



DOSSIER · NATURSTOFF

Berberin

Berberin ist ein pflanzliches Alkaloid; Studien am Menschen zeigen Verbesserungen bei Blutfetten, Blutzucker, Gewicht und weiteren Stoffwechselwerten.

1.067

STUDIEN
INSGESAMT

149

AM MENSCHEN

53

DAVON
KONTROLLIERT

147

AN TIEREN

235

IM LABOR

Zahlen aus der IHR-Studiendatenbank · Stand 2026-10-15

So lesen Sie dieses Dossier

BELEGT

am Menschen gemessen, mit
Vergleichsgruppe

PLAUSIBEL

gestützt durch Wirkmechanismus,
Tierversuch oder Beobachtung

VERMUTUNG

ein naheliegender Zusammenhang,
der noch geprüft werden muss

Berberin auf einen Blick

Bei Menschen mit erhöhten Blutfetten sanken LDL-Cholesterin, Gesamtcholesterin und Triglyceride in mehreren Metaanalysen ¹¹⁸²⁰²⁷³⁵³⁷.

Die Nüchtern glukose sank in mehreren Metaanalysen ¹⁴¹⁸²¹²⁷, ebenso Körpergewicht, BMI und Taillenumfang ¹⁸²¹²⁴²⁷.

Beim Blutdruck fand sich in mehreren Metaanalysen kein Unterschied ¹⁹²¹²⁷.

Beim polyzystischen Ovarsyndrom besserten sich Androgene und SHBG in einer randomisierten Vergleichsstudie unter Berberin stärker als unter Metformin oder Myoinositol ⁶⁵.

Berberin: ausgewertet wurden 160 Studien am Menschen, darunter 45 randomisierte kontrollierte Studien und 33 Metaanalysen oder systematische Übersichten; die kontrollierten Studien umfassen zusammen 4.809 Teilnehmer. Stand: 9. Oktober 2026.

1. Was ist Berberin? Vorkommen, Herkunft und Formen

Berberin ist ein pflanzliches Alkaloid aus der Familie der Berberitzengewächse (Berberidaceae). Es steckt vor allem in Rinde, Wurzeln und Rhizomen einiger Berberitzen- und Coptis-Arten und wird in der traditionellen chinesischen und ayurvedischen Medizin verwendet. In Studien wird es meist als Salz oder als Pflanzenextrakt geprüft.

Berberin kommt in Berberitzen (Berberis), in Coptis-Arten und in Goldenseal (Hydrastis canadensis) vor, außerdem in Phellodendron. Die höchsten Gehalte sitzen in Wurzel, Rhizom und Rinde, nicht in den Früchten.

Gewonnen wird Berberin durch Extraktion aus Wurzel, Rhizom oder Rinde; in Studien und im Handel liegt es meist als Salz vor, etwa als Hydrochlorid oder Sulfat. Geprüft werden Reinsubstanz, Pflanzenextrakte und Kombinationen mit Stoffen, die die Aufnahme verändern sollen.

Untersuchte Formen und Zubereitungen

- Berberin-Hydrochlorid
 - Berberin-Sulfat
 - Berberin-Citrat
 - Dihydroberberin (Derivat)
 - Pflanzenextrakte aus Berberitzenrinde, Coptis oder Goldenseal
 - Kombinationspräparate mit Aufnahmehilfen
- Nicht gemeint sind auf dieser Seite:
- Andere Alkaloide derselben Pflanzen, etwa Berbamin oder Palmatin
 - Blutzuckersenkende Arzneimittel wie Metformin
 - Berberitzenfrüchte und daraus gemachte Lebensmittel wie Saft oder Marmelade

2. Wie wirkt Berberin? Ergebnisse nach Anwendungsgebiet

ANWENDUNGSGEBIET	ERGEBNIS IN KONTROLLIERTEN STUDIEN	BEWEISKRAFT	STUDIEN	TEILNEHMER
Blutzucker und Insulin	gemischt	hoch	11 Metaanalysen · 7 kontrolliert · 34 weitere	280
Blutfette	gemischt	hoch	11 Metaanalysen · 7 kontrolliert · 23 weitere	568
Körpergewicht	gemischt	hoch	6 Metaanalysen · 6 kontrolliert · 8 weitere	529
Polyzystisches Ovarsyndrom	überwiegend verbessert	mittel	2 Metaanalysen · 1 kontrolliert · 6 weitere	0
Blutdruck	überwiegend kein Unterschied	unklar	4 Metaanalysen · 3 kontrolliert · 3 weitere	132
Darmmikrobiom	nur Übersichten	unklar	2 Metaanalysen · 0 kontrolliert · 7 weitere	0
Verträglichkeit und Wechselwirkungen	überwiegend kein Unterschied	unklar	0 Metaanalysen · 1 kontrolliert · 29 weitere	19
Weitere Untersuchungen	gemischt	hoch	5 Metaanalysen · 11 kontrolliert · 48 weitere	1.041

So lesen Sie die Tabelle: Gezählt werden Studien am Menschen, deren Ergebnisse das jeweilige Gebiet betreffen. „Hoch“ heißt: mindestens eine Metaanalyse und zwei kontrollierte Studien mit Verbesserung, oder mindestens drei kontrollierte Studien, von denen drei Viertel eine Verbesserung zeigen, mit zusammen mindestens 300 Teilnehmern. „Mittel“ heißt: mindestens zwei kontrollierte Studien mit Verbesserung, und zwar mehrheitlich, oder eine Metaanalyse neben kontrollierten Studien. „Gering“ heißt: eine kontrollierte Studie mit Verbesserung. Gibt es in einem Gebiet keine kontrollierte Studie, ist

die Beweiskraft höchstens „gering“ (Ergebnis „nur Übersichten“ oder „nur Beobachtungsdaten“). Alles andere ist „unklar“. Eine Studie zählt als Verbesserung, wenn mindestens die Hälfte ihrer Messgrößen in diesem Gebiet besser ausfiel. Übersichten über Mischpräparate zählen nicht als Metaanalyse; Ergebnisse, die nur Nebenwirkungen oder Anteile von Anwendern beschreiben, zählen nicht als Wirkung. Dieselbe Studie zählt nur einmal.

3. Was die Studien im Einzelnen zeigen

Berberin, Blutzucker und Insulin: Studien am Menschen

Bei Diabetes und verwandten Stoffwechselstörungen sank die Nüchtern glukose in Metaanalysen zu Berberin und Berberitzen-Präparaten stärker als unter der Kontrolle ¹⁴¹⁸²⁷³⁷. Auch der HbA1c besserte sich in Metaanalysen und in einer placebokontrollierten Studie bei Prädiabetes ¹⁴¹⁸⁶¹. Der HOMA-Index verbesserte sich ebenfalls in mehreren Studien ¹⁴¹⁸³⁷⁶¹. Die postprandiale Glukose besserte sich in mehreren Studien ²⁷³⁶⁶¹, und die Insulinwerte besserten sich in mehreren Studien ¹⁷¹⁸⁶¹. Ein Teil der Befunde stammt aus Mischpräparaten von Berberin mit Mariendistel (Silymarin), Probiotika oder weiteren Nutraceutika; diese Ergebnisse gehören der Mischung ⁵¹⁵¹⁶. Einzelne Untersuchungen fanden keinen gesicherten Unterschied bei der Nüchtern glukose ¹⁷⁵⁹⁶⁴, beim HbA1c ¹⁷²¹ oder beim HOMA-Index ¹⁷. Gegenüber Metformin unterschied sich der HbA1c unter Berberitzenwurzel-Extrakt nicht ⁵⁴. Die Beweiskraft ist hoch, doch sind die geprüften Formen, Dosen und Populationen uneinheitlich, und die meisten Studien dauerten nur wenige Monate.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
³ Wang et al. 2024	Metaanalyse · 4.150 Teilnehmer	Berberin allein oder mit blutzuckersenkenden Arzneimitteln; meist 0,9-1,5 g/d; Behandlungszyklen meist 1-3 Monate; gegen Kont
⁶ Pirro et al. 2016	Metaanalyse · 1.670 Teilnehmer	Nutraceutical-Kombination (NComb) mit Berberin, rotem Hefereis, Policosanol, Astaxanthin, Coenzym Q10, Folsäure; gegen Kont
⁹ Miao et al. 2025	Metaanalyse · 1.337 Teilnehmer	Berberin (Form nicht genannt); gegen Placebo und andere Phytochemikalien
¹⁰ Zhao et al. 2021	Metaanalyse · 1.079 Teilnehmer	Berberin im Vergleich zu Metformin, Thiazolidinedionen, Inositolen; gegen Metformin, Thiazolidinedione, Inositol
¹⁴ Hussain et al. 2024	Metaanalyse · 547 Teilnehmer	Berberis vulgaris und/oder Berberis integerrima; gegen Placebo oder Metformin
¹⁵ Fogacci et al. 2019	Metaanalyse · 497 Teilnehmer	Kombination aus Berberin und Silymarin; gegen Placebo
¹⁶ Tóth et al. 2020	Metaanalyse · 491 Teilnehmer	Feste Kombination Berberis aristata und Silybum marianum (Berberol); 3 Monate; gegen Placebo
¹⁷ Safari et al. 2020	Metaanalyse · 452 Teilnehmer	Berberitzen-Supplement (Berberis vulgaris); gegen Kontrollgruppe (Placebo oder übliche Versorgung)

Weitere Studien zu diesem Gebiet: ^{18 21 22 27 28 29 30 35 36 37 54 56 57 59 61 63 64 65 77 79 85 86 94 95 96 98 103 107 112 113 114 115 117 123 125 126 128 129 131 133 134 135 136 137}

