



Úľava od akútneho kašľa sirupom proti kašľu s mukoprotektívom

Tobias Mück, PhD

Dve randomizované, zaslepené, kontrolované, multicentrické štúdie skúmali liečebný účinok chemickej a mechanickej bariéry v horných dýchacích cestách vytvorenej sirupom proti kašľu na báze polysacharidovej živice a medu u detí s akútnym kašľom spojeným s bežným nachladnutím. Mukoprotekcia viedla k výraznej úľave od kašľa u detí v porovnaní s karbocysteínovým sirupom alebo placebo. Pozitívny účinok bol obzvlášť viditeľný u detí so závažným kašľom a/alebo epizódami nočného kašľa.

Kašeľ, hlavne nočný, je jedným z najneprijemnejších sprievodných príznakov prechladnutia. Dve štúdie ilustrujú, ako môže chemicko-mechanická bariéra chrániť sliznicu, podporovať jej hojenie, a tým viesť k úľave od kašľa.

Príznaky v podobe kašľa pri akútnom prechladnutí sú v princípe spôsobované nervovou hypersenzitivitou kašľového reflexu. Rinovírusy, baktérie alebo dráždivé látky vedú k zápalovému procesom v oblasti slizničných nervových zakončení a neuromodulácii postihnutých slizníc. Ak bude sliznica ochránená pred škodlivými látkami a inými negatívnymi faktormi, môže sa sama regenerovať a zahojiť. Vhodnými látkami na tento účel sú mukoadhézívne látky – ako napríklad rastlinné polysacharidy alebo med – ktoré vytvárajú ochrannú vrstvu na sliznici. Okrem fyzikálnej ochrany majú hydratačný účinok, zvyšujú tekutosť lepkavého hlienu a uľahčujú jeho vykašliavanie. Flavonoidy patria medzi antioxidanty viažuce voľné radikály, ktoré sa môžu vyvinúť v tele v dôsledku infekcie.

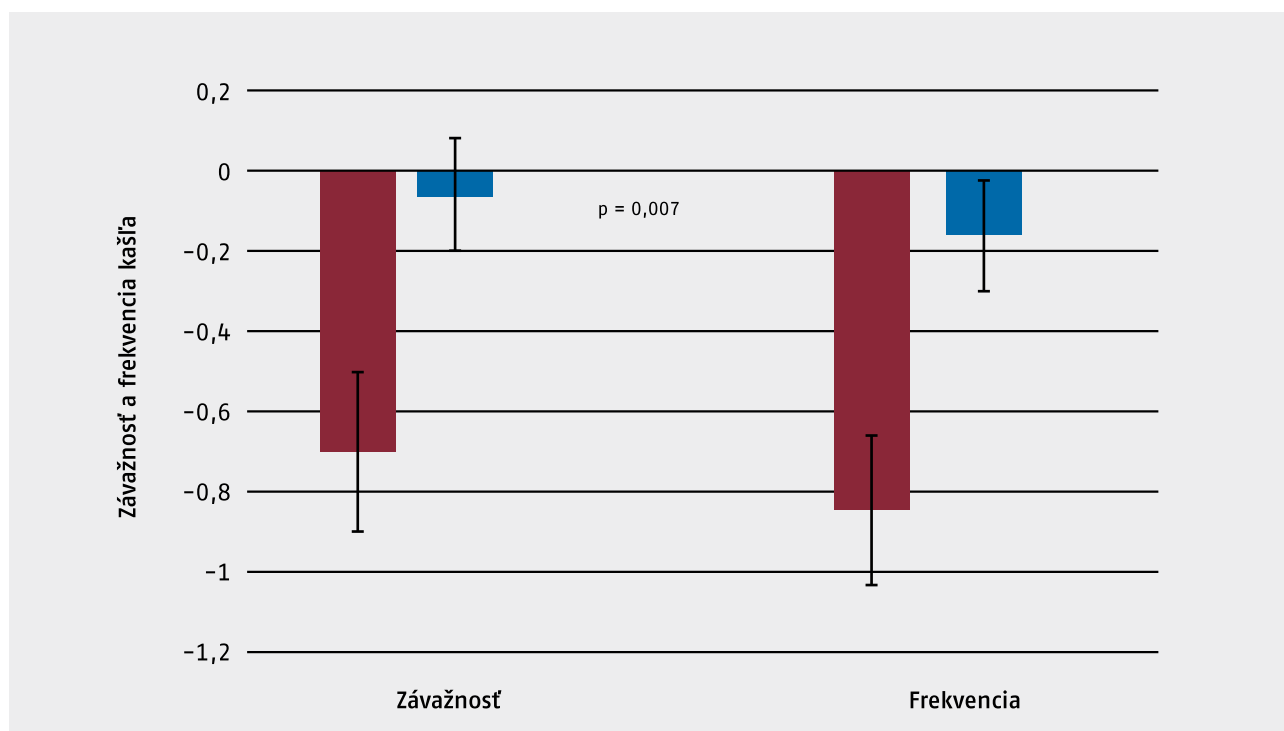
Randomizovaná, dvojito zaslepená, multicentrická štúdia, uverejnená v časopise „World Journal of Pediatrics“, hodnotila účinky mukoprotektívneho sirupu proti kašľu obsahujúceho bylinné polysacharidy, med a flavonoidy u detí trpiacich kašľom [1]. Do štúdie porovnávajúcej tento sirup, ktorý predstavuje liek s prírodnými zložkami, s karbocysteínovým sirupom bolo zaradených 150 detí vo veku 2 až 5 rokov. Analyzovali sa účinky na denný a nočný kašeľ spojené s akútnou infekciou horných dýchacích ciest. Zvláštna pozornosť bola venovaná prípadnému zlepšeniu nočného kašľa. Na tento účel sa porovnávala noc pred prvým podaním skúšaného lieku s nocou po začiatku liečby. Už po jednodennom používaní sa objavili významné rozdiely

