

# Herbion na vlhký kašel 7 mg/ml sirup

*Hederae heliis folii extractum siccum*

## Složení

Každý 1 ml přípravku obsahuje 7 mg sušeného výtažku z listů břečťanu popínavého; pomocnými látkami jsou zejména sorbitol a etanol jako součást meduňkového aroma.

## Charakteristika

Břečťan (*Hedera helix*) je prakticky celosvětově využíván k potlačení kašle. Jeho účinnými látkami jsou triterpensaponiny včele s hederacosidem C, jenž je snadno degradován glykosidickým štěpením na alfa-hederin; dále obsahuje aglykany (hederagenin, kyselinu oleanolovou, bayogenin), flavonoidy, deriváty kyseliny kávové či polyiny (falcarinol aj.). Listy břečťanu díky obsaženým saponinům podporují expektoraci především v důsledku snížení viskozity hlenu dýchacích cest. U alfa-hederinu byl pozorován inhibiční vliv na down-regulaci beta<sub>2</sub>-adrenergických receptorů, čímž se zvyšuje jejich aktivita v hladkých svalových buňkách průdušek, respektive dochází k jejich snadnější relaxaci. Alveolární epitelální buňky typu II produkují vzhledem ke stimulaci beta<sub>2</sub>-adrenergických receptorů více surfaktantu.<sup>1,2</sup>

## Indikace

Jakožto expektorans je přípravek určen k léčbě vlhkého kašle.

## Klinické studie

Srovnání účinnosti s placebem poskytuje randomizovaná klinická studie, v rámci které byl podáván sirup obsahující kombinaci břečťanu s mateřídouškou (n = 370). Závěrem bylo konstatování signifikantního snížení záchvatů kašle, poklesu jeho intenzity a celkové odpovědi na léčbu. V ukrajinské studii byla popsána jeho účinnost jako přinejmenším srovnatelná s acetylcysteinem v souboru 50 dětí s akutní bronchitidou. Obě látky přitom vedly k významnému zlepšení hodnot FVC, FEV<sub>1</sub> a PEF. Autoři vedle bronchodilatačního působení popisují i účinky mukolytické. Účinnost byla rovněž hodnocena v celkem sedmi observačních, převážně postmarketinkových, nekontrolovaných stu-

diích, z čehož v pěti byl břečťanový výtažek použit jako monoterapie, ve zbylých dvou pak v kombinaci s mateřídouškou; celkový počet probandů přesáhl počet 15 tisíc. I zde byl při 7 až 10 denní léčbě pozorován ve srovnání s výchozím stavem výrazný ústup sledovaných symptomů. Celková účinnost byla hodnocena jako dobrá nebo velmi dobrá 77–86% zúčastněných lékařů; v jedné studii bylo rovněž pozorováno signifikantní zlepšení auskultačního nálezu.<sup>3</sup>

Z nejnovějších studií uveďme dvojité zaslepenou randomizovanou studii, v rámci které byla sledována účinnost břečťanového výtažku u 590 osob s akutní bronchitidou. S odstupem 1 týdne od zahájení léčby byl zaznamenán signifikantní pokles skóre tíže bronchitidy (BSS), a sice z výchozí hodnoty 6,2–6,3 na 1,4–1,6, přičemž zlepšení bylo patrné opět ve všech sledovaných ukazatelích.<sup>4</sup>

## Nežádoucí účinky a lékové interakce

Obecně platí, že přípravek je obvykle dobře snášen. Během jeho užívání se však může vyskytnout nevolnost až zvracení či průjem, méně často pak projevy alergie ve formě urtikarie. Žádné lékové interakce dosud nebyly zaznamenány.

## Kontraindikace

Přípravek nesmí být podán osobám se známou přecitlivělostí na kteroukoliv z obsažených látek či obecně na rostliny z čeledi aralkovité (*Araliaceae*). Lék nesmí být rovněž podán dětem mladším 2 let; těhotným či kojícím ženám se nedoporučuje.

## Dávkování

**Dospělí a dospívající od 12 let:**

5–7,5 ml 2x denně.

**Děti ve věku od 6 do 12 let:** 5 ml 2x denně.

**Děti ve věku od 2 do 5 let:** 2,5 ml 2x denně.

## Balení

K dispozici jsou balení o obsahu 150 ml roz-  
toku.

## Výrobce

Krka, d.d., Novo Mesto, Slovinsko

## Literatura

1. Sieben A, Prenner L, Sorkalla T, et al.  $\alpha$ -Hederin, but not hederacoside c and hederagenin from *Hedera helix*, affects the binding behavior, dynamics, and regulation of  $\beta_2$ -adrenergic receptors. *Biochemistry*. 2009;48(15):3477–3482.

2. Gepdiremen A, Mshvildadze V, Süleyman H, Elias R. Acute anti-inflammatory activity of four saponins isolated from ivy: alpha-hederin, hederasaponin-C, hederacolchiside-E and hederacolchiside-F in carrageenan-induced rat paw edema. *Phytomedicine*. 2005;12(6-7):440–444.

3. Holzinger F, Chenot JF. Systematic review of clinical trials assessing the effectiveness of ivy leaf (*Hedera helix*) for acute upper respiratory tract infections. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2011;2011:382789.

4. Cwientzek U, Ottillinger B, Arenberger P. Acute bronchitis therapy with ivy leaves extracts in a two-arm study. A double-blind, randomised study vs. an other ivy leaves extract. *Phytomedicine*. 2011;18(13):1105–1109.

**Poznámka: Statut přípravku:** léčivý přípravek, není vázán na lékařský předpis. Úhrada z prostředků veřejného zdravotního pojištění: není hrazen. Profil přípravku zpracován kolektivem autorů vedeným MUDr. Jiřím Slívou, Ph.D. s využitím odborné literatury a SPC 2012.3, které doporučujeme k prostudování před užitím přípravku.