Berberin und Blutfette: Studien am Menschen

LDL-Cholesterin, Gesamtcholesterin und Triglyceride sanken unter Berberin und Berberitzen-Präparaten in mehreren Metaanalysen stärker als in den Kontrollgruppen ¹¹⁸²⁰²⁷³⁷. In einer großen placebokontrollierten Studie sanken LDL-Cholesterin und Apolipoprotein B stärker als unter Placebo ⁴⁰. Das HDL-Cholesterin besserte sich in einigen Metaanalysen ³⁵³⁷, blieb in anderen jedoch unverändert ¹⁸²⁰²¹²⁷⁵⁹; in einer Studie bei rheumatoider Arthritis sank es unter Berberitzen-Extrakt gegenüber Placebo ⁵⁶. Geprüft wurden überwiegend Berberin-Salze und Pflanzenextrakte aus Berberitzenrinde, Coptis oder Goldenseal, teils als Reinsubstanz, teils in Kombinationspräparaten mit Aufnahmehilfen; die Aufnahme unterscheidet sich zwischen diesen Formen. Einzelne randomisierte Studien fanden bei NAFLD und unter Antipsychotika keinen Unterschied bei den Blutfetten ⁵⁹⁶⁴. Auch Mischpräparate aus Berberin mit Mariendistel (Silymarin) oder mit Rotschimmelreis, Policosanol und weiteren Zusätzen senkten die Blutfette; das belegt aber keine Wirkung von Berberin allein ⁴⁶¹⁵¹⁶. Die Beweiskraft ist hoch, doch viele Studien nennen die genaue Form und Dosis nicht, und die Nachbeobachtungszeiten sind meist kurz.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
¹ Osadnik et al. 2022	Metaanalyse · 13.062 Teilnehmer	Berberin neben anderen Nutraceuticals; gegen Placebo/keine Intervention und andere Nutraceuticals
³ Wang et al. 2024	Metaanalyse · 4.150 Teilnehmer	Berberin allein oder mit blutzuckersenkenden Arzneimitteln; meist 0,9-1,5 g/d; Behandlungszyklen meist 1-3 Monate; gegen Kor
⁴ Millán et al. 2016	Metaanalyse · 3.924 Teilnehmer	Nutraceutikum mit Berberin, Policosanol und Rotem Reis (Armolipid Plus); gegen Kontrolle
⁶ Pirro et al. 2016	Metaanalyse · 1.670 Teilnehmer	Nutraceutical-Kombination (NComb) mit Berberin, rotem Hefereis, Policosanol, Astaxanthin, Coenzym Q10, Folsäure; gegen Kor
⁹ Miao et al. 2025	Metaanalyse · 1.337 Teilnehmer	Berberin (Form nicht genannt); gegen Placebo und andere Phytochemikalien
¹⁰ Zhao et al. 2021	Metaanalyse · 1.079 Teilnehmer	Berberin im Vergleich zu Metformin, Thiazolidinedionen, Inositolen; gegen Metformin, Thiazolidinedione, Inositol
¹⁵ Fogacci et al. 2019	Metaanalyse · 497 Teilnehmer	Kombination aus Berberin und Silymarin; gegen Placebo
¹⁶ Tóth et al. 2020	Metaanalyse · 491 Teilnehmer	Feste Kombination Berberis aristata und Silybum marianum (Berberol); 3 Monate; gegen Placebo

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [18](#) [20](#) [21](#) [22](#) [27](#) [29](#) [30](#) [34](#) [35](#) [37](#) [38](#) [40](#) [46](#) [56](#) [59](#) [62](#) [64](#) [65](#) [70](#) [73](#) [74](#) [86](#) [92](#) [95](#) [96](#) [103](#) [107](#) [114](#) [125](#) [131](#) [132](#) [136](#) [137](#)

Berberin und Körpergewicht: Studien am Menschen

Metaanalysen randomisierter Studien fanden unter Berberin eine Abnahme von Körpergewicht, BMI und Taillenumfang gegenüber der Kontrolle ²¹²⁴; eine weitere bestätigte dies für BMI und Taillenumfang ²⁷. Bei Frauen mit polyzystischem Ovarsyndrom besserten sich Gewicht, BMI und Taillenumfang unter Berberin-Hydrochlorid, Metformin und Myoinositol; Berberin zeigte im Vergleich die größeren Veränderungen ⁶⁵. Die Mischung aus Berberis aristata und Silymarin senkte in einer placebokontrollierten Studie BMI, Taillenumfang und Bauchfett ⁶⁶. Kein Unterschied bei Gewicht oder BMI fand sich in einer Metaanalyse zu Berberitzen-Präparaten bei Diabetes und in einer Studie bei Fettleber ¹⁴⁵⁹. Bei Schizophrenie unter Antipsychotika nahmen Gewicht und Taillenumfang unter Berberitzenwurzel-Extrakt stärker zu als unter Placebo ⁶⁴. Die geprüften Formen reichen von Berberin-Hydrochlorid über Pflanzenextrakte aus Berberitzenrinde und -wurzel bis zu Mischpräparaten mit Mariendistel, Sojaisoflavonen oder Maulbeerblattextrakt; Ergebnisse zu Mischungen lassen sich nicht auf Berberin allein übertragen. Die Befunde gelten für die jeweils untersuchte Form und Zubereitung, und viele Metaanalysen machten keine Angaben zu Form, Reinheit oder Dosis des Berberins.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
¹¹ Amini et al. 2020	Metaanalyse · 849 Teilnehmer	Berberin und Berberitzen-Extrakt; gegen Kontrollgruppe
¹⁴ Hussain et al. 2024	Metaanalyse · 547 Teilnehmer	Berberis vulgaris und/oder Berberis integerrima; gegen Placebo oder Metformin
¹⁶ Tóth et al. 2020	Metaanalyse · 491 Teilnehmer	Feste Kombination Berberis aristata und Silybum marianum (Berberol); 3 Monate; gegen Placebo
¹⁸ Musazadeh et al. 2025	Metaanalyse · 451 Teilnehmer	Berberis-Supplement (Berberis vulgaris und integerrima); gegen Kontrolle (Placebo/Standardtherapie, nicht näher angegeben)
²¹ Xie et al. 2026	Metaanalyse · 233 Teilnehmer	Adjunctives Berberin (Form nicht genannt); gegen Kontrollgruppe (RCT-Vergleichsarme)
²⁴ Elahi et al. 2026	Metaanalyse	Berberin (Form, Reinheit und Dosis nicht berichtet); gegen Kontrollgruppen
²⁷ Liu et al. 2025	Metaanalyse	Berberin (Form nicht spezifiziert); Kurzzeit (≤90 Tage) vs. Langzeit; gegen Placebo

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
²⁹ Shi et al. 2025	systematische Übersicht	Berberin (Form nicht genannt); gegen systematische Reviews zu Berberin vs. Kontrollen

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [40](#) [54](#) [56](#) [59](#) [64](#) [65](#) [79](#) [86](#) [109](#) [110](#) [119](#) [125](#)

Berberin und Polyzystisches Ovarsyndrom: Studien am Menschen

Beim polyzystischen Ovarsyndrom verglich eine randomisierte Studie Berberin-Hydrochlorid mit Metformin und Myoinositol: Testosteron, freier Androgenindex und SHBG besserten sich in allen Gruppen, unter Berberin am deutlichsten ⁶⁵. Eine Übersicht über systematische Reviews fand bei PCOS in den meisten Endpunkten Verbesserungen unter Berberin, bewertete die Qualität der Reviews aber überwiegend als niedrig ²⁹. Die Beweiskraft ist mittel: Es liegen zwei Metaanalysen und eine kontrollierte Studie vor, doch die geprüfte Form ist uneinheitlich und teils nicht näher bezeichnet. Offen bleibt, wie sich die verschiedenen Berberin-Formen und ihre unterschiedliche Bioverfügbarkeit auf die Ergebnisse auswirken.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
¹⁰ Zhao et al. 2021	Metaanalyse · 1.079 Teilnehmer	Berberin im Vergleich zu Metformin, Thiazolidinedionen, Inositolen; gegen Metformin, Thiazolidinedione, Inositole
²⁹ Shi et al. 2025	systematische Übersicht	Berberin (Form nicht genannt); gegen systematische Reviews zu Berberin vs. Kontrollen
⁶⁵ Mishra et al. 2022	randomisiert kontrolliert	Berberin-Hydrochlorid 500 mg zweimal täglich; 500 mg zweimal täglich; drei Monate; gegen Metformin 500 mg zweimal täglich
⁷⁹ Gao et al. 2026	Fall-Kontroll-Studie	orales Berberin zusätzlich zu Lutealphasen-Progesteron; 3 Monate; gegen Progesteron allein
⁹² Rondanelli et al. 2020	Übersicht · 1.078 Teilnehmer	Berberin, genaue Form nicht angegeben; nicht angegeben; nicht angegeben; gegen Metformin und Kontrollen in den eingesch
⁹³ Bashir et al. 2026	Übersicht	Berberin als pflanzlicher Wirkstoff; gegen konventionelle Therapie (Metformin, Kontrazeptiva, Ovulationsinduktoren)
⁹⁵ Mohapatra et al. 2026	Übersicht	Berberin und verbesserte Berberin-Formulierungen
⁹⁷ Szukiewicz et al. 2026	Übersicht	Berberin, natürliches pflanzliches Alkaloid; gegen Metformin (erwähnt, nicht direkt verglichen)

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [128](#)