medzi bylinným prípravkom a karbocysteínom pri všetkých hodnotených parametroch (pozri **obrázok**). Bylinný prípravok viedol k približne 5-násobne vyššiemu poklesu počtu záchvatov kašľa než porovnávaný liek a účinný sirup mal 12-násobne vyšší efekt na nočné epizódy kašľa.

Randomizovaná, multicentrická, dvojito zaslepená a placebo kontrolovaná štúdia publikovaná v časopise „Italian Journal of Pediatrics“ takisto skúmala účinnosť sirupu proti kašľu s prírodnými molekulárnymi komplexmi [2]. Sirup – liek – obsahoval bylinné polysacharidy, med a flavonoidy. Do štúdie bolo zaradených 102 detí s infekciami horných dýchacích ciest vo veku 3 až 6 rokov. Kašeľ mali minimálne 7 dní, maximálne však 3 týždne. Účinky účinného sirupu boli porovnávané s placebo sirupom.

Účinný sirup mal obzvlášť pozitívne účinky u detí so závažným kašľom. V podskupine detí s častými alebo veľmi častými epizódami kašľa, ktorý významne ovplyvňoval celkový stav, došlo k zlepšeniu kašľa do 4. dňa od začiatku liečby u 13 zo 14 detí (93 %), ale iba u 7 z 13 detí v ramene placebo (54 %) ($p = 0,03$). Zlepšenie bolo definované ako úplná absencia kašľa až maximálne dve krátke epizódy kašľa v dĺžke asi 10 minút za deň.

Súhrn: Obe štúdie dokladajú pozitívny účinok mechanickej mukoprotekcie na úľavu od kašľa súvisiaceho s prechladnutím u detí. Obzvlášť dôležité je zlepšenie nočného kašľa. Ochranná vrstva na sliznici obmedzuje kontakt s dráždivými látkami a mikroorganizmami, čím podporuje fyziologickú regeneráciu. Použitie sirupu je bezpečné a účinné a nástup účinku je možné očakávať už od prvého dňa liečby.



Obr.: Pokles závažnosti a frekvencie kašľa po 24 hodinách. Červená: Účinný sirup (sirup proti kašľu na báze polysacharidovej živice a medu) (n = 75); Modrá: Karbocysteínový sirup (n = 66).

Literatúra

Cohen HA et al. World J Pediatr. 2017;13:27–33.
Canciani M et al. Italian Journal of Pediatr. 2014;40:56.

Informácie o rukopise

Predložené dňa: 17.09.2020
Priятé dňa: 26.12.2020
Zverejnené dňa: 16.08.2021

Konflikt záujmov: T. Mück je zamestnancom spoločnosti Sanofi.

Zverejnenie: Medicínsky text a publikácia financované spoločnosťou Sanofi Aventis Deutschland GmbH.