



designs for health®

THYRONORM™

AIDE À SOUTENIR LA FONCTION NORMALE DE LA GLANDE THYROÏDE

60 CAPSULES VÉGÉTARIENNES | NPN80125212 | TYM060-CN

CES INFORMATIONS SONT FOURNIES À TITRE DE RESSOURCE ÉDUCATIVE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE À L'USAGE DES MÉDECINS ET AUTRES PRATICIENS DE LA SANTÉ AGRÉÉS («PRATICIENS»). LES INDICATIONS DES PRODUITS DANS CETTE RESSOURCE PEUVENT ÊTRE DIFFÉRENTES DE CELLES INDICUÉES SUR L'ÉTIQUETTE CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT SUR LES PRODUITS DE SANTÉ NATURELS D'AUTO-SOINS DE SANTÉ CANADA. CES INFORMATIONS SONT DESTINÉES AUX PRATICIENS À UTILISER COMME BASE POUR DÉTERMINER S'ILS DOIVENT RECOMMANDER CES PRODUITS À LEURS PATIENTS. TOUTES LES RECOMMANDATIONS CONCERNANT LES PROTOCOLES, LE POSOLOGIE, LA PRESCRIPTION ET/OU LES INSTRUCTIONS D'UTILISATION DOIVENT ÊTRE ADAPTÉES AUX BESOINS INDIVIDUELS DU PATIENT EN CONSIDÉRANT SES ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET LES THÉRAPIES CONCOMITANTES. CES INFORMATIONS NE SONT PAS DESTINÉES À ÊTRE UTILISÉES PAR LES CONSOMMATEURS.

ThyroNorm™ est spécialement formulé pour soutenir une fonction thyroïdienne optimale, un équilibre hormonal sain et un système immunitaire sain. La glande thyroïde joue un rôle important dans le métabolisme énergétique et la physiologie de nombreux systèmes corporels. La recherche indique que certains nutriment peuvent soutenir la fonction des tissus thyroïdiens, une réponse immunitaire saine et un équilibre hormonal.

ThyroNorm™ contient de la sélénométhionine, une forme biodisponible du minéral sélénium. Le sélénium est un oligo-élément essentiel qui soutient le statut antioxydant et la fonction thyroïdienne. Il est nécessaire au bon fonctionnement des hormones thyroïdiennes au niveau cellulaire et il a été démontré dans des études qu'il soutient la santé thyroïdienne et immunitaire. Cette formule contient également du myo inositol, qui présente la capacité d'aider à réguler l'activité de certaines hormones liées à la fonction thyroïdienne.

ThyroNorm™ contient un mélange ciblé de myo inositol et de sélénium qui agissent en synergie pour soutenir la fonction thyroïdienne, un équilibre hormonal sain, une réponse immunitaire saine et une santé métabolique globale. Chaque capsule fournit une quantité cliniquement reconnue de 600 mg de myo inositol et 83 mcg de sélénométhionine.

INGRÉDIENTS :

- Fournit 600 mg de myo inositol et 83 mcg de sélénium par portion de capsule
- Contient de la sélénométhionine - une forme biodisponible de sélénium
- Quantités cliniquement pertinentes d'ingrédients actifs utilisés
- Sans gluten, sans produits laitiers, sans soja et sans OGM

Sélénium

ThyroNorm™ contient de la sélénométhionine, une forme de sélénium généralement présente dans les sources végétales qui s'est avérée avoir la biodisponibilité la plus élevée et le plus faible potentiel de toxicité par rapport à d'autres analogues du sélénium.^{1,2} Le sélénium est un oligo-élément essentiel qui soutient le statut antioxydant et la fonction thyroïdienne.¹ Le sélénium est nécessaire au bon fonctionnement des enzymes impliquées dans la conversion de l'hormone thyroïdienne inactive, la thyroxine (T4), en sa forme métaboliquement active, la triiodothyronine (T3).¹