Berberin und Blutdruck: Studien am Menschen

Mehrere Metaanalysen fanden weder beim systolischen noch beim diastolischen Blutdruck einen Unterschied zur Kontrolle ¹⁸¹⁹²¹²⁷. In einer placebokontrollierten Studie bei Fettleber sank der systolische Druck der Pulswellenanalyse unter Berberin gegenüber dem Ausgangswert; bei der Gefäßsteifigkeit fand sich kein Unterschied zu Placebo ⁵⁵. Auch eine placebokontrollierte Studie mit Berberitzenwurzel-Extrakt bei Schizophrenie unter Antipsychotika fand keinen Unterschied beim Blutdruck ⁶⁴. Die geprüften Formen reichen von Berberin-Reinsubstanz über Pflanzenextrakte aus Berberitzenrinde oder -wurzel bis zu Kombinationspräparaten mit Aufnahmehilfen. Ein Mischpräparat aus Berberitzen-Extrakt mit Berberin, Rotschimmelreis, Mariendistel und Guggul besserte die Gefäßreaktion (endotheliale Reaktivität); dieser Befund gehört der Mischung ⁵³. Die Beweiskraft für eine Wirkung auf den Blutdruck ist unklar, und Formen, Zubereitungen und Vergleichsgruppen unterscheiden sich stark.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
¹² Suadoni et al. 2021	systematische Übersicht · 614 Teilnehmer	Berberin allein oder in Mischpräparaten (mit Amlodipin, Metformin, Nutrazeutikum, Chunghyul-dan); gegen Amlodipin
¹⁸ Musazadeh et al. 2025	Metaanalyse · 451 Teilnehmer	Berberis-Supplement (Berberis vulgaris und integerrima); gegen Kontrolle (Placebo/Standardtherapie, nicht näher bezeichnet)
¹⁹ Atefi et al. 2021	Metaanalyse · 350 Teilnehmer	Berberitzen-Supplement (Berberis vulgaris); 4 bis 12 Wochen; gegen Kontrollgruppe (175 Fälle je Gruppe)
²¹ Xie et al. 2026	Metaanalyse · 233 Teilnehmer	Adjunctives Berberin (Form nicht genannt); gegen Kontrollgruppe (RCT-Vergleichsarme)
²⁷ Liu et al. 2025	Metaanalyse	Berberin (Form nicht spezifiziert); Kurzzeit (≤90 Tage) vs. Langzeit; gegen Placebo

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
³² Nyulas et al. 2024	systematische Übersicht	Berberin und andere Phytotherapeutika; gegen Antihypertensive Arzneimittel bzw. Kontrolle
⁵⁵ Koperska et al. 2025	randomisiert kontrolliert · 70 Teilnehmer	Berberin oral; 1500 mg/Tag; 12 Wochen; gegen Placebo, doppelblind, randomisiert
⁵⁶ Aryaeian et al. 2020	randomisiert kontrolliert · 62 Teilnehmer	Hydroalkoholischer Extrakt aus Berberis Integerrima, 500 mg Kapseln; 6 Kapseln à 500 mg täglich; 3 Monate; gegen

Weitere Studien zu diesem Gebiet: ⁶⁴ ¹³⁶

Berberin und Darmmikrobiom: Studien am Menschen

In einer Netzwerk-Metaanalyse randomisierter Studien zur Dünndarmfehlbesiedlung (SIBO) erreichte Berberin allein bei unkomplizierter SIBO den höchsten Rang für die Beseitigung der Fehlbesiedlung ⁸. Eine systematische Übersicht randomisierter Studien beschreibt bei Diabetes, erhöhten Blutfetten, Darmpolypen, psychischen Erkrankungen und Parkinson eine veränderte, nicht durchweg günstige Zusammensetzung der Darmflora unter Berberin ²². Die geprüfte Form nennen beide Arbeiten nicht; die zugrunde liegenden Studien am Menschen sind hier nur über diese Übersichten erfasst, daher ist die Beweiskraft unklar. Mehrere weitere Übersichtsarbeiten beschreiben eine günstige Beeinflussung der Darmmikrobiota durch Berberin, teils nur als Reinsubstanz ohne nähere Formangabe ¹⁰⁷¹³¹, teils in Mischungen mit Rifaximin, niedrig-FODMAP-Diät, Oreganoöl, Pfefferminzöl, Knoblauchderivaten, Vitaminen und Magnesium ¹⁰⁵ oder mit Kräuterformeln, Akupunktur, Inulin, Quinoa und Leinsamenöl ¹¹³; diese Ergebnisse der Mischungen sind kein Beleg für Berberin allein. Offen bleiben die genaue geprüfte Form und Dosis, die Übertragbarkeit auf einzelne Patientengruppen und der Stellenwert von Berberin gegenüber etablierten Behandlungen.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
⁸ Zhang et al. 2025	Metaanalyse · 1.552 Teilnehmer	Berberin-Monotherapie (Form nicht angegeben); gegen Antibiotika, Probiotika, Prokinetika, Rifaximin-Kombinationen
²² Candrea et al. 2026	systematische Übersicht	Berberin-Supplementierung; gegen Kontrollgruppen der eingeschlossenen RCTs
¹⁰⁵ Furqan et al. 2026	Übersicht	Nutrazeutika-Mischung mit Berberin, Oreganoöl, Pfefferminzöl, Knoblauchderivaten, Vitaminen, Magnesium; gegen Antibiotika
¹⁰⁷ Asghari et al. 2025	Übersicht	Berberin (BBR), Form nicht genannt; gegen Kontrollen in randomisierten Studien
¹¹³ Yin et al. 2025	Übersicht	Berberin als Wirkstoff neben Kräuterformeln
¹²² Yao et al. 2024	Übersicht	Nutraceuticals inkl. Berberin
¹²⁷ Yang et al. 2023	Übersicht	Berberin und andere chinesische Kräuterstoffe/Formeln
¹²⁹ Amssayef et al. 2023	Übersicht	Berberin und weitere natürliche Alkaloide

Weitere Studien zu diesem Gebiet: ¹³¹

Berberin, Verträglichkeit und Wechselwirkungen: Studien am Menschen

Randomisierte kontrollierte Studien zu oralem Berberin ⁴⁰⁵⁵ und zu einem Extrakt aus Berberitzenwurzel (Berberis integerrima) im Vergleich mit Metformin ⁵⁴ fanden keine Häufung von Nebenwirkungen. Auch schwere unerwünschte Ereignisse sowie Nieren- oder Lebertoxizität traten unter oralem Berberin nicht auf ⁶¹. Eine randomisierte kontrollierte Studie zur mizellaren Formulierung Berberin LipoMicel zeigte keine Unterschiede bei Leber- und Nierenwerten und bei der Verträglichkeit ⁶². Für Mischpräparate aus Berberin mit Rotschimmelreis, Policosanol, Coenzym Q10 und weiteren Bestandteilen fanden randomisierte kontrollierte Studien keine Unterschiede bei unerwünschten Ereignissen ⁴¹⁴⁹, schwerwiegenden Nebenwirkungen ⁴⁷ oder Abbrüchen wegen Muskelschmerzen ⁴⁸. Eine Übersicht zur Mischung Armolipid Plus beschreibt die Verträglichkeit als ausgezeichnet ³⁸. Die Beweiskraft ist insgesamt unklar: Die kontrollierten Studien sind meist klein und kurz, und mehrere betreffen Mischpräparate. Mögliche Wechselwirkungen mit blutdrucksenkenden Mitteln

behandelt eine Übersicht über mehrere Heilpflanzen, darunter Berberin ³². Offen bleiben damit belastbare Aussagen zu seltenen oder längerfristigen Nebenwirkungen, zu Wechselwirkungen und zum Vergleich zwischen den verschiedenen Formen wie Berberin-Hydrochlorid, Berberin-Sulfat, Berberin-Citrat, Dihydroberberin oder Pflanzenextrakten.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
¹⁰ Zhao et al. 2021	Metaanalyse · 1.079 Teilnehmer	Berberin im Vergleich zu Metformin, Thiazolidinedionen, Inositolen; gegen Metformin, Thiazolidinedione, Inositole
¹⁶ Tóth et al. 2020	Metaanalyse · 491 Teilnehmer	Feste Kombination Berberis aristata und Silybum marianum (Berberol); 3 Monate; gegen Placebo
²⁷ Liu et al. 2025	Metaanalyse	Berberin (Form nicht spezifiziert); Kurzzeit (≤90 Tage) vs. Langzeit; gegen Placebo
³² Nyulas et al. 2024	systematische Übersicht	Berberin und andere Phytotherapeutika; gegen Antihypertensive Arzneimittel bzw. Kontrolle
³⁸ Barrios et al. 2017	systematische Übersicht	Armolidip Plus: Rotreis, Policosanol, Berberin plus Folsäure, Astaxanthin, Coenzym Q10; 6-48 Wochen; gegen Placebo
⁴⁰ Lei et al. 2026	randomisiert kontrolliert · 337 Teilnehmer	orales Berberin vs. Placebo; 1 g/Tag; 6 Monate; gegen Placebo, doppelblind
⁵⁴ Sanjari et al. 2020	randomisiert kontrolliert · 80 Teilnehmer	Methanolischer Extrakt aus Berberis integerrima Wurzel; 480 mg täglich oral; 3 Monate; gegen Metformin 1000 mg täglich
⁵⁵ Koperska et al. 2025	randomisiert kontrolliert · 70 Teilnehmer	Berberin oral; 1500 mg/Tag; 12 Wochen; gegen Placebo, doppelblind, randomisiert

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [61](#) [62](#) [69](#) [72](#) [76](#) [80](#) [81](#) [83](#) [85](#) [90](#) [92](#) [94](#) [95](#) [99](#) [104](#) [107](#) [109](#) [115](#) [130](#) [132](#) [137](#) [138](#)

