

Umckalor®: Висока ефективност в сравнение с плацебо за лечение на остър небактериален тонзилофарингит при деца

Bereznoy VV et al.: Ефикасност на екстракта от *Pelargonium sidoides* при деца с остър не-група А бета-хемолитичен стрептококов тонзилофарингит: рандомизирано, двойно-сляпо, плацебо контролирано изпитване. *Altern Ther Health Med* 2003;9(5):68–79.

Цел

Данните от клиничните проучвания предполагат, че антибиотиците не осигуряват полза за лечението на остър не-група А бета хемолитичен стрептококов тонзилофарингит. Затова е необходимо ефективно лечение, доказано в клинични изпитвания, за да се облекчат симптомите на пациентите. Целта на изследването е да потвърди, че третирането с екстракт от корени *Pelargonium sidoides* (EPs® 7630, като активна съставка на **Umckalor®**) е по-добър от плацебо за лечението на небактериален тонзилофарингит при деца.

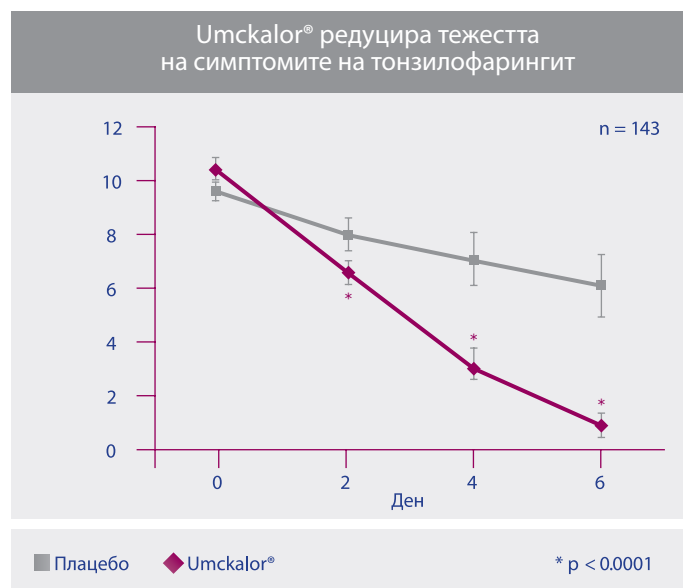
Методи

Двойно-сляпо, рандомизирано, плацебо-контролирано проучване, с 143 деца на възраст 6-10 години с небактериален тонзилофарингит в продължение на ≤ 48 часа, негативен стреп скрининг и оценка на Тежестта на тонзилофарингит (TSS) ≥ 8 точки, получават **Umckalor®** или плацебо (20 капки три пъти дневно) в продължение на 6 дни.

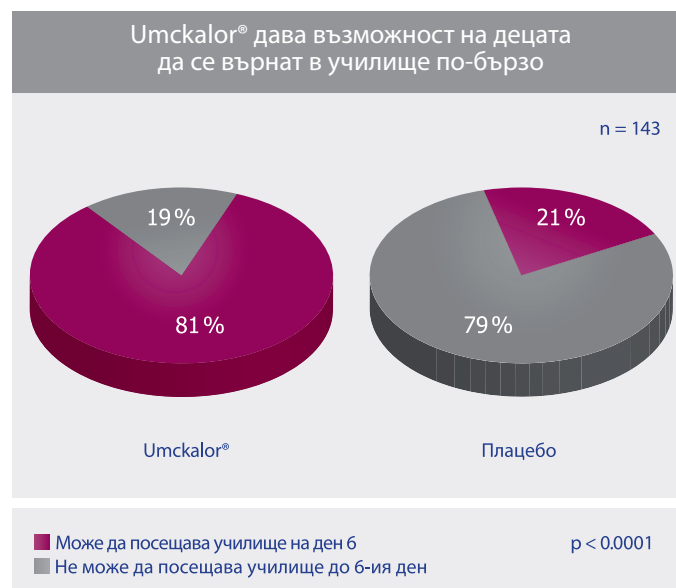
Резултати

Umckalor® е доказано по-добър от плацебо при първичното и вторичното измерване на резултатите.

Първично измерване на резултатите



Вторично измерване на резултатите



- **Значително намаляване на TSS** до 4-ия ден (коригирано намаление: $7,0 \pm 2,4$ срещу $2,9 \pm 2,4$ точки; 95% CI за разликата между групи: 2.7-4.9; p < 0.0001)

- **Прибл. 4-кратна по-висока способност за връщане в училище** до 6-ия ден (80,8% срещу 21,4% от пациентите; OR: 15.5; 95% CI: 6.8-34.9; p < 0.0001)
- **По-ранна реакция** (до втория ден) (TSS: от $10,3 \pm 1,2$ до $6,8 \pm 2,2$ срещу $9,7 \pm 1,4$ до $8,2 \pm 2,8$ точки; p < 0.0001)
- **Значително по-високи честоти на отговор** на ден 6 (TSS < 5 точки: 76,7% срещу 34,3% от пациентите, p < 0,0001)
- **Много високи резултати за всички симптоми, свързани с TSS и главоболие**

Заклучение

Umckalor® е доказано **по-ефективен от плацебо при първоначалното лечение на деца с остър небактериален тонзилофарингит**. Лечението с Umckalor® **намалява тежестта на симптомите и скъсява продължителността на заболяването с най-малко 2 дни**.

Umckalor®

Първи избор при остър тонзилофарингит



- ✓ Клинично доказан първи избор на лечение при небактериален тонзилофарингит ²
- ✓ Уникален троен механизъм на действие ³⁻⁸
- ✓ Редуцира тежестта на симптомите и скъсява продължителността на заболяването ^{2,9}
- ✓ Висок профил на безопасност и поносимост ¹⁰
- ✓ Не предизвиква антимикробна резистентност

Umckalor®
Първи избор. По-бързо възстановяване

References: 1. EPs® 7630, Product information. 2. Bereznoj VV et al. Altern Ther Health Med 2003;9(5):68-79. 3. Michaelis M et al. Phytomedicine 2011;18:384-386. 4. Janecki AJ et al. Planta Med 2009;75:989. 5. Theisen LL and Muller CP. Antiviral Res 2012;94(2):147-156. 6. Koch E et al. Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol 2002;365(Suppl.1):R75. 7. Conrad A et al. Phytomedicine 2007;14 (Supl.1):52-59. 8. Neugebauer P et al. Phytomedicine 2005;12:46-51. 9. Bereznoj VV et al. Zeitschrift für Phytotherapie 2009;30:6-12. 10. Matthys H et al. Adv Pharmacoepidemiol Drug Saf 2013;2:142.

КХП № 28663/09.03.2015; КХП № 28664/09.03.2015; ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА: Dr. Willmar Schwabe GmbH & Co.KG Willmar Schwabe Str. No 4, 76227 Karlsruhe, Германия, ИАЛ-49104/09.11.2018г