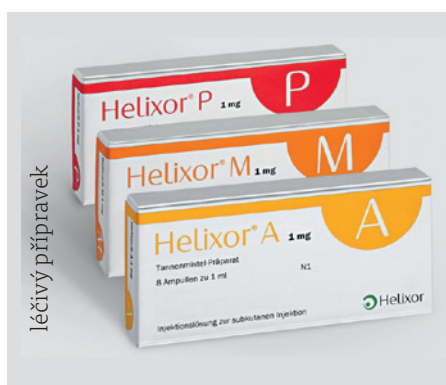


Helixor A/Helixor M/Helixor P

Složení: *Helixor A*: vodní extrakt z jmelí (*Viscum album*) z jedle, *Helixor M*: vodní extrakt z jmelí z jabloně, *Helixor P*: vodní extrakt z jmelí z borovice.

Extrakt z natě jmelí je využíván v komplementární a integrativní léčbě onkologických pacientů již od 20. let 20. století, především pro své podpůrné účinky na imunitní systém. Moderní medicínský výzkum se zabývá jak účinky extraktu z natě jmelí z různých stromů, tak upřesňováním účinků jednotlivých složek. Na našem trhu jsou nyní dostupné přípravky řady Helixor (výrobce: Helixor Heilmittel GmbH, Německo) s obsahem extraktu z jmelí sbíraného z jedle, jabloně a borovice. Přípravky jsou určeny a v Německu schváleny především pro komplementární léčbu v onkologii.

Charakteristika



Přípravky řady Helixor jsou k dispozici ve třech variantách: Helixor A obsahuje vodní extrakt z jmelí rostoucího na jedli, Helixor M z jmelí rostoucího na jabloni, Helixor P z jmelí rostoucího na borovici.

Jmelí bílé (*Viscum album*) je léčivá rostlina, dlouhodobě využívaná v tradiční lidové medicíně, s řadou prospěšných účinků na lidské zdraví. Je to poloparazitická rostlina, která roste v korunách jehličnatých i listnatých stromů a hostitelskému stromu odebírá roztoky minerálních a dalších látek, proto extrakty z jmelí z různých hostitelských stromů mají obdobné, ale ne zcela identické složení. K těmto složkám patří viskotoxiny, lektiny a polysacharidy a některé další. Viskotoxiny jsou proteiny, které stimulují imunitu, například aktivují makrofágy a granulocyty. Lektiny jsou komplexní molekuly, které jsou schopné se vázat na imunitní buňky a zvyšovat jejich aktivitu. Týká se to například makrofágů a NK buněk

(natural killers), které hrají významnou roli v protinádorové imunitě. V extraktu obsažené polysacharidy (arabinogalaktany, galakturonany) působí též imunostimulačně, aktivují TH1 lymfocyty a NK buňky. Další účinnou složkou jsou flavonoidy (například kvercetin) a triterpeny, které mají též podpůrné účinky na imunitní systém.

Významnou složkou účinnosti přípravků Helixor je podpora protinádorové imunity. U některých typů nádorových buněk byly laboratorně prokázány rovněž cytotoxické a antimetastatické účinky těchto přípravků. Helixor lze proto použít v rámci komplementární léčby u pacientů s onkologickými onemocněními, i v rámci prevence relapsu po provedené operaci a u prekanceróz.¹

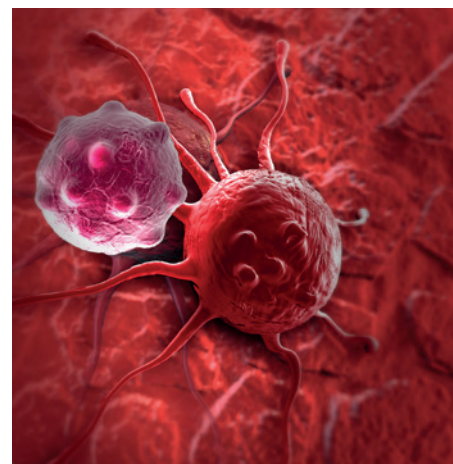
Klinické studie

Byla provedena řada studií podávání extraktu z jmelí jako komplementární léčby u onkologických pacientů. Například v multicentrické, kontrolované studii, do které bylo zařazeno 1442 pacientek po mastektomii pro nemetastazující karcinom mammy, byla hodnocena bezpečnost a účinnost extraktu z jmelí jako komplementární léčby, přidávané ke standardní onkologické terapii. Autoři studie konstatovali, že extrakt byl dobře tolerován, snižoval výskyt nežádoucích účinků základní onkologické léčby i symptomů onemocnění, zlepšoval kvalitu života pacientek.²