Berberin: weitere Messgrößen in Studien

In einer großen placebokontrollierten Studie bei Fettleber und Adipositas senkte Berberin das hochsensitive C-reaktive Protein, nicht aber den Leberfettgehalt ⁴⁰. Auch eine randomisierte Studie bei Fettleber fand keinen Unterschied bei den Leberenzymen ⁵⁹. In einer randomisierten Studie bei Zahnfleischentzündung besserten sich Plaque und Zahnfleischbluten unter einer Mundspülung mit Berberin-Hydrochlorid, ebenso unter Chlorhexidin und Kochsalzlösung ⁵⁰. Bei bakterieller Vaginose führte ein Vaginalgel aus Berberitzen-Extrakt in Metronidazol-Grundlage in einer randomisierten Studie zu einem besseren Ansprechen als Metronidazol-Gel allein ⁴³. Ein Mischpräparat aus Berberin, Curcumin, Inositol, Banaba und Chrompicolinat verringerte in einer placebokontrollierten Studie bei gestörtem Blutzucker auch Entzündungswerte ⁴². Ergebnisse der Mischungen lassen sich nicht auf Berberin allein übertragen. Die Beweiskraft ist hoch, doch viele Studien nennen die genaue Form und Dosis nicht, und die Vergleichsbedingungen unterscheiden sich stark.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH	ERGEBNIS
² Li et al. 2025	Metaanalyse · 6.599 Teilnehmer	Berberin als Pflanzenextrakt (Form nicht spezifiziert); gegen Placebo und andere Pflanzenextrakte	Modi
⁷ Vahedi-Mazdabadi et al. 2023	Metaanalyse · 1.600 Teilnehmer	Berberin oder Berberitzen-Extrakt; unter 1000 mg/Tag wirksam; unter 5 Wochen wirksam; gegen Kontrollgruppe	Inter
¹³ Mohtashaminia et al. 2024	Metaanalyse · 549 Teilnehmer	Berberis aristata plus Silybum marianum; gegen Kontrolle (Placebo oder andere)	Alani
²² Candrea et al. 2026	systematische Übersicht	Berberin-Supplementierung; gegen Kontrollgruppen der eingeschlossenen RCTs	Entzi
²³ Paparozzi et al. 2026	Übersicht	Berberin (Form nicht genannt); gegen Kontrolle in RCTs (nicht näher beschrieben)	PON
²⁵ Shakeri et al. 2026	Übersicht	Berberis vulgaris und ihre bioaktiven Bestandteile, u. a. Berberin	Entzi
²⁶ Ma et al. 2026	Übersicht	Berberin (Form nicht genannt)	Antik
²⁹ Shi et al. 2025	systematische Übersicht	Berberin (Form nicht genannt); gegen systematische Reviews zu Berberin vs. Kontrollen	verb

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [31](#) [33](#) [34](#) [40](#) [43](#) [44](#) [46](#) [50](#) [55](#) [57](#) [58](#) [59](#) [60](#) [62](#) [63](#) [67](#) [68](#) [69](#) [71](#) [72](#) [75](#) [77](#) [78](#) [79](#) [81](#) [82](#) [84](#) [87](#) [88](#) [89](#) [90](#) [91](#) [94](#) [95](#) [96](#) [98](#) [99](#) [100](#) [101](#) [102](#) [103](#) [106](#) [107](#) [108](#) [111](#) [116](#) [118](#)
[120](#) [121](#) [122](#) [124](#) [125](#) [126](#) [127](#) [131](#) [133](#)

4. Wie wird Berberin dosiert? Zubereitung, Dosis und Dauer in Studien

Geprüft wurden überwiegend Berberin-Salze wie Berberin-Hydrochlorid, Berberin-Sulfat und Berberin-Citrat sowie Pflanzenextrakte aus Berberitzenrinde, Coptis oder Goldenseal, teils als Reinsubstanz, teils in Kombinationspräparaten mit Aufnahmehilfen. Einzelne Studien verwendeten Dihydroberberin oder eine mizellare Formulierung. Die Aufnahme unterscheidet sich zwischen diesen Formen, und viele Studien nennen die genaue Form und Dosis nicht.

PRÄPARAT ODER FORM	DOSIS	DAUER
Patentierter Kombination aus Rotheffe, Policosanol und Berberin	1 Tablette pro Tag	16 Wochen
orales Berberin vs. Placebo	1 g/Tag	6 Monate
Nahrungsergänzungsmittel Body Lipid (BL) mit Berberin, Rotheffe, Coenzym Q10, Hydroxytyrosol	tägliche orale Dosis (nicht näher angegeben)	4 Wochen
Nutraceuticalum Reglicem® mit Berberin, Curcumin, Inositol, Banaba, Chrompicolinat	1 Tablette täglich zum Frühstück	3 Monate
Vaginalgel Berberis vulgaris 5% in Metronidazol-Basis	5% Gel, fünf Nächte lang	5 Nächte, Bewertung nach 7 Tagen, Follow-up 3 Wochen
Berberin oder Placebo	—	3 Monate
Armolidip Plus (Kombinationspräparat mit Berberin)	—	12 Wochen
Berberin 500 mg oral zweimal täglich oder Placebo	500 mg zweimal täglich	12 Wochen
Armolidip Plus (Rotreis, Policosanol, Berberin) plus niedrig dosierter Statin, ggf. Ezetimib	—	3 bis 6 Monate
Niedrigdosiertes Statin plus Armolidip Plus (u. a. Berberin)	—	3 Monate
Armolidip Plus (Nutraceutical-Mischung mit Berberin)	—	3 Monate, dann 12 Monate Kombination
Berberin-HCl-Mundspülung	10 mL zweimal täglich	15 Tage Anwendung, Nachbeobachtung bis Tag 21
Fixkombination: Berberin, Maulbeerblattextrakt, Chrompicolinat	Berberin 1000 mg, Maulbeerblattextrakt 400 mg, Chrompicolinat 0,644 mg täglich	12 Wochen
getrocknete violett-schwarze Berberitze (Berberis integerrima)	10 g/Tag getrocknete Berberitze	8 Wochen
Zeta Colest: 400 mg Berberis aristata-Trockenextrakt mit 340 mg Berberin plus Rotreis, Mariendistel, Guggul	1 Tablette abends, 340 mg Berberin pro Tag	8 Wochen (nach 8-wöchiger Stabilisierungsdiät)

5. Ist Berberin sicher? Nebenwirkungen in Studien

In einer großen placebokontrollierten Studie traten unerwünschte Ereignisse unter Berberin ähnlich häufig auf wie unter Placebo ⁴⁰, und eine weitere Studie beschrieb Berberin als gut verträglich ⁵⁵. Ein Berberitzenwurzel-Extrakt führte im Vergleich mit Metformin zu keinem Studienabbruch wegen Nebenwirkungen ⁵⁴. Schwere unerwünschte Ereignisse sowie Nieren- oder Lebertoxizität traten unter oralem Berberin nicht auf ⁶¹.

STUDIE	BERICHTETE NEBENWIRKUNGEN
³ Wang et al. 2024	häufigste Verträglichkeit nicht berichtet
¹⁰ Zhao et al. 2021	Gastrointestinale Nebenwirkungen berichtet
¹² Suadoni et al. 2021	Keine Studie berichtete über langfristige unerwünschte Ereignisse
¹⁶ Tóth et al. 2020	Sicher; keine Erhöhung von ALT, AST, Kreatinkinase
²¹ Xie et al. 2026	Sicherheit untersucht, keine Zahlen berichtet
²⁵ Shakeri et al. 2026	minimale Nebenwirkungen
²⁷ Liu et al. 2025	Kein signifikanter Unterschied zu Placebo
³⁸ Barrios et al. 2017	Sicherheit und Verträglichkeit als ausgezeichnet beschrieben
⁴⁰ Lei et al. 2026	Häufigkeit unerwünschter Ereignisse in beiden Armen ähnlich
⁴¹ D'Addato et al. 2017	5 unerwünschte Ereignisse, meist mild; Schlaflosigkeit im BL-Arm als behandlungsbedingt
⁴⁵ Solà et al. 2014	Produkt war gut verträglich
⁴⁷ Marazzi et al. 2019	Keine schwerwiegenden Nebenwirkungen in allen Gruppen

6. Was noch offen ist: Grenzen der Studienlage

- Viele Studien nennen die genaue geprüfte Form, Reinheit und Dosis des Berberins nicht.
- Die Nachbeobachtungszeiten sind meist kurz, sodass langfristige Wirkungen und seltene Nebenwirkungen offen bleiben.
- Ergebnisse zu Mischpräparaten lassen sich nicht auf Berberin allein übertragen.
- Die Bioverfügbarkeit unterscheidet sich stark zwischen den Formen, was den Vergleich der Studien erschwert.
- Daten zu Wechselwirkungen mit Arzneimitteln und zum Vergleich der Formen untereinander stehen noch aus.

7. Fazit: Was über Berberin gesichert ist

Berberin ist ein pflanzliches Alkaloid aus Berberitzen- und Coptis-Arten, das in Studien meist als Salz oder Pflanzenextrakt geprüft wird. Bei Menschen mit erhöhten Blutfetten, gestörtem Blutzucker oder Übergewicht zeigten mehrere Metaanalysen Verbesserungen von LDL-Cholesterin, Triglyceriden, Nüchtern glukose, HbA1c und Körpergewicht ¹¹⁴¹⁸²⁰²⁴²⁷³⁷. Beim Blutdruck fand sich dagegen in mehreren Metaanalysen kein Unterschied ¹⁹²¹²⁷.

