

کپسول منوهلپ باریج® Menohelp Barij® Capsule



■ کمک به برطرف شدن علائم یائسگی
مانند گرگرفتگی و تعریق شبانه



References:

- 1) Wolfgang Wuttke, Hubertus Jarry, Jutta Haunschild, Guenter Stecher, Markus Schuh, Dana Seidlova-Wuttke. The non-estrogenic alternative for the treatment of climacteric complaints: Black cohosh (Cimicifuga or Actaea racemosa). Journal of Steroid Biochemistry & Molecular Biology 139 (2014) 302– 310
- 2) Herman T. Depypere, Frank H. Comhaire. Herbal preparations for the menopause: Beyond isoflavones and black cohosh. Maturitas 77 (2014) 191– 194
- 3) Eliana A.P. Nahas, Jorge Nahas-Neto, Fabio L. Orsatti, Eduardo P. Carvalho, Maria Luiza C.S. Oliveira, Rogerio Dias. Efficacy and safety of a soy isoflavone extract in postmenopausal women: A randomized, double-blind, and placebo-controlled study. Maturitas 58 (2007) 249–258
- 4) Abbaspoor Z., Hajikhani N A and Afshari P. Effect of Vitex agnus-castus on Menopausal Early Symptoms in Postmenopausal Women: A Randomized, Double Blind, Placebo –Controlled Study. British Journal of Medicine & Medical Research 1(3): 132 - 140, 2011

باریج

شرکت داروسازی باریج اساس



از دل طبیعت بر مدار دانش

☑ barij_essence_co
📞 barij_essence
🌐 www.barijessence.com
@SD@barijessence.com
صدای مشتری: ۰۲۱-۴۹۹۲۱

داد. با اینحال ایزوفلاون سویا در کاهش شدت گرگرفتگی به طور قابل توجهی بر دارونما برتری داشت (به ترتیب ۶۹/۹ درصد و ۳۳/۷ درصد) ($p < 0.001$). ضخامت اندومتر، ماموگرافی، سیتولوژی واژن، پروفایل چربی ها و هورمون ها در هیچیک از گروه ها تغییری نداشت. هیچگونه عارضه جانبی مرتبط با ایزوفلاون گزارش نشد. محققین نتیجه گرفتند عصاره ایزوفلاون اثرات مطلوبی روی علائم وازوموتور یائسه نشان می دهد و پذیرش خوبی از سوی افراد مصرف کننده داشته و یک درمان جایگزین موثر و ایمن برای بانوان یائسه میباشد.^(۳) بانوان یائسه معمولاً علائمی تجربه میکنند که با عدم ثبات وازوموتور به علت کاهش میزان استرادیول مرتبط است. تعدادی از گیاهان دارای ترکیباتی هستند که از نظر ساختمانی و عملکرد با استروژن و پروژسترون زنان مشابه هستند. در یک مطالعه اثربخشی گیاه پنج انگشت روی بانوان یائسه مبتلا به گرگرفتگی با دارونما مقایسه شد. ۶۰ بانوی معلم یائسه سن ۴۵ تا ۶۰ سال در یک کارآزمایی بالینی شرکت کردند و بصورت تصادفی در گروه پنج انگشت یا دارونما روزانه ۴۰ قطره به مدت ۸ هفته مصرف کردند. با استفاده از مصاحبه، پرسشنامه اختصاصی فردی و ارزیابی با Blatt-kapperman's index در ۴ ویزیت پی گیری اطلاعات جمع آوری و از نظر آماری تجزیه و تحلیل شد. براساس نتایج این بررسی؛ تفاوت در شیوع گرگرفتگی بین دو گروه در هفته ۲، ۴، ۶ و ۸ مداخله معنی دار بود (به ترتیب $P=0.015$ ، $p=0.000$ ، $p=0.000$ و $p=0.000$) و کاهش در شدت گرگرفتگی در بانوان دریافت کننده پنج انگشت در هفته ۲، ۴ و ۸ مشهودتر بود (به ترتیب $p=0.015$ ، $p=0.12$ ، $p=0.000$ و $p=0.000$). علاوه بر این در Blatt-Kupperman index در هفته دوم درمان تفاوت معنی داری در دو گروه مشاهده نشد ($p=0.98$) اما در هفته ۴ و ۶ بین دو گروه تفاوت معنی دار مشاهده شد (به ترتیب $p=0.008$ ، $p=0.00$ و $p=0.00$). بعضی از عوارض جانبی گزارش شده بین دو گروه از نظر آماری معنی دار مشاهده شد ($p=0.012$). محققین نتیجه گرفتند علیرغم وجود بعضی از عوارض جانبی بی اهمیت، این مطالعه نشان داد که پنج انگشت به عنوان یک عامل درمانی طبیعی، یک درمان موثر برای علائم وازوموتور بانوان یائسه بویژه در کسانی است که استفاده از هورمونهای زنانه در آنها ممنوع است.^(۴)

