



EIXO TEMÁTICO: PROMOÇÃO DE SAÚDE

FORMA DE APRESENTAÇÃO: REVISÃO SISTEMÁTICA INTEGRATIVA

"MELÃO DE SÃO CAETANO" COMO VEÍCULO TERAPÊUTICO NO TRATAMENTO DA DIABETES MELLITUS

Carlos Augusto Tenório Cândido¹

Joanna Rayelle Pereira de Lima²

José Valberto de Oliveira³

RESUMO

A utilização das plantas na medicina tradicional está intimamente ligada com o histórico da evolução humana. Amplamente conhecida e utilizada pelas comunidades tradicionais para o tratamento de inúmeras enfermidades, a Momordica charantia tem despertado a atenção do meio científico devido as suas propriedades fitoterápicas com evidência nas potencialidades terapêuticas da diabetes mellitus baseados nos inúmeros estudos realizados em animais e humanos. Frente a isso, o objetivo dessa pesquisa foi evidenciar a eficácia da Momordica charantia como alternativa no tratamento da diabetes mellitus. A metodologia empregada neste estudo foi uma pesquisa bibliográfica de artigos, periódicos e livros que associavam a Momordica charantia com a diabetes mellitus. Os resultados obtidos na busca, documentam que a Momordica charantia possui efeitos hipoglicemiantes e antidiabéticos devido a presença de vários compostos que controlam as taxas de glicose naturalmente no organismo. Estudos de extratos de Momordica charantia e Eugenia jambolana relatam ações farmacológicas que impedem a elevação do débito urinário, a excreção da albumina urinária, hipertrofia renal e redução da taxa de glicose no plasma, apontando-se como uma das plantas de maior destaque como alternativa no tratamento da diabetes mellitus. Considerando os resultados dos estudos clínicos e farmacológicos avaliados, a Momordica charantia apresenta-se útil na terapêutica da diabetes tipo 2, principalmente para as populações tradicionais devido ao custo-benefício, porém, se faz necessário mais ensaios clínicos para esclarecer os efeitos da Momordica charantia aliados a diabetes mellitus.

Palavras Chave: Melão de São Caetano; Momordica charantia; diabetes mellitus.

INTRODUÇÃO

O uso dos recursos vegetais está fortemente presente na cultura que é transmitida de pais para filhos no decorrer da existência humana. Este conhecimento é encontrado junto a populações tradicionais (Diegues, 1996).

Segundo Alcorn (1995), a etnobotânica é definida como os estudos das inter-relações planta-ser humano. Já para Martin (1995), o estudo etnobotânico consiste na avaliação da

Aluno de graduação do Curso de Bacharelado em Ciências Biológicas, Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), Campus I, Campina Grande, Paraíba/PB. Departamento de Biologia. carlostcandido@hotmail.com

²Aluna de graduação do Curso de Bacharelado em Ciências Biológicas, Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), Campus I, Campina Grande, Paraíba/PB. Departamento de Biologia. rayelle.tecinfo@gmail.com

³Prof. Dr. Universidade Estadual da Paraíba (UEPB), Campus I, Campina Grande, Paraíba/PB. Departamento de Biologia. jvalbertoo@gmail.com





interação humana com todos os aspectos do meio ambiente. *Momordica charantia L*. é uma espécie pertencente à família das cucurbitáceas, muitas espécies desta família são comestíveis e reúnem importante valor econômico no Brasil, especialmente aquelas dos gêneros, Cucurbita, Momordica, Fevillea e Sechium (Di Stasi, 2002). É uma espécie silvestre comumente encontrada em áreas urbanas e rurais, sendo conhecida e utilizada por suas propriedades medicinais (Ribeiro, 2003, Giron et al., 1991; Lans e Brown, 1998).

A diabetes mellitus tipo 2 (DM2) é uma síndrome de etiologia múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade de a insulina exercer adequadamente sua função, resultando no aumento dos níveis glicêmicos e acarretando complicações para o portador de diabetes. (Brasil, 2006, Brasil 2013).

O uso empírico como erva medicinal para o tratamento da diabete foi confirmado experimentalmente por observações recentes do fruto ou frações extraídas com água deste vegetal, que exibe uma potente atividade hipoglicêmica em normoglicêmicos e em ratos com diabete induzida pela streptozotocina, assim como em humanos com tipo II da diabete mellitus (Leatherdale et al., 1981; Bailey et al., 1985; Welihinda et al., 1986; Ali et al., 1993). Na medicina, a planta, seu fruto e o seu extrato em pó possuem uma longa história de utilização no tratamento de numerosas doenças, incluindo a diabetes (Singh, et al., 2011). Frente ao exposto, objetiva-se realizar uma revisão bibliográfica sobre a *Momordica charantia L.* como planta medicinal utilizada no tratamento da diabete tipo 2, mellitus.

METODOLOGIA

O presente trabalho trata-se de uma pesquisa bibliográfica, realizada no período de maio de 2018, no qual realizou-se uma consulta a livros, periódicos e artigos científicos.

A pesquisa bibliográfica é uma das melhores formas de iniciar um estudo, buscando-se semelhanças e diferenças entre os artigos levantados nos documentos de referência. A compilação de informações em meios eletrônicos é um grande avanço para os pesquisadores, democratizando o acesso e proporcionando uma atualização frequente (BREVIDELLI e DE DOMENICO, 2008).

A busca foi realizada utilizando às terminologias cadastradas nos Descritores em Ciências da Saúde criados pela Biblioteca Virtual em Saúde e as escolhas das publicações foram a partir da relevância dos conteúdos ao tema pesquisado.