In einer großen placebokontrollierten Studie traten unerwünschte Ereignisse unter Berberin nicht häufiger auf als unter Placebo ⁴⁰; zwei kleinere Studien beobachteten keine schweren Nebenwirkungen ⁵⁵⁶¹. Die Aussagekraft wird jedoch dadurch begrenzt, dass die geprüften Formen, Dosen und Populationen uneinheitlich sind, viele Studien die genaue Form nicht nennen und die Beobachtungszeiten kurz sind. Ergebnisse von Mischpräparaten aus Berberin mit Mariendistel (Silymarin), Rotschimmelreis oder Policosanol belegen keine Wirkung von Berberin allein ⁴⁶¹⁵¹⁶.

Häufige Fragen

Wie gut ist Berberin am Menschen untersucht?

Berberin: ausgewertet wurden 160 Studien am Menschen, darunter 45 randomisierte kontrollierte Studien und 33 Metaanalysen oder systematische Übersichten; die kontrollierten Studien umfassen zusammen 4.809 Teilnehmer. Stand: 9. Oktober 2026.

Was bringt Berberin bei Blutzucker und Insulin? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 11 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 7 kontrollierte Studien und 34 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 280 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: hoch. Belege: ³⁶⁹¹⁰

Was bringt Berberin bei Blutfette? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 11 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 7 kontrollierte Studien und 23 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 568 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: hoch. Belege: ¹³⁴⁶

Was bringt Berberin bei Körpergewicht? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 6 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 6 kontrollierte Studien und 8 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 529 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: hoch. Belege: ¹¹¹⁴¹⁶¹⁸

Was bringt Berberin bei Polyzystisches Ovarsyndrom? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 2 Metaanalysen oder systematische Übersichten, eine kontrollierte Studie und 6 weitere Studien. Ergebnis der kontrollierten Studien: überwiegend verbessert. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: mittel. Belege: ¹⁰²⁹⁶⁵⁷⁹

Was bringt Berberin bei Blutdruck? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 4 Metaanalysen oder systematische Übersichten, 3 kontrollierte Studien und 3 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 132 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: überwiegend kein Unterschied. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: unklar. Belege: ¹²¹⁸¹⁹²¹

Was bringt Berberin bei Darmmikrobiom? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 2 Metaanalysen oder systematische Übersichten und 7 weitere Studien. Kontrollierte Studien fehlen bisher, es gibt nur Übersichtsarbeiten; die Beweiskraft ist daher höchstens gering. Belege: ⁸²²¹⁰⁵¹⁰⁷

Welche Formen von Berberin wurden in den Studien untersucht?

Geprüft wurden überwiegend Berberin-Salze wie Berberin-Hydrochlorid, Berberin-Sulfat und Berberin-Citrat sowie Pflanzenextrakte aus Berberitzenrinde, Coptis oder Goldenseal. Einzelne Studien verwendeten Dihydroberberin oder eine mizellare Formulierung. Die Aufnahme unterscheidet sich zwischen diesen Formen, und viele Studien nennen die genaue Form und Dosis nicht.

Was zeigen die Studien zu Blutfetten?

Bei Menschen mit erhöhten Blutfetten sanken LDL-Cholesterin, Gesamtcholesterin und Triglyceride in mehreren Metaanalysen ¹¹⁸²⁰²⁷³⁵³⁷. Das HDL-Cholesterin besserte sich in einigen Metaanalysen ³⁵³⁷, blieb in anderen jedoch unverändert ¹⁸²⁰²¹²⁷⁵⁹; in einer Studie bei rheumatoider Arthritis sank es unter Berberitzen-Extrakt gegenüber Placebo ⁵⁶.

Was zeigen die Studien zu Blutzucker und Insulin?

Bei Diabetes und verwandten Stoffwechselstörungen sank die Nüchtern glukose in mehreren Metaanalysen ¹⁴¹⁸²¹²⁷²⁸. HbA1c und HOMA-Index besserten sich in Metaanalysen zu Berberitzen-Präparaten und in einer placebokontrollierten Studie bei Prädiabetes ¹⁴¹⁸⁶¹. Einzelne Untersuchungen fanden keinen gesicherten Unterschied bei der Nüchtern glukose ¹⁷⁵⁹⁶⁴, beim HbA1c ¹⁷²¹ oder beim HOMA-Index ¹⁷. Gegenüber Metformin unterschied sich der HbA1c unter Berberitzenwurzel-Extrakt nicht ⁵⁴. Die geprüften Formen, Dosen und Populationen sind uneinheitlich.

Wie verträglich ist Berberin?

In einer großen placebokontrollierten Studie traten unerwünschte Ereignisse unter Berberin ähnlich häufig auf wie unter Placebo ⁴⁰, und eine weitere Studie beschrieb Berberin als gut verträglich ⁵⁵. Ein Berberitzenwurzel-Extrakt führte im Vergleich mit Metformin zu keinem Studienabbruch wegen Nebenwirkungen ⁵⁴. Schwere unerwünschte Ereignisse sowie Nieren- oder Lebertoxizität traten unter oralem Berberin nicht auf ⁶¹. Aussagen zu seltenen oder längerfristigen Nebenwirkungen und zu Wechselwirkungen stehen noch aus.

Was ist bei Mischpräparaten zu beachten?

Auch Mischpräparate aus Berberin mit Mariendistel (Silymarin) oder mit Rotschimmelreis, Policosanol und weiteren Zusätzen senkten die Blutfette; das belegt aber keine Wirkung von Berberin allein ⁴⁶¹⁵¹⁶. Am häufigsten geprüft wurde die Mischung Armolipid Plus aus Berberin, Rotschimmelreis, Policosanol, Folsäure, Astaxanthin und Coenzym Q10 ³⁸.

