

Комплексный гомеопатический препарат для симптоматического лечения связанных с простудой инфекций верхних дыхательных путей: исследование по данным наблюдения

Литература: Schmiedel V *et al.*, Explore 2006;2:109-114.

Цель

- Сравнение действия Энгистол® с традиционными средствами лечения симптомов в верхних дыхательных путях, вызванных простудой в условиях, тесно связанных с каждодневной клинической практикой.

Схема исследования

- Нерандомизированное исследование по данным наблюдения; срок лечения две недели.
- n = 397 пациентов с симптомами простуды верхних дыхательных путей.
- Пациенты принимали Энгистол® в таблетках (n=175) или популярные лекарства, продающиеся без рецепта (n=222, жаропонижающие/болеутоляющие/противовоспалительные) по поводу простуды
 - Энгистол® в таблетках обычно принимался три раза в день (69,6%); дозировка не была жестко фиксированной.
 - Контрольные группы принимали парацетамол (42%), аспирин (16%), метамизол (18%) и ибупрофен (12%).
- Пациенты, принимавшие Энгистол®, могли принимать другие медикаменты краткосрочного действия, однако им был запрещен продолжительный прием болеутоляющих, антибиотиков и противовоспалительных средств.
- У пациентов с диагнозом ринит, ларингит или бронхит также отслеживались изменения симптомов, связанных с этими диагнозами.
- Действие лечения оценивалось по следующим параметрам: усталость, болезненность, озноб/тремор, очаги боли, общая тяжесть болезни, сумма всех клинических показателей, температура и срок до улучшения симптомов.
 - Переносимость оценивалась путем контроля нежелательных явлений.

Результаты

- Оба способа лечения дали значительное облегчение симптомов (-7,9 у Энгистол® и -7,2 у контрольных групп по сумме всех клинических показателей); по большинству показателей наблюдалась статистически значимая разница между двумя группами:
 - Результаты Энгистол® оказались сравнимы с результатами применения традиционных средств, например, парацетамола.
- Гораздо больше пациентов (p<0,05), принимавших Энгистол®, сообщили об улучшении через 3 дня (77,1% по сравнению с 61,7% у контрольной группы, рис. 6).

Гораздо больше пациентов ($p < 0,05$), принимавших Энгистол®, сообщили об улучшении через 3 дня (77,1% по сравнению с 61,7% у контрольной группы)

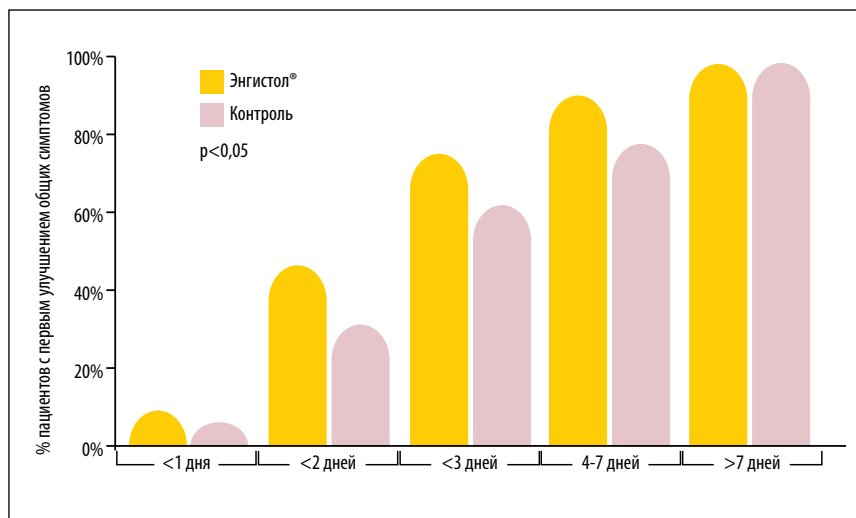


Рис. 6. Срок до первого улучшения общих симптомов с Энгистол® и в контрольной группе

- Ни в одной из групп не было выявлено нежелательных явлений:
 - 89,2% пациентов сообщили об “очень хорошей” общей переносимости Энгистол® по сравнению с контрольными средствами (81,2%).
 - Почти 100% пациентов сообщили об “очень хорошей” или “хорошей” приверженности лечению с Энгистол® и с контрольными средствами.

Выводы

- Энгистол® является идеальным компонентом для комплексной симптоматической терапии простуды.
- По эффективности Энгистол® сравним с традиционной терапией.
- Энгистол® ведет к более быстрому улучшению симптомов, чем традиционная терапия.