



MYOQUIRON™

Novo suplemento auxiliar ao tratamento da SOP.

MyoQuiron™ é um suplemento cientificamente formulado que contém uma associação de isômeros de inositol em concentrações fisiológicas.

Estes agentes sensibilizadores de insulina têm sido sugeridos como terapia de escolha para SOP, uma vez que a resistência à insulina e a hiperinsulinemia são reconhecidas como importantes fatores patogênicos desta síndrome. Os isômeros de inositol têm funções mediadoras de insulina semelhantes ao Inositolfosfoglicano (IPG). Devido à hiperinsulinemia, o fígado e os músculos se tornam insulinoresistentes, ao contrário dos ovários, portanto ocorre um desequilíbrio entre os isômeros. Quase todas as mulheres obesas e mais de 50% das mulheres eutróficas (peso normal) com SOP são resistentes à insulina, e apresentam algum grau de hiperinsulinemia. A administração de isômeros de inositol têm demonstrado uma melhora fisiológica da atividade do receptor de insulina, e ao contrário de outros agentes sensibilizadores de insulina, nenhum efeito colateral significativo ocorreu após a sua administração.

O MyoQuiron™ suprime eficazmente LH, conseqüentemente reduz a produção de andrógenos a partir do ovário, aumentam a síntese de SHBG, diminui os níveis de andrógenos livres circulantes, e o mecanismo de ação parece basear-se principalmente na melhora da sensibilidade à insulina dos tecidos-alvo, resultando num efeito sobre o eixo reprodutivo, restaura a ovulação, melhora a qualidade dos oócitos e funções hormonais, reduz hiperandrogenismo clínico, bioquímico e dislipidemia, através da redução dos níveis plasmáticos de insulina.

DADOS CIENTÍFICOS

Estudos Clínicos

Pacientes foram divididos aleatoriamente em dois grupos: 24 mulheres receberam inositol isolado e 26 mulheres receberam associação de estereoisômeros em cápsulas 2 X dia, durante 6 meses. Foi solicitado aos pacientes não mudarem hábitos alimentares, atividade física e estilo de vida. Após seis meses (T2) de tratamento as concentrações de glicose e insulina no plasma sofreram uma redução significativa no grupo que recebeu a associação de isômeros, diferenças significativas também foram observadas nos níveis séricos de hormônios sexuais. Em particular, comparado ao grupo que recebeu inositol isolado, o decréscimo de testosterona total e o aumento de SHBG foram mais relevantes no grupo que recebeu associação de estereoisômeros. Finalmente, em ambos os grupos, houve uma melhoria notável da função ovariana e todas as mulheres ovularam após o tratamento. Portanto, o presente estudo demonstrou que uma combinação da terapia em uma proporção fisiológica é capaz de restaurar os parâmetros hormonais e metabólicos em mulheres com SOP mais rápido do que o tratamento isolado.



Outro estudo avaliou os efeitos de uma terapia associada em mulheres jovens com excesso de peso afetadas pela SOP caracterizada por oligo-ou anovulação, hiperandrogenismo e resistência à insulina. Foram incluídos 46 pacientes aleatoriamente designadas para dois grupos, onde um grupo recebeu uma associação de isômeros de inositol, e o

outro controle (ácido fólico) por seis meses. Os resultados demonstraram redução significativa de LH, testosterona livre, insulina em jejum, HOMA index e um aumento estatisticamente significativo nos níveis de 17-beta-estradiol, apenas no grupo tratado com a terapia combinada, portanto esta associação de isômeros de inositol é eficaz na melhoria dos parâmetros endócrinos e metabólicos em mulheres obesas com SOP.

Efeitos Adversos

Ao contrário de outros agentes sensibilizadores de insulina, nenhum efeito colateral significativo ocorreu após a administração deste suplemento.

Contraindicações / Precauções

Pacientes em tratamento com DHEA, inibidores de aromatase, pois podem aumentar os níveis de testosterona e reduzir os efeitos benéficos do inositol.

SUGESTÕES DE PROTOCOLOS

1) Tratamento associado para melhor resposta à Resistência Insulínica

Cápsulas de MyoQuiron™

MyoQuiron™	1025mg
Hygrocaps™	qsp 1 dose



Metformina associada a Resveratrol por via transdérmica

Metformina HCl Fagron Micro	50 mg
Resveratrol	50 mg

Mandar 60 doses.

Posologia: Administrar 1 dose via oral 2 vezes ao dia às refeições.

Posologia: Administrar 1 ml (pump dosador) 2 vezes ao dia no antebraço.

2) Pacientes com SOP e baixa resposta a metformina

Sachês de MyoQuiron™

MyoQuiron™	1025 mg
Sachê	qsp 1 un



Resveratrol por via transmucosa oral

Resveratrol	100 mg
Resvin	qsp 1 un

Mandar 60 sachês.

Posologia: Administrar 1 sachê via oral 2 vezes ao dia às refeições.

Posologia: Administrar 1 unidade 1 vez ao dia.

Referências

1. Dossiê Técnico do Fabricante 2. Europea Review for Medical and Pharmacological Scienses. The Combined therapy with Myo-inositol and D-Chiro-inositol reduces the risk of metabolic disease in PCOS overweight patients compared to myo-inositol supplementation alone. 2012;16:575-581; 3. International Journal of Endocrinology. A Combined Therapy with Myo-Inositol and D-Chiro-Inositol Improves Young Overweight Women Elena Benelli, Scilla Del Ghianda, Caterina Di Cosmo, and Massimo Tonacchera, 2016; 4. Gynecological Endocrinology: Combining treatment with Myo-inositol and D-chiro-inositol (40:1) is effective in restoring ovary function and metabolic balance in PCOS patients. Giovanni Monastra, Vittorio Unfer, Abdel Halim Harrath & Mariano Bizzarri 2016; 5. International evidence-based guideline for the assessment and management of polycystic ovary syndrome 2018; 6. Manual de Orientação Ginecologia Endócrina, FEBRASGO 2010.