کپسول منوهلپ باریج®

این فرآورده با دارا بودن موثره بلک کوهوش (*Actaea racemosa L.*)، سویا (*Glycine max*)، سیب زمینی شیرین (*Dioscorea villosa*)، بابا آدم (*Arctium lappa L.*) و پنج انگشت (*Vitex agnus-castus*) برای کمک به برطرف شدن علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تعریق شبانه تجویز می شود تا بیمار روزی یک کپسول به همراه غذا میل کند. حداکثر مقدار مصرف، ۲ کپسول در روز یا طبق نظر پزشک است و برای مصرف طولانی بیشتر از یک سال، باید با پزشک مشورت کرد. بهتر است قبل از استفاده، از به روز بودن ارزیابی ماموگرام ها و بررسی های ژنیکولوژیک اطمینان حاصل شود.

موارد منع مصرف این فرآورده عبارتست از: دوران بارداری و شیردهی- مبتلایان به سرطان پستان، تخمدان، رحم و/ یا بیماریهای حساس به هورمون مانند اندومتريوز یا فیبروئیدهای رحم- بیماران تحت درمان با داروهای ضدانعقاد و سابقه حساسیت به گیاهان خانواده گل ستاره ای ها. از نظر عوارض جانبی، احتمال بروز سرگیجه، سردرد، خشکی دهان و آسه وجود دارد.

لازم است به بیمار توصیه شود: در صورت دریافت درمان جایگزینی هورمونهای تیروئید و/ یا ابتلا به اختلال عملکرد کبد و بروز علائمی مانند زردی پوست یا سفیدشدن چشم ها، دیابت و/ یا تداوم یا تشدید علائم؛ با پزشک مشورت کند. همچنین در صورت بروز درد پستان، درد هنگام لمس (تندرنس) یا احساس ناراحتی در پستان، لکه بینی و حساسیت نسبت به فرآورده، مصرف فرآورده متوقف و با پزشک مشورت شود.

بسیاری از بانوان بعد از چهارمین دهه زندگی خود علائم یائسگی را تجربه میکنند و اکثراً این علائم را عامل اضطراب و ناراحتی می دانند. برای بیش از نیم قرن، ترکیب استروژن ها با پروژستین ها یا همان درمان جایگزینی با هورمون (HRT) اثرات مفیدی روی علائم یائسگی و اوستئوپوروز در بانوان یائسه داشته اما اخیراً مطالعات بالینی منتشر شده، بی خطر بودن آنرا برای سیستم قلبی عروقی مورد سوال قرار داده و افزایش خطر ایجاد سرطان پستان مطرح شده است. لذا تلاش برای یافتن درمان های جانشین HRT در جریان است.

بطور ایده آل، داروی گیاهی که به عنوان جانشین HRT مورد استفاده قرار می گیرد باید فاقد اثرات استروژنی روی بافت پستان و رحم اما دارای اثرات مفیدی روی علائم یائسگی و استخوان ها باشد. استروژن های گیاهی در مقادیر مصرف کم، اثری روی علائم یائسگی ندارند یا اثرات ناچیزی اعمال می کنند اما در مقادیر مصرف زیاد، اثرات استروژن را تقلید می کنند، بنابراین هدف محققین یافتن سایر ترکیبات گیاهی است.