La glande thyroïde contient la plus grande quantité de sélénium de tous les organes du corps humain.¹ Le sélénium est incorporé dans la glande thyroïde sous forme de sélénoprotéines. Certaines sélénoprotéines présentent un comportement permettant l'élimination des espèces réactives de l'oxygène (ROS) produites comme sous-produit de la production d'hormones thyroïdiennes.¹ Les ROS sont également impliquées dans les premières étapes de la production d'hormones thyroïdiennes, notamment l'oxydation de l'iodure.³ La glande thyroïde peut donc être particulièrement vulnérable aux dommages oxydatifs.³ Il a été démontré que le phospholipide dépendant des sélénoprotéines, la glutathion peroxydase 4 (GPx4), régule l'apoptose et réduit les hydroperoxydes dans la glande thyroïde. Les thioredoxine réductases (TXNRD) sont une autre classe de sélénoprotéines. Les TXNRD sont responsables de la modulation de l'activité de l'oxydoréductase et les TXNRD cytosoliques sont des enzymes qui présentent une activité antioxydante au niveau cellulaire.¹

Le sélénium est également essentiel au métabolisme et à la conversion des hormones thyroïdiennes.¹ Les sélénoprotéines, telles que les iodothyronine désiodinases (DIO), aident à convertir le T4 en T3, l'hormone thyroïdienne biologiquement active.¹

Designs for Health and logo are trademarks of Designs for Health, Inc. © 2023 Designs for Health, Inc. All rights reserved.

Les DIO sont également responsables de la production intracellulaire de T3 à partir de T4 et de la production de T3 inverse (rT3).¹ Le sélénium peut également soutenir une réponse immunitaire normale ; Il a été démontré qu'il module la production de certaines cytokines inductibles par l'interféron gamma, notamment CXCL9, CXCL10 et CXCL11, qui peuvent toutes être associées à l'auto-immunité liée à la thyroïde.⁴

Des études cliniques indiquent qu'une supplémentation en sélénium peut diminuer les niveaux d'anticorps associés à la thyroïdite auto-immune. Une étude a examiné l'efficacité de la supplémentation en sélénométhionine chez 88 femmes atteintes de thyroïdite auto-immune pendant 9 mois. Dans le groupe de traitement, les participants ont reçu 200 µg de sélénométhionine par jour ; Il a été démontré que les concentrations sériques d'antithyroperoxydase (TPOAb) diminuaient de 26,6 % après 3 mois de traitement.¹ Une étude similaire a rapporté des réductions significatives des TPOAb chez les patients recevant une supplémentation en sélénium pendant 6 mois. Il convient de noter que les niveaux de TPOAb ont augmenté chez les participants à l'étude avec l'arrêt de la supplémentation en sélénium.

L'accumulation fœtale de sélénium se produit pendant la grossesse, provoquant souvent une déplétion en sélénium pendant la grossesse.⁵ Un essai clinique a évalué l'impact de la supplémentation en sélénium pendant et après la grossesse.¹ Plus de 2 000 participantes enceintes ont été dépistées ; parmi ce groupe de participants, 169 étaient positifs au TPOAb et ont été randomisés dans cette étude contrôlée par placebo. Le groupe de traitement a reçu 200 µg de sélénométhionine par jour pendant la grossesse et après l'accouchement. Les résultats de l'étude indiquent que le groupe de traitement a connu une diminution de la progression de la thyroïdite auto-immune, une diminution de l'incidence du dysfonctionnement thyroïdien post-partum, une réduction des taux de TPOAb et une diminution du risque de développer une hypothyroïdie.¹

Myo inositol

ThyroNorm™ contient également du myo inositol (MYO), un alcool de sucre dont il a été démontré qu'il soutient de nombreux aspects de la santé métabolique.⁴ Le MYO est la forme la plus abondante d'inositol, un polyol contenant six groupes hydroxyle, présent dans les cellules eucaryotes.⁶ L'inositol et ses dérivés soutiennent la structure et la prolifération des cellules ainsi que la signalisation de nombreuses molécules, dont l'hormone stimulant la thyroïde (TSH).⁴