Quellen

- 1 A network meta-analysis on the comparative effect of nutraceuticals on lipid profile in adults
Osadnik T, Golawski M, Lewandowski P, Morze J, Osadnik K, Pawlas N et al. · 2022
- 2 Systematic Review and Network Meta-Analysis of the Effects of Plant Extracts on Cognitive Function and Quality of Life in Stroke Patients
Li J, Jin J, Cheng Y, Zhang Y, Wang X, Chen Y et al. · 2025
- 3 Effects of administering berberine alone or in combination on type 2 diabetes mellitus: a systematic review and meta-analysis
Wang J, Bi C, Xi H, Wei F · 2024
- 4 Effects of a nutraceutical combination containing berberine (BRB), policosanol, and red yeast rice (RYR), on lipid profile in hypercholesterolemic patients: A meta-analysis of randomised controlled trials
Millán J, Cicero AF, Torres F, Anguera A · 2016
- 5 Probiotics, synbiotics and berberine in Type 2 diabetes mellitus: A systematic review, meta-analysis, and molecular dynamics simulation study
Shadin M, Bhuiya MS, Alfaifi M, Altemani FH, Altemani AH, Alsenani F et al. · 2026
- 6 The effects of a nutraceutical combination on plasma lipids and glucose: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials
Pirro M, Mannarino MR, Bianconi V, Simental-Mendia LE, Bagaglia F, Mannarino E et al. · 2016
- 7 Effects of berberine and barberry on selected inflammatory biomarkers in adults: A systematic review and dose-response meta-analysis of randomized clinical trials
Vahedi-Mazdabadi Y, Shahinfar H, Toushih M, Shidfar F · 2023
- 8 Comparative efficacy of diverse therapeutic regimens for small intestinal bacterial overgrowth: a systematic network meta-analysis
Zhang Q, Li H, Chen C, Li M, Song J, Pan S et al. · 2025
- 9 Clinical Efficacy of Curcumin, Resveratrol, Silymarin, and Berberine on Cardio-Metabolic Risk Factors Among Patients With Type 2 Diabetes Mellitus: A Systemic Review and Bayesian Network Meta-Analysis
Miao R, Zhang B, Zhou D, Kang M, Tian J, Zhao L et al. · 2025
- 10 Comparative efficacy of oral insulin sensitizers metformin, thiazolidinediones, inositol, and berberine in improving endocrine and metabolic profiles in women with PCOS: a network meta-analysis
Zhao H, King C, Zhang J, He B · 2021
- 11 Effects of berberine and barberry on anthropometric measures: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials
Amini MR, Sheikhhossein F, Naghshi S, Djafari F, Askari M, Shahinfar H et al. · 2020
- 12 Berberine for the treatment of hypertension: A systematic review
Suadoni MT, Atherton I · 2021
- 13 Effects berberine-silymarin on liver enzymes: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials
Mohtashaminia F, Amini MR, Shab-Bidar S, djafarian k · 2024
- 14 Efficacy of Berberis vulgaris and Berberis integerrima on glycemic indices and weight profile in type 2 diabetic patients: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials
Hussain HU, Ali E, Tanveer A, Ismail SM, Furqan H, Ahsan MN et al. · 2024
- 15 Metabolic effect of berberine-silymarin association: A meta-analysis of randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trials
Fogacci F, Grassi D, Rizzo M, Cicero AFG · 2019
- 16 The Effects of a Fixed Combination of Berberis aristata and Silybum marianum on Dyslipidaemia - A Meta-analysis and Systematic Review
Tóth B, Németh D, Soós A, Hegyi P, Pham-Dobor G, Varga O et al. · 2020
- 17 The effect of barberry (Berberis vulgaris L.) on glycemic indices: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials
Safari Z, Farrokhdad A, Ghavami A, Fadel A, Hadi A, Rafiee S et al. · 2020
- 18 The Effect of Berberis (Vulgaris and Integerrima) on Cardiovascular Risk Factors in Patients With Type 2 Diabetes Mellitus: A Systematic Review, Meta-Analysis, and GRADE Assessment
Musazadeh V, Hamidi N, Noormohammadi M, Shidfar F · 2025
- 19 The effect of barberry (Berberis vulgaris L.) supplementation on blood pressure: A systematic review and meta-analysis of the randomized controlled trials
Atefi M, Ghavami A, Hadi A, Askari G · 2021
- 20 Barberry (Berberis vulgaris L.) is a safe approach for management of lipid parameters: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials
Hadi A, Arab A, Ghaedi E, Rafie N, Miraghajani M, Kafeshani M · 2019
- 21 Adjunctive berberine for schizophrenia with metabolic syndrome: a systematic review and meta-analysis
Xie K, Tian W, Zhang Y, Zhang Y, Li J, Cao D et al. · 2026
- 22 The Integrative Role of Berberine in Gut Microbiota Modulation and Cardiometabolic Outcomes: A Systematic Review of Randomised Clinical Trials
Candrea AR, Gavrilas LI, Frumuzachi O, Mocan A, Babotă M, Crișan G · 2026
- 23 Nutraceutical enhancement of paraoxonase 1 activity in chronic inflammation: A systematic review of animal-based and plant-based nutraceuticals
Paparozzi J, Barroca C, Gogerdrichian H, Girdler M, Akel M, Prashar S · 2026
- 24 The effect of berberine on obesity indices: a systematic review and meta-analysis
Elahi Vahed I, Shahir-Roudi E, Nojumi S, Golmohammadi S, Moradi Shahrehabak M, Sharafi Tafreshi Moghadam N et al. · 2026
- 25 Experimental and clinical insights into the therapeutic potential of Berberis vulgaris and its bioactive constituents in respiratory, allergic, and immunological disorders: a comprehensive review
Shakeri F, Kiani S, Binabaj MM, Ghalibaf MH, Rahimi G, Rahbardar MG et al. · 2026
- 26 High-fat Diet-associated Digestive Cancers: Mechanisms, Natural Product-based Therapies, and Drug Development
Ma J, Zhang Y, Du J, Chen J, Sun J, Ma X et al. · 2026
- 27 Efficacy and safety of berberine on the components of metabolic syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized placebo-controlled trials
Liu D, Zhao H, Zhang Y, Hu J, Xu H · 2025
- 28 Biochemical changes associated with non-alcoholic fatty liver disease in response to berberine treatment: a systematic review and meta-analysis of clinical and preclinical research
Zhu W, Yang L, Dai Y, Wang H, Zhou J, Xia L et al. · 2025
- 29 Berberine and health outcomes: an overview of systematic reviews
Shi L, Wang W, Jing C, Hu J, Liao X · 2025
- 30 The effects of Gegen Qinlian decoction and its main constituents on glucolipid metabolic disorders in diabetes: an overview of systematic reviews and meta-analysis
Xue C, Chen Y, Tang C, Zhao L, Tong X, Wang H · 2025
- 31 Polyphenols, Alkaloids, and Terpenoids Against Neurodegeneration: Evaluating the Neuroprotective Effects of Phytocompounds Through a Comprehensive Review of the Current Evidence
de Lima EP, Laurindo LF, Catharin VCS, Direito R, Tanaka M, Jasmin Santos German I et al. · 2025
- 32 Cardiovascular Effects of Herbal Products and Their Interaction with Antihypertensive Drugs- Comprehensive Review
Nyulas KI, Simon-Szabó Z, Pál S, Fodor MA, Dénes L, Cseh MJ et al. · 2024
- 33 Natural Products as Hepatoprotective Agents-A Comprehensive Review of Clinical Trials
Stużalsy P, Paśko P, Galanty A · 2024
- 34 Berberine Effects in Pre-Fibrotic Stages of Non-Alcoholic Fatty Liver Disease-Clinical and Pre-Clinical Overview and Systematic Review of the Literature
Ionita-Radu F, Patoni C, Nancoff AS, Marin FS, Gaman L, Bucurica A et al. · 2024
- 35 The effects of Berberis vulgaris L. and Berberis aristata L. in metabolic syndrome patients: a systematic and meta-analysis study
Roshanravan B, Yousefzadeh S, Apaydin Yildirim B, Farkhondeh T, Amirabadizadeh A, Ashrafzadeh M et al. · 2023
- 36 The role of selected nutraceuticals in management of prediabetes and diabetes: An updated review of the literature
Derosa G, D'Angelo A, Maffioli P · 2022
- 37 Efficacy and Safety of Berberine Alone for Several Metabolic Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Clinical Trials
Ye Y, Liu X, Wu N, Han Y, Wang J, Yu Y et al. · 2021
- 38 A nutraceutical approach (Armolipid Plus) to reduce total and LDL cholesterol in individuals with mild to moderate dyslipidemia: Review of the clinical evidence
Barrios V, Escobar C, Cicero AF, Burke D, Fasching P, Banach M et al. · 2017
- 39 Clinical evidence of efficacy of red yeast rice and berberine in a large controlled study versus diet
Trimarco B, Benvenuti C, Rozza F, Cimmino CS, Giudice R, Crispo S · 2011
- 40 Berberine and Adiposity in Diabetes-Free Individuals With Obesity and MASLD: A Randomized Clinical Trial
Lei L, Wang B, Zhao L, Li J, Yan X, Jiang J et al. · 2026
- 41 Effect of a food supplement containing berberine, monacolin K, hydroxytyrosol and coenzyme Q10 on lipid levels: a randomized, double-blind, placebo controlled study
D'Addato S, Scandiani L, Mombelli G, Focanti F, Pelacchi F, Salvatori E et al. · 2017
- 42 An Evaluation of a Nutraceutical with Berberine, Curcumin, Inositol, Banaba and Chromium Picolinate in Patients with Fasting Dysglycemia
Derosa G, D'Angelo A, Vanelli A, Maffioli P · 2020
- 43 Comparison of the Effects of Myrtus Communis L, Berberis Vulgaris and Metronidazole Vaginal Gel alone for the Treatment of Bacterial Vaginosis
Masoudi M, Miraj S, Rafieian-Kopael M · 2016
- 44 Berberine improves negative symptoms and cognitive function in patients with chronic schizophrenia via anti-inflammatory effect: a randomized clinical trial
Pu Z, Wen H, Jiang H, Hou Q, Yan H · 2023
- 45 Effects of poly-bioactive compounds on lipid profile and body weight in a moderately hypercholesterolemic population with low cardiovascular disease risk: a multicenter randomized trial
Solà R, Valls RM, Puzo J, Calabuig JR, Brea A, Pedret A et al. · 2014
- 46 Sex-Specific Lipid, Apolipoprotein B, and Lipoprotein(a) Responses to Berberine Based on 2 Randomized Placebo-Controlled Trials
Zhao JV, Chen B, Chan YH, Zhang J, Xia Y, Blais JE et al. · 2026
- 47 Usefulness of Low-Dose Statin Plus Ezetimibe and/or Nutraceuticals in Patients With Coronary Artery Disease Intolerant to High-Dose Statin Treatment
Marazzi G, Campolongo G, Pelliccia F, Calabrò Md P, Cacciotti L, Vitale C et al. · 2019
- 48 Comparison of Low-Dose Statin Versus Low-Dose Statin + Armolipid Plus in High-Intensity Statin-Intolerant Patients With a Previous Coronary Event and Percutaneous Coronary Intervention (ADHERENCE Trial)
Marazzi G, Campolongo G, Pelliccia F, Quattrino S, Vitale C, Cacciotti L et al. · 2017
- 49 Usefulness of Nutraceuticals (Armolipid Plus) Versus Ezetimibe and Combination in Statin-Intolerant Patients With Dyslipidemia With Coronary Heart Disease
Marazzi G, Pelliccia F, Campolongo G, Quattrino S, Cacciotti L, Volterrani M et al. · 2015
- 50 Clinical and anti-inflammatory efficacy of Berberine hydrochloride mouthwash versus chlorhexidine and saline in plaque-induced gingivitis: a randomized controlled trial
Bora BB, Bhandary R, V AN, Kumari SN, Ramanujan R, Hoskeri NN · 2026
- 51 Effects of Berberine, White Mulberry Leaf Extract and Chromium Picolinate on Body Composition and Insulin Resistance in Adults with Obesity: A Randomized Controlled Trial
Xenos K, Chalkias K, Chrysosou G, Alexandrou E, Vassilopoulou E · 2026
- 52 The effect of barberry (Berberis integerrima) on lipid profile and systemic inflammation in subjects with cardiovascular risk factors: a randomized controlled trial
Emamat H, Zahedmehr A, Asadian S, Nasrollahzadeh J · 2022
- 53 Effect of dietary supplementation with a new nutraceutical formulation on cardiometabolic risk factors: a double-blind, placebo-controlled, randomized clinical study
Fogacci F, Giovannini M, D'Addato S, Grandi E, Cicero AFG · 2023
- 54 Safety and efficacy of Berberis integerrima root extract in patients with type 2 diabetes. A parallel intervention based triple blind clinical trial
Sanjari M, Shamsinejad B, Khazaeli P, Safi Z, Mirrashidi F, Naghibzadeh-Tahami A · 2020

