocrinol Metab, 93*(7), 2559-65.
3. Chang, W., Chen, L., & Hatch, G.M. (2015). Berberine as a therapy for type 2 diabetes and its complications: From mechanism of action to clinical studies. *Biochem Cell Biol, 93*(5), 479-86.
4. Hu, Y., Ehli, E.A., Kittelsrud, J., et al. (2012). Lipid-lowering effect of berberine in human subjects and rats. *Phytomedicine, 19*(10), 861-7.
5. Lan, J., Zhao, Y., Dong, F., et al. (2015). Meta-analysis of the effect and safety of berberine in the treatment of type 2 diabetes mellitus, hyperlipemia and hypertension. *J Ethnopharmacol, 161*, 69-81.
6. Solnier, J., Chang, C., Roh, K., et al. (2021). Quercetin LipoMicel—A novel delivery system to enhance bioavailability of quercetin. *J Nat Health Prod Res, 3*(2), 1-8.
7. Chang, et al. (2023) A pilot crossover study of berberine and its short-term effects on blood glucose levels in healthy volunteers. *J Nat Health Prod Res, 5*(2), 1-11.
8. Guo, Y., Chen, Y., Tan, Z.R., et al. (2012). Repeated administration of berberine inhibits cytochromes P450 in humans. *Eur J Clin Pharmacol, 68*(2), 213-7.
9. Singh, A., Duggal, S., Kaur, N., et al. (2010). Berberine: Alkaloid with wide spectrum of pharmacological activities. *J Nat Prod, 3*, 64-75.
10. Cannillo, M., Frea, S., Fornengo, C., et al. (2013). Berberine behind the thriller of marked symptomatic bradycardia. *World J Cardiol, 5*(7), 261-4.
11. Xin, H.W., Wu, X.C., Li, Q., et al. (2006). The effects of berberine on the pharmacokinetics of cyclosporin A in healthy volunteers. *Methods Find Exp Clin Pharmacol, 28*(1), 25-9.
12. Wu, X., Li, Q., Xin, H., et al. (2005). Effects of berberine on the blood concentration of cyclosporin A in renal transplanted recipients: Clinical and pharmacokinetic study. *Eur J Clin Pharmacol, 61*(8), 567-72.
13. Obarzanek, E., Sacks, F.M., Vollmer, W.M., et al. (2001). Effects on blood lipids of a blood pressure-lowering diet: The dietary approaches to stop hypertension (DASH) trial. *Am J Clin Nutr, 74*(1), 80-9.
14. Sacks, F.M., Svetkey, L.P., Vollmer, W.M., et al. (2001). Effects on blood pressure of reduced dietary sodium and the dietary approaches to stop hypertension (DASH) diet. DASH-sodium collaborative research group. *N Engl J Med, 344*(1), 3-10.
15. Kapil, V., Khambata, R.S., Robertson, A., et al. (2015). Dietary nitrate provides sustained blood pressure lowering in hypertensive patients: A randomized, phase 2, double-blind, placebo-controlled study. *Hypertension, 65*(2), 320-7.
16. Berryman, C.E., West, S.G., Fleming, J.A., et al. (2015). Effects of daily almond consumption on cardiometabolic risk and abdominal adiposity in healthy adults with elevated LDL-cholesterol: A randomized controlled trial. *J Am Heart Assoc, 4*(1), e000993.
17. Mani, U.V., Mani, I., Biswas, M., et al. (2011). An open-label study on the effect of flaxseed powder (*Linum usitatissimum)* supplementation in the management of diabetes mellitus. *J Diet Suppl, 8*(3), 257-65.
18. Cauza, E., Hanusch-Enserer, U., Strasser, B., et al. (2006). The metabolic effects of long-term exercise in type 2 diabetes patients. *Wien Med Wochenschr, 156*(17-18), 515-9.
19. Ziai, S.A., Larijani, B., Akhoondzadeh, S., et al. (2005). Psyllium decreased serum glucose and glycosylated hemoglobin significantly in diabetic outpatients. *J Ethnopharmacol, 102*(2), 202-7.
20. Rodríguez-Morán, M., Guerrero-Romero, F., & Lazcano-Burciaga, G. (1998). Lipid- and glucose-lowering efficacy of *Plantago Psyllium* in type II diabetes. *J Diabetes Complicat, 12*(5), 273-8.
21. Lyon, M.R., & Reichert, R.G. (2010). The effect of a novel viscous polysaccharide along with lifestyle changes on short-term weight loss and associated risk factors in overweight and obese adults: An observational retrospective clinical program analysis. *Altern Med Rev, 15*(1), 68-75.
22. Hosseinpour-Niazi, S., Mirmiran, P., Hedayati, M., et al. (2015). Substitution of red meat with legumes in the therapeutic lifestyle change diet based on dietary advice improves cardiometabolic risk factors in overweight type 2 diabetes patients: A cross-over randomized clinical trial. *Eur J Clin Nutr, 69*(5), 592-7.