Il a été démontré dans des études que le MYO soutient la fonction thyroïdienne et une réponse immunitaire normale.⁶ Au cours de la production d'hormones thyroïdiennes, le MYO agit comme un deuxième messager dans la voie inositol phosphate calcium/DAG dépendante de la phospholipase C.⁶ Cette voie est essentielle à la génération du peroxyde d'hydrogène utilisé dans la biosynthèse des hormones thyroïdiennes et dans l'organisation de l'iode.⁶ Le MYO est un précurseur de nombreuses molécules impliquées dans les voies de transduction du signal liées à certaines hormones, dont la TSH.⁶

Les taux sériques de TSH et les concentrations intracellulaires de MYO ont été corrélés dans des études en laboratoire. Il a été démontré que les thyrocytes accumulent du MYO avec l'augmentation des taux de TSH.⁶ Il a été démontré qu'une altération du métabolisme de l'inositol a un impact sur la biosynthèse, le stockage et la sécrétion des hormones thyroïdiennes.⁶ Par rapport aux individus en bonne santé, il a été démontré que la demande métabolique était augmentée chez les individus diagnostiqués avec une hypothyroïdie.⁶

Les effets synergiques entre le MYO et le sélénium ont été étudiés dans des études cliniques. Un essai randomisé a exploré l'efficacité d'une supplémentation avec 83 mcg de sélénium (Se) par rapport à 600 mg de MYO plus 83 mcg de sélénium (MYO+Se). L'essai a porté sur 48 participants atteints d'hypothyroïdie subclinique auto-immune, randomisés soit dans le groupe MYO+Se, soit dans le groupe Se pendant 6 mois. Après la période de traitement, le groupe MYO+Se a connu une diminution de 31 % de la TSH, une diminution de 44 % du TPOAb et une diminution de 31 % des anticorps contre la thyroglobuline (TgAb).⁶ Bien que le groupe Se seul ait montré des améliorations des niveaux d'anticorps thyroïdiens, aucun changement dans les niveaux de TSH n'a été observé.⁶ Une étude similaire avec les mêmes niveaux de traitement de MYO+Se a rapporté des améliorations significatives de la TSH et de la qualité de vie.⁶

Une étude clinique portant sur 168 personnes souffrant d'hypothyroïdie a rapporté des améliorations de la TSH, du TPOAb, de la TgAb et de la T4 libre dans le groupe MYO+Se par rapport au Se seul.⁶ Une étude impliquant des participantes enceintes présentant une TSH comprise entre 1,6 et 2,5 U/mL a exploré l'efficacité d'une supplémentation quotidienne en MYO+Se du premier au troisième trimestre de leur grossesse. Les résultats de l'étude ont montré une stabilisation de la TSH, de la T4 libre et de la T3 libre. Les auteurs ont signalé une prévention accrue de l'hypothyroïdie subclinique.⁶

Bénéfices

- Soutient une fonction thyroïdienne saine
- Soutien un équilibre hormonal sain
- Soutient la santé immunitaire
- Soutient la santé métabolique

Ingrédients médicinaux par capsules :

Myo-inositol (Inositol) 600 mg
Selenium (Selenomethionine) 83 mcg

Ingrédients non-médicinaux : Hypromellose, microcristalline cellulose, acide stéarique, dioxyde de silicium.

Dose recommandée : Adultes de 19 ans et plus : Prendre 1 capsule par jour.

Reportez-vous à l'étiquette du produit pour connaître les instructions de dosage, l'adéquation à l'âge et les déclarations de risque relatif. Les professionnels de la santé sont encouragés à faire preuve de jugement clinique avec une posologie spécifique au cas en fonction des objectifs visés, du poids corporel du sujet, des antécédents médicaux et de l'utilisation concomitante de médicaments et de suppléments.

RÉFÉRENCES

Pour une liste des références citées dans ce document, veuillez visiter : <https://www.designsforhealth.com/api/library-assets/literature-reference---thyromune-tech-sheet-references>