- 55 The Influence of Berberine on Vascular Function Parameters, Among Them VEGF, in Individuals with MAFLD: A Double-Blind, Randomized, Placebo-Controlled Trial
Koperska A, Miller-Kasprzak E, Seraszek-Jaros A, Musialik K, Bogdanski P, Szulifrska M · 2025
- 56 Effects of hydroalcoholic extract of Berberis Integririma on the anthropometric indices and metabolic profile in active rheumatoid arthritis patients
Aryaeian N, Sadehi SK, Khorsidi M, Zarezaadeh M, Hosseini A, Shahram F · 2020
- 57 Inflammatory markers and noncoding-RNAs responses to low and high compressions of HIIT with or without berberine supplementation in middle-aged men with prediabetes
Nikseresht M, Dabidi Roshan V, Nasiri K, Nasiri K · 2024
- 58 The effects of Berberis vulgaris L. root extract on the opiate withdrawal syndrome and psychological factors: a randomized double-blind clinical trial
Dabaghzadeh F, Shariffar F, Ahmadzadeh AM, Karami-Mohajeri S · 2023
- 59 The Effect of Berberine on Lipid Profile, Liver Enzymes, and Fasting Blood Glucose in Patients with Non-alcoholic Fatty Liver Disease (NAFLD): A Randomized Controlled Trial
Nejati L, Movahedi A, Salari G, Moineeddin R, Nejati P · 2022
- 60 Evaluation of berberine pellet effect on clinical recovery time in COVID-19 outpatients: A pilot clinical trial
Omidvar Tehrani S, Ghasemzadeh Rahbardoar M, Shoorgashti K, Dehghan Nayeri MJ, Mohammadpour AH, Hosseinzadeh H · 2023
- 61 Efficacy and safety of HIMABERB® Berberine on glycemic control in patients with prediabetes: double-blind, placebo-controlled, and randomized pilot trial
Panigrahi A, Mohanty S · 2023
- 62 A 30-Day Randomized Crossover Human Study on the Safety and Tolerability of a New Micellar Berberine Formulation with Improved Bioavailability
Ibi A, Chang C, Kuo YC, Zhang Y, Du M, Roh YS et al. · 2025
- 63 Berberine signature and cardiometabolic diseases using randomized controlled trial, cohort study and Mendelian randomization
Zhao JV, Sarsani V, Chen B, Yun H, Hu J, Liang L · 2026
- 64 Evaluation of the Effect of Barbary Root (Berberis Vulgaris) on the Prevention of Metabolic Syndrome Caused by Atypical Antipsychotic Drugs in Patients with Schizophrenia: A Three-Blind Placebo-Controlled Clinical Trial
Rostami H, Babaali F, Moradi L, Golfakhrabadi F, Abdi L · 2023
- 65 Study on the Effect of Berberine, Myoinositol, and Metformin in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Prospective Randomised Study
Mishra N, Verma R, Jadaun P · 2022
- 66 Bioimpedance analysis, metabolic effects and safety of the association Berberis aristata/Bilybum marianum: a 52-week double-blind, placebo-controlled study in obese patients with type 2 diabetes
Guarino G, Strollo F, Carbone L, Della Corte T, Letizia M, Marino G et al. · 2017
- 67 Berberine for preventing colorectal adenoma recurrence and neoplasm occurrence: 6-Year follow-up of a randomized clinical trial
Tan YJ, Zou TH, Yu K, Sheng JQ, Jin P, Zhang MJ et al. · 2025
- 68 Immune-inflammatory prediction of PICC-related bloodstream infection in oldest-old adults with exploratory berberine biofilm-inflammation experiments
Li X, Chen F, Zheng C, Yin S · 2026
- 69 The Possible Synergistic Pharmacological Effect of an Oral Berberine (BBR) and Curcumin (CUR) Complementary Therapy Alleviates Symptoms of Irritable Bowel Syndrome (IBS): Results from a Real-Life, Routine Clinical Practice Settings-Based Study
Wade U, Pascual-Figal DA, Rabbani F, Ernst M, Albert A, Janssens I et al. · 2024
- 70 Genetic Variants of LDLR and PCSK9 Associated with Variations in Response to Antihypercholesterolemic Effects of Armolipid Plus with Berberine
De Castro-Orós I, Solà R, Vallis RM, Brea A, Mozas P, Puzo J et al. · 2016
- 71 A multi-compound dietary supplement to improve the well-being of symptomatic uncomplicated diverticular disease
Bertani L, Chico L, Balestrini L, Della Scala G, Satriano A, Manta R · 2026
- 72 Novel non-antibiotic triple therapy for <i>Helicobacter pylori</i>;-positive functional dyspepsia patients resistant to conventional antibiotic treatments: an exploratory pilot study
Zhan C, Huang Y, Yang Z, Wu H, Zheng J, Yang W et al. · 2026
- 73 Effects of Novel Nutraceutical Combination on Lipid Pattern of Subjects with Sub-Optimal Blood Cholesterol Levels
Vitalano N, Guida P, Abrucci V, Ceci E, De Nicolò EV, Martinotti S et al. · 2025
- 74 Sex Differences and Adjusted Efficacy in Nutraceutical Lipid Management
M, Acanfora L, Tamellini G, Vassallo A · 2025
- 75 Hericium erinaceus, in combination with natural flavonoid/alkaloid and B3/B8 vitamins, can improve inflammatory burden in Inflammatory bowel diseases tissue: an ex vivo study
Gravina AG, Pellegrino R, Palladino G, Coppola A, Brandimarte G, Tuccillo C et al. · 2023
- 76 Berberine Poisoning with Polymorphic Ventricular Tachycardia: A Case Report
Mesmin MP, Tweet MS, Kim SH, Fulks TJ · 2026
- 77 The synergy between Shilajatu (Asphaltum punjabinum) and Daruharidra (Berberis aristata DC.), curtails the glycaemic indicators and alleviates the symptoms of type 2 diabetes: a case report
Singh R, Yadav P, Patel A, Prajapati PK · 2025
- 78 Gut microbiota-mediated berberine metabolism ameliorates cholestatic liver disease by suppressing 5-hydroxytryptamine production
Tu D, Lu C, Guo J, Chen Q, Li X, Wang Y et al. · 2026
- 79 Adjunctive berberine improves hormonal, metabolic, and inflammatory profiles in women with polycystic ovary syndrome: a retrospective case-control study
Gao L, Ju Y, Zhu Y, Xu J, Lu D · 2026
- 80 Natural Is Not Always Safe: A Case of Torsades De Pointes Induced by Berberine Supplementation
Williams JM, Yadlapalli N, Franchi F · 2026
- 81 Topical Berberine in the Management of Premature Ejaculation and/or Erectile Dysfunction: Observational Signals, Regulatory Progress, and a Mechanistic Comparison with Emerging Pharmacotherapeutic Approaches
Kelleni MT · 2026
- 82 Mitochondrial Resilience in Glaucoma: Targeting NAD⁺ <sup>+</sup>; Metabolism and Oxidative Stress in Retinal Ganglion Cell Degeneration with Nicotinamide Riboside and Berberine: Preliminary Clinical Evidence
Visalli F, Cappellani F, Gagliano G, Spinello A, Avitabile A, Cannizzaro L et al. · 2026
- 83 Sex-Dependent Effects of CYP2D6 on the Pharmacokinetics of Berberine in Humans
Blöcher JA, Meyer-Tönnies MJ, Morof F, Rönnpapel V, Bethmann J, Vollmer M et al. · 2025
- 84 Cost-Effectiveness Analysis of Statins, Berberine, and Their Combined Use for Primary Prevention of Cardiovascular Disease
Xia Y, Leung K, Zhao JV · 2025
- 85 Berberine-induced hypoglycaemia and electrocardiogram interpretation in athletes
Henshall A, Ambrogetti R, Pomeroy R, Money-Kyrle A · 2025
- 86 Hyperlipidemia, Hypercholesterolemia, Hypertriglyceridemia, and Glycemic Response Improvement in a 60-year-Old Male with Metabolic Syndrome Through a Personalized Six-Month Nutraceutical/Diet Protocol: A Case Report
Brady DM, Coetzee O · 2025
- 87 Cost-Utility Analysis of Berberine Chemoprevention for Colorectal Cancer After Polypectomy
Yuan S, Zhang T, Wu Y, Lu Y, Chang F, Zhu Y · 2024
- 88 Effect of berberine on global modulation of lncRNAs and mRNAs expression profiles in patients with stable coronary heart disease
Han YC, Xie HZ, Lu B, Xiang RL, Li JY, Qian H et al. · 2022
- 89 Evaluation of the effects of additional therapy with Berberis vulgaris oxymel in patients with refractory primary sclerosing cholangitis and primary biliary cholangitis: A quasi-experimental study
Naghbi Z, Rakhshandeh H, Jarahi L, Hosseini SM, Yousefi M · 2021
- 90 Role of a berberine-based nutritional supplement in reducing diarrhea in subjects with functional gastrointestinal disorders
Di Piero F, Bertuccioli A, Giuberti R, Saponara M, Ivaldi L · 2020
- 91 [Clinical characteristics and drug combination analysis in patients with inflammatory bowel disease based on real world HIS data of 14 758 cases]
Liu J, Jiang JJ, Xie YM · 2016
- 92 Polycystic ovary syndrome management: a review of the possible amazing role of berberine
Rondanelli M, Infantino V, Riva A, Petrangolini G, Faliva MA, Peroni G et al. · 2020
- 93 Beyond Conventional Therapy: A Comprehensive Review of Herbal, Traditional, and Emerging Interventions for Polycystic Ovary Syndrome
Bashir S, Shah IM, Javeed S, Rafiquee A, Mir B, Hassan Mir R et al. · 2026
- 94 Defined Natural Products as Adjunctive Therapies: Evidence-Gated Polypharmacology Across Molecular Targets, Human Exposure, Clinical Signals, and Safety Boundaries
Seo Y, Woo J · 2026
- 95 A comprehensive compendium of berberine: sources, chemistry, and pharmacological activities
Mohapatra N, Singh TG, Kumar M, Awasthi A · 2026
- 96 Berberine from Traditional Chinese Medicine in Liver Diseases: From Steatosis to Fibrosis and Hepatic Malignancies
He H, Wu S, Yi J · 2026
- 97 Metabolic and Anti-Inflammatory Effects of Berberine-Rationale for Its Therapeutic Potential in Polycystic Ovary Syndrome
Szukiewicz D · 2026
- 98 Harnessing Phytochemicals and Nanotechnology Synergy for Molecular, Epigenetic, and Microbiota-Driven Regulation in Type 2 Diabetes Mellitus
Prakash G, Chaudhary AA, Tanu R, Ali MAM, Boufahja F, Sharma PK et al. · 2026
- 99 Advancing ulcerative colitis therapy: a review of 5-ASA synergy with traditional Chinese medicine and natural bioactive compounds
Dong W, Wu H, Liu T, He W · 2026
- 100 Gut microbiota-mediated biotransformation of dietary bioactive compounds: inter-individual variability, determinants, and implications for personalised nutrition
Chakraborty T, Kashyap SJ, Chetia PD, Purkayastha S · 2026
- 101 Non-Pharmacological Strategies in Atherosclerotic Cardiovascular Disease: From Molecular Mechanisms to Clinical Integration
Kovyanova TI, Nerush MO, Karagodin VP, Borodko DD, Rozhkova UV, Antonov SA et al. · 2026
- 102 Therapeutic Mechanisms of Traditional Kampo Medicines in the Management of Mild COVID-19 through Gut Microbiota Modulation
Chiba S, Niwa Y, Furukata M, Morishita K, Shinohara K · 2026
- 103 An overview on phytotherapeutics for metabolic syndrome: A journey from traditional knowledge to modern clinical validation
Rani D, Chatterjee S, Goswami PK · 2026
- 104 Berberine-Drug Interactions: Mechanisms, Clinical Relevance and Risk Stratification-A Narrative Review
Dumitru CN, Marcu T, Dumitru AO, Tudor SS, Ferfu ID, Elisei AM et al. · 2026
- 105 Small Intestinal Bacterial Overgrowth: Microbiome Dysregulation, Gut-Brain Axis Disruption, and Systemic Consequences
Furqan A, Sultan MT, Khalid MU, Waqar M, Maaz M, Tanvir L et al. · 2026
- 106 The Redox Paradox of Natural Supplements in Cancer: A Narrative Review to Guide Clinical Practice
Martinez P, Mosqueira EAM, Gillot L, Makis W, Peavler C, Vega-Galvez A et al. · 2026
- 107 Berberine's impact on health: Comprehensive biological, pharmacological, and nutritional perspectives
Asghari P, Babaei A, Zamanian N, Eshtivani EN · 2025
- 108 Nutraceutical Strategies for Metabolic Dysfunction-Associated Steatotic Liver Disease (MASLD): A Path to Liver Health
Vrentzos E, Pavlidis G, Korakas E, Kountouri A, Pliouta L, Dimitriadis GD et al. · 2025
- 109 Berberine as a multi-target therapeutic agent for obesity: from pharmacological mechanisms to clinical evidence
Kong Y, Yang H, Nie R, Zhang X, Zhang H, Nian X · 2025
- 110 Metabolic regulation of obesity by naturally occurring compounds: mechanisms and therapeutic potential
Das M, Yagnik U, Raninga I, Banerjee D · 2025
- 111 Dietary Strategies in the Prevention of MASLD: A Comprehensive Review of Dietary Patterns Against Fatty Liver
Janota B, Janion K, Buzek A, Janczewska E · 2025
- 112 Targeting the TLR4 axis with microbiota-oriented interventions and innovations in diabetes therapy: a narrative review
Nikolaidis CG, Gyriki D, Stavropoulou E, Karlafti E, Didangelos T, Tsigalou C et al. · 2025
- 113 The role of traditional Chinese medicine in modulating gut microbiota to alleviating insulin resistance in polycystic ovary syndrome
Yin L, Yang W, Xie Q, Xu J, Lan Y, Wu J · 2025
- 114 Berberis aristata DC. (Indian barberry): Current insight into botanical, phytochemical, and pharmacological aspects, pharmacokinetics, safety of use and modern therapeutic applications
Marchelak A, Gioletta M, Krasocka W, Magiera A · 2025