RESULTADOS E DISCUSSÃO





A partir das buscas de publicações relevantes ao tema central, foi relatado que existem princípios ativos hipoglicemiantes na *Momordica charantia*, comprovados a partir de estudos experimentais com animais e humanos, detendo alto potencial de controle da diabetes tipo 2, como afirma Virdi (2003), sendo uma das plantas mais investigadas para o tratamento da DM. Os extratos utilizados são folhas, raízes e principalmente frutos no tratamento de diabetes tipo 2, como afirma Miura et al (2004). Os extratos de Momordica charantia e Eugenia JambolanaLinn (Myrtaceae) protegeram os glomérulos dos efeitos prejudiciais do diabetes e impediram o aumento do volume da urina, a excreção de albumina na urina e a hipertrofia renal, como também causaram redução na taxa de glicose no plasma. O extrato de *Mormodica* charantia continuou a exercer um efeito hipoglicêmico, mesmo quando a maior parte das células β foram destruídas, indicando um efeito insulinomimético direto (Grover et al., 2001). A hiperglicemia e hiperinsulinemia foram atenuadas pela administração oral dos extratos aquosos de Mormodica charantia e Eugenia Jambolana (Vikrant et al., 2001). Tratamento realizado com o extrato aquoso liofilizado de Mormodica charantia, um vegetal comestível, parece ser uma alternativa segura para reduzir os níveis de glicose no sangue (Virdi et al., 2003).

Nas sementes do Melão de São Caetano, o principal composto encontrado nas sementes foi o alcalóide de glicol conhecido como vicina que está relacionado a absorção de glicose e síntese de glicogênio como afirma Haixia et al (2004). Com o uso tradicional apoiado por evidências científicas modernas da função benéfica de *M charantia* é hoje uma das plantas mais promissoras para o diabetes (CEFALU et al., 2008).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A *M charantia*tem um histórico de utilização por muitas populações tradicionais para o tratamento de inúmeras doenças e isso tem despertado cada vez mais o interesse da comunidade científica resultando em inúmeros estudos de propriedades medicinais que inclusive relatam as potencialidades hipoglicêmicas.

Diante disso, classifica-se como um importante veículo no tratamento da diabetes mellitus, porém, mesmo com inúmeros estudos fitoquímicos comprovando as potencialidades bioquímicas da planta, sendo assim, torna-se necessáriomais estudos clínicos e commaior amostragem, sendo esses fundamentais para o esclarecimentodos efeitos e potencialidades terapêuticas antidiabéticas da planta.

REFERÊNCIAS





ALCORN, J. 1995. The scope and aims of ethnobotany in a Developing World. In: Schultes, R. E Von Reis, S (eds.) Ethnobotany. **Dioscorides Press**, Portland. 23-39pp.AYBAR, M. et al. Hypoglycemic effect of the water extract of Smallantussonchifolius (yacon) leaves in normal and diabetic rats. **JournalofEthnopharmacology**, Lausanne, 74, n. 2, p. 125-132, 2001.

BREVIDELLI, M. M.; DE DOMENICO, E. B. Trabalho de conclusão de curso: guia prático para docentes e alunos da área da saúde. 2. ed. São Paulo: Iátria, 2008.

CEFALU WT, Ye J, Wang ZQ. Efficacy of dietary supplementation with botanicals on carbohydrate metabolism in humans. Endocr Metab Immune Disord Drug Targets. 2008;8:78–81.

DESAI, U. T. AND MUSMADE, A. M. 1998. Pumpkins, squashes and gourds. In: Handbook of vegetable science and technology: production, composition, storage and processing. (Ed; Salunkhe, D. K. and Kadam, S. S.). **New York**, Marcel Dekker 273-298.

DIEGUES, A. C. S. 1996. O mito moderno da natureza intocada. HUCITEC, São Paulo.

GIRON, L.M., FREIRE, V., ALONZO, A., CACERES, A. 1991. Ethnobotanical survey of the medicinal flora used by the Caribs of Guatemala. **Journal of Ethnopharmacology**, 34, 173–187.

GROVER JK, Yadav S, Vats V 2002. Medicinal plants of India with anti-diabetic potential. J **Ethnopharmacol** 81: 81-100.

HAIXIA Z, XIAZUO Z, YAWEI W, MANCANQ L, ZHIDE H. Analysis of vicine in bitter melon samples by polyglycol-C8 solid phase with high performance liquid chromatography. Chin J Anal Chem. 2004;3:408–108.

LANS, C., BROWN, G. 1998. Observations on ethnoveterinary medicines in Trinidad and Tobago. **Preventive Veterinary Medicine**, 35, 125–142.

LEUNG L, BIRTWHISTLE R, KOTECHA J, HANNAH S, CUTHBERTSON S. Anti-diabetic and hypoglycaemic effects of Momordica charantia (bitter melon): a mini review. Br J Nutr. 2009;102:1703–1708.MARTIN, G. J. 1995. Ethnobotany - a methods manual. Londres, Chapman & Hall.

RIBEIRO, L. F.C.; MELLO, A. P. A.; BEDENDO, I. P.; KITAJIMA, E. W.; MASSOLA JÚNIOR, N. S. 2004. Ocorrência de um fitoplasma do grupo 16SrIII associado ao enfezamento em melão de São Caetano (Momordica charantia L.) no estado de São Paulo. **Summa Phytopathol**. 30, 3.

SINIGH, J. et al., (2011). Medicinal Chemistry of the Anti-Diabetic Effects of Momordica Charantia: Active Constituents and Modes of Actions. **The Open Medicinal Chemistry Journal**, Volume V, pp. 70-77.