



## Niedriges Melatonin und Dyspepsie in den Wechseljahren

Bezug Chojnacki C, Mędrek-Socha M, Konrad P, Chojnacki J, Błońska. Der Wert der Melatonin-Supplementierung bei postmenopausalen Frauen mit Helicobacter pylori-assoziierte Dyspepsie. BMC Frauengesundheit. 2020;20(1):262. Studienziel Diese Studie zielt darauf ab, die Ursache der chronischen Dyspepsie bei Patienten mit niedrigem Melatoninspiegel (dh Frauen nach der Menopause) und deren Zusammenhang zu beurteilen Helicobacter pylori Infektion. Entwurf Randomisierte, Placebo-kontrollierte Studie Teilnehmer Alle 152 Teilnehmerinnen waren postmenopausale Frauen im Alter zwischen 49 und 64 Jahren. Zu den Ausschlusskriterien gehörten diejenigen, die eine Hormonersatztherapie erhielten oder eine Vorgeschichte mit entzündlichen, metabolischen, allergischen oder psychischen Erkrankungen hatten. Die Teilnehmer wurden in 3 Gruppen eingeteilt: Gruppe 1: &hellip;



**Bezug**

Chojnacki C, Mędrek-Socha M, Konrad P, Chojnacki J, Błońska. Der Wert der Melatonin-Supplementierung bei postmenopausalen Frauen mit *Helicobacter pylori*-assoziierte Dyspepsie. *BMC Frauengesundheit*. 2020;20(1):262.

## **Studienziel**

Diese Studie zielt darauf ab, die Ursache der chronischen Dyspepsie bei Patienten mit niedrigem Melatoninspiegel (dh Frauen nach der Menopause) und deren Zusammenhang zu beurteilen *Helicobacter pylori* Infektion.

## **Entwurf**

Randomisierte, Placebo-kontrollierte Studie

## **Teilnehmer**

Alle 152 Teilnehmerinnen waren postmenopausale Frauen im Alter zwischen 49 und 64 Jahren. Zu den Ausschlusskriterien gehörten diejenigen, die eine Hormonersatztherapie erhielten oder eine Vorgeschichte mit entzündlichen, metabolischen, allergischen oder psychischen Erkrankungen hatten.

Die Teilnehmer wurden in 3 Gruppen eingeteilt:

- Gruppe 1: Nein *Helicobacter-pylori* oder Dyspepsiesymptome (n=30)
- Gruppe 2: Asymptomatisch *Helicobacter-pylori* Infektion (n=60)
- Gruppe 3: Symptomatisch *Helicobacter-pylori* Infektion (n=64)
  - Gruppe 3a war die Placebogruppe
  - Gruppe 3b war die Melatonin-Behandlungsgruppe

## **Intervention**

Nur Gruppe 3 erhielt die Intervention. Gruppe 3b erhielt 1 mg

Melatonin morgens und 3 mg Melatonin vor dem Schlafengehen, während Gruppe 3a ein passendes Placebo erhielt, das zu denselben Tageszeiten eingenommen wurde.

## **Studienparameter bewertet**

Die Forscher führten zu Beginn einen Harnstoff-Atemtest, eine Endoskopie des oberen Gastrointestinaltrakts (GI) und eine histologische Untersuchung durch, um dies zu bestätigen *Helicobacter-pylori* Infektion. Sie wiederholten den Harnstoff-Atemtest nach 3 und 6 Monaten erneut.

Sie bewerteten Dyspepsie-Symptome anhand der visuellen Analogskala.

Die Forscher bewerteten andere Parameter zu Beginn und erneut bei den 1-, 3- und 6-Monats-Follow-ups. Dazu gehörten ein komplettes Blutbild (CBC), C-reaktives Protein, glykosyliertes Hämoglobin, Bilirubin, Leberenzyme, Pankreasenzyme, Harnstoff, Kreatinin, Lipid-Assay, 17-beta-Östradiol, follikelstimulierendes Hormon, Serummelatonin und Urin-6-Sulfatoxymelatonin.

## **Therapeutisches Vorgehen**

Alle Teilnehmer in der symptomatischen *Helicobacter-pylori* Infektionsgruppe (Gruppe 3) erhielt ein Antibiotikaprotokoll: täglich Pantoprazol (2 x 40 mg), Amoxicillin (2 x 1.000 mg) und Levofloxacin (2 x 500 mg) für 14 Tage.

Danach wurde Gruppe 3 in 2 gleiche Gruppen aufgeteilt: Gruppe 3a erhielt Placebo, 2 Tabletten pro Tag; Gruppe 3b erhielt 6 Monate lang Melatonin, 1 mg jeden Morgen und 3 mg vor dem Schlafengehen.

Die Forscher wiesen alle Teilnehmer an, sich während der 6-monatigen Studiendauer täglich an 1.600 Kalorien zu halten.

## Wichtige Erkenntnisse

Erste Beobachtungen ergaben, dass Frauen in Gruppe 3 (symptomatisch *Helicobacter-pylori* Infektion) hatten niedrigere Melatoninspiegel im Serum ( $5,72 \pm 1,42$  pg/ml;  $P$

Zu Studienbeginn waren die 6-Sulfatoxymelatonin-Spiegel im 24-Stunden-Urin bei Frauen mit asymptomatischer ( $P0,05$ ) oder andere Laborparameter.

Per Protokoll erhielten beide Gruppen 3a (Placebo) und 3b (Melatonin). *Helicobacter-pylori* Eradikationsbehandlungen für 2 Wochen. Ausrottung von *Helicobacter-pylori* tendierte in Gruppe 3b (84,3 %) höher als in Gruppe 3a (75 %) ( $P>0,5$ ).

Nach 6 Monaten verschwanden die Symptome der Dyspepsie bei 84,3 % der Patienten in Gruppe 3b gegenüber 43,7 % der Patienten in Gruppe 3a ( $P$

**Besuchen Sie uns auf: [natur.wiki](http://natur.wiki)**