نتایج مطالعات فارماکولوژیک و بالینی: عصاره ریزوم بلک کوهوش به گیرنده های استروژن متصل نمیشود و در *in vitro* فاقد اثرات استروژنی روی سلول های سرطانی پستان، غده پستان و هیستولوژی رحم رت های آوارکتومی شده است. علاوه براین در این مدل بررسی رت، عصاره بلک کوهوش مانع ایجاد گرگرفتگی و گسترش اوستئوپوروز شده است. این عصاره، علائم اصلی یائسگی در بانوان یائسه را به اندازه استروژن کونژوگه و بطور قابل توجهی بیشتر از دارونما، کاهش می دهد. در کلیه مطالعات اروپایی هیچ اثری روی رحم یا غدد پستان مشاهده نشده است.

به احتمال زیاد ترکیبات موثر در عصاره بلک کوهوش ماهیت تقلید از نوروترانسمیتر ها را دارا هستند: اثرات دپامینرژیک، نورآدرنرژیک، سروتونینرژیک و گاباآرژیک مشخص شده و ساختمان بعضی از آنها نیز تعیین شده است. محققین نتیجه گرفته اند مقادیر مصرف کم عصاره بلک کوهوش برای برطرف نمودن علائم یائسگی اثربخش است بدون آنکه عوارض جانبی استروژنی داشته باشد. این شواهد نقش عصاره بلک کوهوش برای جانشینی HRT را تقویت می کند.^(۵)

در *in vitro*: دیوسجینین که نوعی ساپونین استخراج شده از سیب زمینی شیرین است، به گیرنده های استروژن یا پروژسترون انسانی متصل نمیشود و قادر نیست در بدن انسان به پروژسترون تبدیل شود. بطور تئوریک می توان سیب زمینی شیرین را برای بانوانی که جهت کانسر پستان درمان شده اند، تجویز کرد اما نیازمند تکمیل اطلاعات در مورد ایمنی مصرف آن است. هنگامی که سیب زمینی شیرین بصورت کرم داده شده، اثر آن روی علائم یائسگی در مقایسه با دارونما از نظر آماری قابل توجه نبوده است. در رت های آوارکتومی شده، سیب زمینی شیرین دانسیته مواد معدنی استخوان را افزایش می دهد اما در این زمینه، مطالعه ای در انسان صورت نگرفته است.

در یک مطالعه روی ۲۲ خانم که روزی ۳۹۰ گرم سیب زمینی شیرین را روزانه به مدت ۳۰ روز مصرف کردند، مشخص شد که غلظت متابولیت ژنوتوکسیک استروژن به نام ۱۶-آلفا هیدروکسی استرون در ادرار به طور قابل توجهی به میزان ۳۷ درصد کاهش یافته است. این موضوع پتانسیل سیب زمینی شیرین برای کاهش خطر سرطان پستان را خاطر نشان می کند اما مستلزم داشتن اطلاعات کارآزمایی های بالینی در این زمینه است.^(۶)

به منظور بررسی اثر ایزوفلاون سویا روی علائم بانوان یائسه، طی یک مطالعه دوسوییخبر با کنترل دارونما، ۸۰ خانم با سن متوسط ۵۵/۱ سال با حداقل ۵ بار گرگرفتگی در روز، بطور تصادفی ۲۵۰ میلی گرم عصاره استاندارد شده سویا با ایزوفلاون تام ۱۰۰ میلی گرم در روز ($n=40$) یا دارونما ($n=40$) را دریافت کردند. با استفاده از شاخص یائسگی Kupperman، علائم یائسگی به مدت ۱۰ ماه بررسی شد. در شروع مطالعه متوسط تعداد گرگرفتگی در گروه ایزوفلاون سویا ۳۳/۹/۶ بار در روز و در گروه دارونما ۴/۹/۱۰/۱ بود ($p > 0.05$). پس از ۱۰ ماه، کاهش قابل توجه فرکانس گرگرفتگی در میان مصرف کنندگان ایزوفلاون در مقایسه با دارونما وجود داشت (به ترتیب ۲/۳ ± ۳/۱ و ۴/۳ ± ۵/۹) ($p < 0.001$). در هر دو گروه شاخص کوپرمین کاهش قابل توجهی نشان