- 115 Berberine: A Bitter Phytochemical With Diversely Sweet Therapeutic Properties**
Sikora B, Bahadori B, Magg AD, Moghadasian N, Moghadasian MH · 2025
- 116 Natural metabolites used in traditional Chinese medicine for cardiovascular diseases: pharmacological mechanisms, evidence, and future directions**
Liu X, Zhang W, Miao X, Hu Y · 2025
- 117 Beneficial effects of berberine in the treatment of diabetes and its complications**
Liu S, Shen J, Xu F, Niu L, Wang F, Zhao G · 2025
- 118 Anti-inflammatory, antioxidant, and immunomodulatory effects of *Berberis vulgaris* and its constituent berberine, experimental and clinical, a review**
Shakeri F, Kiani S, Rahimi G, Boskabady MH · 2024
- 119 Clinically Effective Molecules of Natural Origin for Obesity Prevention or Treatment**
Hidalgo-Lozada GM, Villarruel-López A, Nuño K, García-García A, Sánchez-Nuño YA, Ramos-García CO · 2024
- 120 Hepatocellular Interactions of Potential Nutraceuticals in the Management of Inflammatory NAFLD**
Ezhilarasan D, Langeswaran K · 2024
- 121 Phytotherapy of Vulvovaginal Candidiasis: A Narrative Review**
Picheta N, Piekarz J, Burdan O, Satora M, Tarkowski R, Kulak K · 2024
- 122 The Interaction Between Nutraceuticals and Gut Microbiota: a Novel Therapeutic Approach to Prevent and Treatment Parkinson's Disease**
Yao L, Yang Y, Yang X, Rezaei MJ · 2024
- 123 Role of Fenugreek, Cinnamon, Curcuma longa, Berberine and Momordica charantia in Type 2 Diabetes Mellitus Treatment: A Review**
Cortez-Navarrete M, Pérez-Rubio KG, Escobedo-Gutiérrez MJ · 2023
- 124 Non-alcoholic fatty liver disease: Dietary and nutraceutical approaches**
Cogorno L, Formisano E, Vignati A, Prigione A, Tramacere A, Borgarelli C et al. · 2023
- 125 Phytochemicals for the treatment of metabolic diseases: Evidence from clinical studies**
Luo Y, Zeng Y, Peng J, Zhang K, Wang L, Feng T et al. · 2023
- 126 A Mechanistic Review on How Berberine Use Combats Diabetes and Related Complications: Molecular, Cellular, and Metabolic Effects**
Askari VR, Khosravi K, Baradaran Rahimi V, Garzoli S · 2023
- 127 Protective Application of Chinese Herbal Compounds and Formulae in Intestinal Inflammation in Humans and Animals**
Yang Y, Xiao G, Cheng P, Zeng J, Liu Y · 2023
- 128 Berberine-A Promising Therapeutic Approach to Polycystic Ovary Syndrome in Infertile/Pregnant Women**
Ionescu OM, Frincu F, Mehedintu A, Plotogea M, Cirstoiu M, Petca A et al. · 2023
- 129 Alkaloids as Promising Agents for the Management of Insulin Resistance: A Review**
Amssayef A, Eddouks M · 2023
- 130 Pharmacokinetic of berberine, the main constituent of *Berberis vulgaris* L.: A comprehensive review**
Khoshandam A, Imenshahidi M, Hosseinzadeh H · 2022
- 131 Berberine in Non-Alcoholic Fatty Liver Disease-A Review**
Koperska A, Wesótek A, Moszak M, Szulińska M · 2022
- 132 Nutraceuticals in the Management of Dyslipidemia: Which, When, and for Whom? Could Nutraceuticals Help Low-Risk Individuals with Non-optimal Lipid Levels?**
Cicero AFG, Fogacci F, Stoian AP, Vrablik M, Al Rasadi K, Banach M et al. · 2021
- 133 Berberine and lycopene as alternative or add-on therapy to metformin and statins, a review**
Hedayati N, Oskoue Z, Tabeshpour J, Naeini MB · 2021
- 134 Impacts of Selected Dietary Nutrient Intakes on Skeletal Muscle Insulin Sensitivity and Applications to Early Prevention of Type 2 Diabetes**
Zhang X, Xu D, Chen M, Wang Y, He L, Wang L et al. · 2021
- 135 Diabetes Mellitus and Cardiovascular Diseases: Nutraceutical Interventions Related to Caloric Restriction**
Senesi P, Ferrulli A, Luzi L, Terruzzi I · 2021
- 136 Phytopharmacology and Clinical Updates of *Berberis* Species Against Diabetes and Other Metabolic Diseases**
Belwal T, Bisht A, Devkota HP, Ullah H, Ullah H, Khan H et al. · 2020
- 137 Berberine and barberry (*Berberis vulgaris*): A clinical review**
Imenshahidi M, Hosseinzadeh H · 2019
- 138 Toxicology effects of *Berberis vulgaris* (barberry) and its active constituent, berberine: a review**
Rad SZK, Rameshrad M, Hosseinzadeh H · 2017

International Health Research

Forschung, eingeordnet. Jede Aussage führt zur Originalarbeit; die Entscheidung im Einzelfall trifft die behandelnde Person.
ih-research.com/wissen/berberin/ · Stand 2026-10-15