

Ar homeopatiniai preparatai efektyvūs gydant ūminę virusinę viršutinių kvėpavimo takų infekciją?

Gabrielė Seliuginaitė, Daiva Pociūtė, Domantė Sakalauskaitė

Apie homeopatiją pradėta kalbėti prieš daugiau nei 200 metų Vokietijoje. Per šį laikotarpį ji išpopuliarėjo taip, kad šiandien homeopatinį preparatą galite nusipirkti kiekvienoje vaistinėje beveik kiekvienai ligai gydyti. Vis dėlto, medicinos ir mokslo bendruomenėje homeopatinį preparatų efektyvumas yra vertinamas nevienareikšmiškai.

Pagrindinis homeopatijos principas — panašus gydo panašų. Yra manoma, kad stipriai atskiestos ir vibracija paveiktos biologinės veikliosios medžiagos (pavyzdžiui, laukinės anties kepenys ar širdis) įgyja gydomąjį potencialą. Tačiau taip atskiestų medžiagų koncentraciją yra sunku išmatuoti ir įvardyti tikėtiną jų poveikį.

Mes siekėme atsakyti, ar homeopatiniai preparatai yra efektyvūs gydant ūminę respiratorinę infekciją. Medline duomenų bazėje radome dvi sisteminės apžvalgas, kurios vertino homeopatijos efektyvumą tarp sergančiųjų ūminėmis viršutinių kvėpavimo takų infekcijomis.

	Matthie RT <i>et al.</i> , 2012	Altunc U <i>et al.</i> , 2007
Ar atlikta tinkama išsami paieška?		
Aradekvatūs tyrimo įtraukimo kriterijai?		
Ar apžvalga įtraukia tinkamus tyrimus klausimui atsakyti?		
Ar atskirų tyrimų rezultatai panašūs (heterogeniškumas)?		

 Taip	 Neaišku	 Ne
---	---	--

Statistiškai reikšmingo skirtumo, palyginus placebo ir homeopatinio preparato efektyvumą, viršutinių kvėpavimo takų infekcijos prevencijai nenustatyta

Homeopatinį preparatų efektyvumas po pirmų keturių gydymo dienų statistiškai reikšmingai nesiskiria nuo placebo

Rezultatai

Bendra mokslinių tyrimų, nagrinėjančių homeopatinį preparatų veiksmingumą gydant ūmines virusines respiratorines infekcijas, kokybė yra aukšta.

Altunc U *et al.*, 2007 sisteminėje apžvalgoje analizuoti 2 tinkamai atlikti tyrimai (dvigubai užaklinti KAIT), kuriuose dalyvavo iš viso 421 pacientas. Palygintas homeopatinį preparatų ir placebo efektyvumas 3-4 metų amžiaus vaikams, sergantiems ūmine viršutinių kvėpavimo takų infekcija ir pasikartojančia viršutinių kvėpavimo takų infekcija. Tirti vaistų gydomieji ir profilaktiniai poveikiai, vaikai vieno tyrimo metu stebėti 1 metus taikant individualizuotą gydymą, kitame tyrime — 12 savaičių taikant standartizuotą gydymą. Abu apžvelgti tyrimai statistiškai reikšmingo skirtumo tarp tiriamosios ir placebo grupių neparodė.

Matthie RT *et al.*, 2012 sisteminė analizė buvo išsamesnė, joje vertinti 6 KAIT, kuriuose homeopatinio preparato Oscilococcinum® veiksmingumas buvo lyginamas su placebo kontrole peršalimo ligų profilaktikai bei gydymui paaugliams ir vyresnio amžiaus žmonėms. Iš viso į analizę buvo įtraukti 1523 pacientų duomenys, statistiškai reikšmingo skirtumo, palyginus placebo ir homeopatinio preparato efektyvumą, gripo prevencijai nenustatyta. Du iš šešių tyrimų nagrinėjo peršalimo ligų gydymo efektyvumą: vertinant 796 pacientų imtį, per 48 val. nuo gydymo homeopatinio preparatu pradžios simptomai palengvėjo 7,7 proc. pacientų, palyginti su placebo vartojusia grupe. Laikui bėgant homeopatinio vaistų efektyvumas silpnėjo ir ketvirtą bei penktą gydymo dieną jis nesiskyrė nuo kontrolinės grupės. Visgi, šie du tyrimai, apžvalgos autorių teigimu, turėtų būti vertinami kaip žemos kokybės dėl šališkumo.

Viena iš į analizę įtrauktų studijų nurodė šalutinį Oscilococcinum® vartojimo sukeltą poveikį — galvos skausmą.

Išvados

Remiantis moksliniais duomenimis, homeopatiniai preparatai nėra veiksmingi ūminių virusinių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų profilaktikai. Nors negalima visiškai atmesti potencialaus teigiamo homeopatinio preparato poveikio šių ligų gydymui, visgi poveikis 24 valandų laikotarpyje yra nežymus ir trumpalaikis, o vėlesniuose perioduose nebesiskiria nuo placebo.

Šaltiniai:

1. Matthie RT, Frye J, Fisher P. Homeopathic Oscilococcinum® for preventing and treating influenza and influenza-like illness, Cochrane Database Syst Rev. 2012 Dec 12

2. Altunc U, Pittler MH, Ernst E. Homeopathy for Childhood and Adolescence Ailments: Systematic Review of Randomized Clinical Trials. Mayo Clin Proc. 2007 Jan;82(1):69-75.