Do jiné, prospektivní randomizované kontrolované studie, bylo zařazeno 133 pacientů/pacientek s některým z těchto onkologických onemocnění: karcinom ovaria, karcinom mammy a nemalobuněčný karcinom plic. Jako komplementární léčba

k základní onkologické léčbě byl podáván Helixor A (v kontrolní skupině byl použit lentinan). Studie ukázala, že Helixor A zlepšoval snášenlivost onkologické léčby a zlepšoval kvalitu života pacientů.³

Na další studii se podílel americký Národní ústav pro onkologická onemocnění (National Cancer Institute). Ve studii byl pacientům s pokročilými solidními tumo-



ry podáván Helixor A jako komplementární terapie k základní terapii gemcitabinem. Přidávání Helixoru k základní léčbě snižovalo toxicitu gemcitabinu a zlepšovalo tím jeho snášenlivost, což umožňovalo použití vyšších dávek základní onkologické léčby. Helixor byl pacienty dobře tolerován.⁴

Zlepšení tolerance základní onkologické terapie a zvýšení ukazatelů kvality života komplementárním používáním Helixoru u onkologických pacientů bylo prokázáno i v dalších studiích.^{1,5,6} Klinické studie ukázaly, že podávání přípravků Helixor je pacienty



s různými onkologickými chorobami dobře tolerováno, působí imunostimulačně na protinádorovou imunitu (především zvýšením počtu NK buněk), zlepšuje kvalitu života pacientů, snižuje nežádoucí účinky standardní onkologické léčby a zlepšuje její snášenlivost (například u gemcitabinu umožňuje podávání vyšších dávek a tím zvyšuje účinnost léčby).

Použití: Přípravky Helixor se užívají jako součást komplementární léčby, doplňující základní protinádorovou léčbu u onkologických pacientů, a u prekanceróz.

Kontraindikace, nežádoucí účinky: Ke kontraindikacím podání Helixoru patří alergie na jmelí, akutní zánětlivá onemocnění či choroby spojené s vysokými teplotami, autoimunitní nemoci, imunosupresivní terapie, hypertyreóza. Jako vedlejší účinek se může vyskytnout například zvýšená teplota či chřipkové příznaky.

Dávkování a způsob užití: Přípravek se podává subkutánně 2 až 3krát týdně, dávkování je individuální. Obvykle se začíná dávkou 1 mg Helixoru A, M či P, další dávky se upravují individuálně podle reakce paci-

enta (dle lokální reakce v místě vpichu i celkové reakce, například teploty, a podle míry zlepšení celkového stavu pacienta). Maximální denní dávka: 400 mg subkutánně.

Léková forma: Roztok pro injekce

Balení: Ampule po 1 ml nebo po 2 ml. SE (series packs): 7 ampulí se stoupající koncentrací (v rozsahu 1-50 mg); OP (original packs): 8 ampulí s identickou koncentrací (v rozsahu 1-100 mg); GP (great packs): 50 ampulí s identickou koncentrací ■

Literatura

1. National Institutes of Health/National Cancer Institute. Mistletoe Extracts (PDQ) – Health Professional Version. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/hp/mistletoe-pdq>. Accessed 18.2.2021.
2. Bock PR, Friedel WE, Hanisch J, et al. Efficacy and safety of long-term complementary treatment with standardized European mistletoe extract (*Viscum album* L.) in addition to the conventional adjuvant oncologic therapy in patients with primary non-metastasized mammary carcinoma. Results of a multicenter, comparative, epidemiological cohort study in Germany and Switzerland. *Arzneimittelforschung* 2004;54:456–466.

3. Piao BK, Wang YX, Xie GR, et al. Impact of complementary mistletoe extract treatment on quality of life in breast, ovarian and non-small cell lung cancer patients. A prospective randomized controlled clinical trial. *Anticancer Res* 2004;24:303-9.
4. Mansky PJ, Wallerstedt DB, Sannes TS, et al.: NCCAM/NCI Phase 1 Study of mistletoe extract and gemcitabine in patients with advanced solid tumors. *Evid Based Complement Alternat Med* 2013; 964592, 2013.
5. Tröger W, Galun D, Reif M, et al. Additional therapy with a mistletoe product during adjuvant chemotherapy of breast cancer patients improves quality of life: an open randomized clinical pilot trial. *Evid Based Complement Alternat Med* 2014;2014:430518.
6. Beuth J, Schneider B, Schierholz JM. Impact of complementary treatment of breast cancer patients with standardized mistletoe extract during aftercare: a controlled multicenter comparative epidemiological cohort study. *Anticancer Res* 2008;28:523-7.

Poznámka: Statut přípravků: Léčivé přípravky registrované v Německu, dostupné dle paragrafu 8, odst. 3 písmeno b) zákona o léčivech č. 70/2013 Sb.

Přípravky jsou vázány na lékařský předpis.

Profil byl vypracován odbornou redakcí Edukafarm s využitím podkladů výrobce a další odborné literatury.