



PharmExtracta®

Newsletter METABOLISMO n. 3 - Luglio 2020

Gent.ma Dottoressa, Egr. Dottore,

siamo a proporle un **recentissimo studio**, *Efficacy of Berberis Aristata Compared to Metformin in Improving Glycemic Control and Insulin Resistance in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus*, in cui si evidenzia che **BERBEROL è efficace quanto la metformina** nella riduzione dei parametri glucidici, con attività significativa anche nella riduzione di colesterolo totale, LDL e trigliceridi, in **pazienti con T2DM naïve al trattamento e sottoposti a dieta e attività fisica**.

[LINK ALLO STUDIO](#)

Fiduciosi del suo continuo sostegno, la salutiamo cordialmente.


PharmExtracta®

Diabete mellito tipo 2:

nei pazienti naive

BERBEROL riduce

i parametri glucidici

quanto la metformina

G. Derosa, G. Gaudio, A. D'Angelo, P. Maoli



La metformina è il farmaco di prima scelta nel trattamento del diabete di tipo 2 essendo l'unico trattamento utile in tutte le fasi del diabete.

Tra gli effetti collaterali più comuni della metformina quelli a carico dell'apparato gastrointestinale, diarrea, gonfiore, mal di stomaco e flatulenza, sono la causa maggiore di discontinuità della terapia nella cura del diabete tipo 2^{1,2}.

Per queste ragioni, nella ricerca di sostanze efficaci e con meno effetti collaterali, è stata già documentata l'impiego di **BERBEROL** in add-on alla terapia farmacologica, nei pazienti in cura con metformina che sviluppano intolleranza gastrointestinale e che sono perciò costretti a ridurre il dosaggio.



I ricercatori del Dipartimento di Medicina Interna dell'Università di Pavia hanno condotto uno studio in doppio cieco, randomizzato, controllato che mirava a valutare un'eventuale efficacia di Berberol, rispetto alla metformina, anche nei pazienti naive per verificare un altro possibile impiego di **BERBEROL** in monoterapia come first-line.

Sono stati arruolati **109 pazienti con T2DM secondo le linee guida ESC** (European Society of Cardiology) e **EASD** (European Association for the Study of Diabetes), naive al trattamento e sottoposti a dieta e attività fisica.

Al basale i pazienti sono stati divisi in 2 gruppi a seconda dei livelli di emoglobina glicata (HbA1c) e trattati per 6 mesi.

1° gruppo: pazienti con **HbA1c >6.5% e <7.5%**

27 pazienti hanno assunto Berberol® 2 cpr/die per 6 mesi

27 pazienti metformina 1000 mg /die per 6 mesi

2° gruppo: pazienti con **HbA1c ≥7.5% e <8.5%**

30 pazienti hanno assunto Berberol® 3 cpr/die per 6 mesi

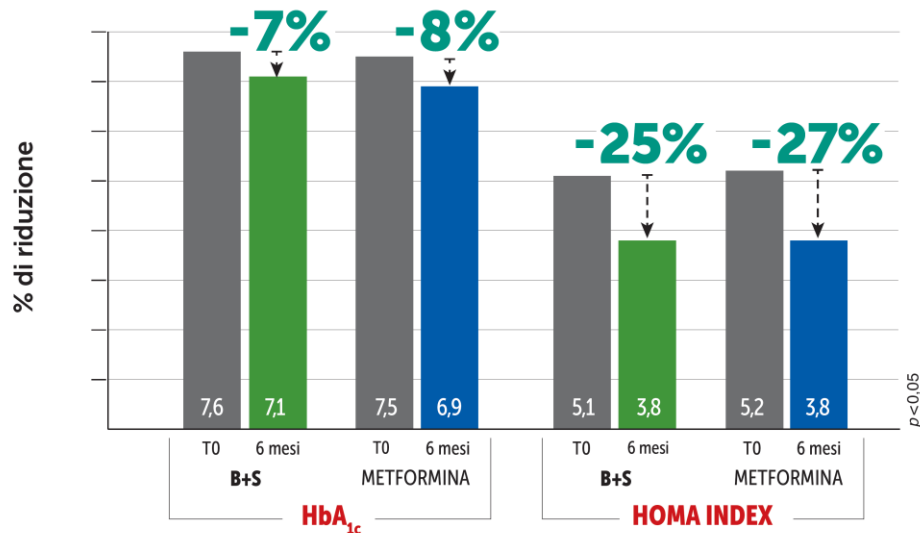
25 pazienti metformina 1500 mg die per 6 mesi

Gli end-point dello studio sono stati la valutazione di:

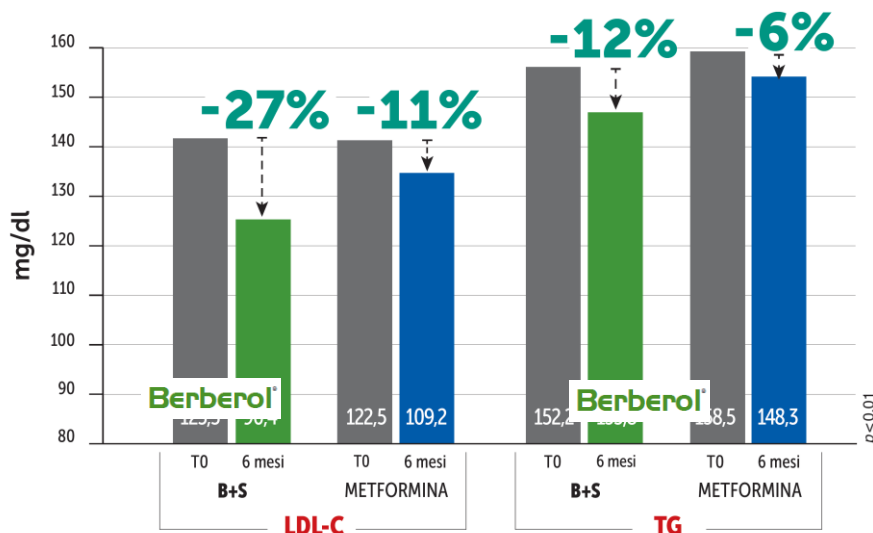
- glucosio plasmatico a digiuno (FPG)
- glucosio postprandiale (PPG)

- emoglobina glicata
- insulina plasmatica a digiuno (FPI)
- indice HOMA
- profilo lipidico.

Al termine dei 6 mesi tutti i pazienti dei due gruppi trattati con **BERBEROL** o metformina hanno ridotto i **parametri glucidici** senza differenze significative tra i due trattamenti.



Per quanto riguarda i **parametri lipidici** in tutti i pazienti dei due gruppi, **BERBEROL** ha mostrato una riduzione del colesterolo totale (TC), del colesterolo LDL (LDL-C) e dei trigliceridi (TG) significativa rispetto alla metformina.



Lo studio dimostra che nei pazienti naive a dieta e attività fisica **BERBEROL** riduce

- i parametri GLUCIDICI in modo sovrapponibile a metformina
- i parametri LIPIDICI più efficacemente della metformina.

Bibliografia

- 1- Garber AJ et al., Efficacy of Metformin in Type II Diabetes: Results of a Double-Blind, Placebo-Controlled, Dose-Response Trial Am J Med 1997;103:4917
- 2- Sambol NC et al., Pharmacokinetics and pharmacodynamics of metformin in healthy subjects and patients with noninsulin-dependent diabetes mellitus. J Clin Pharmacol. 36(11): 1012-21, 1996