

Studienabstract

Medizin Heel Deutschland

E-Mail MedizinDE@heel.de

Stand: 11.09.2018

Behandlung des Schwindels mit einem modernen Homöopathikum: Ergebnisse einer referenzkontrollierten Kohortenstudie

Wolschner U, Strösser W, Weiser M, Klein P. Behandlung des Schwindels mit einem modernen Homöopathikum: Ergebnisse einer referenzkontrollierten Kohortenstudie. *Biologische Medizin* 2001; 30 (4): 148-190

Studiendesign

- Referenzkontrollierte Kohortenstudie.

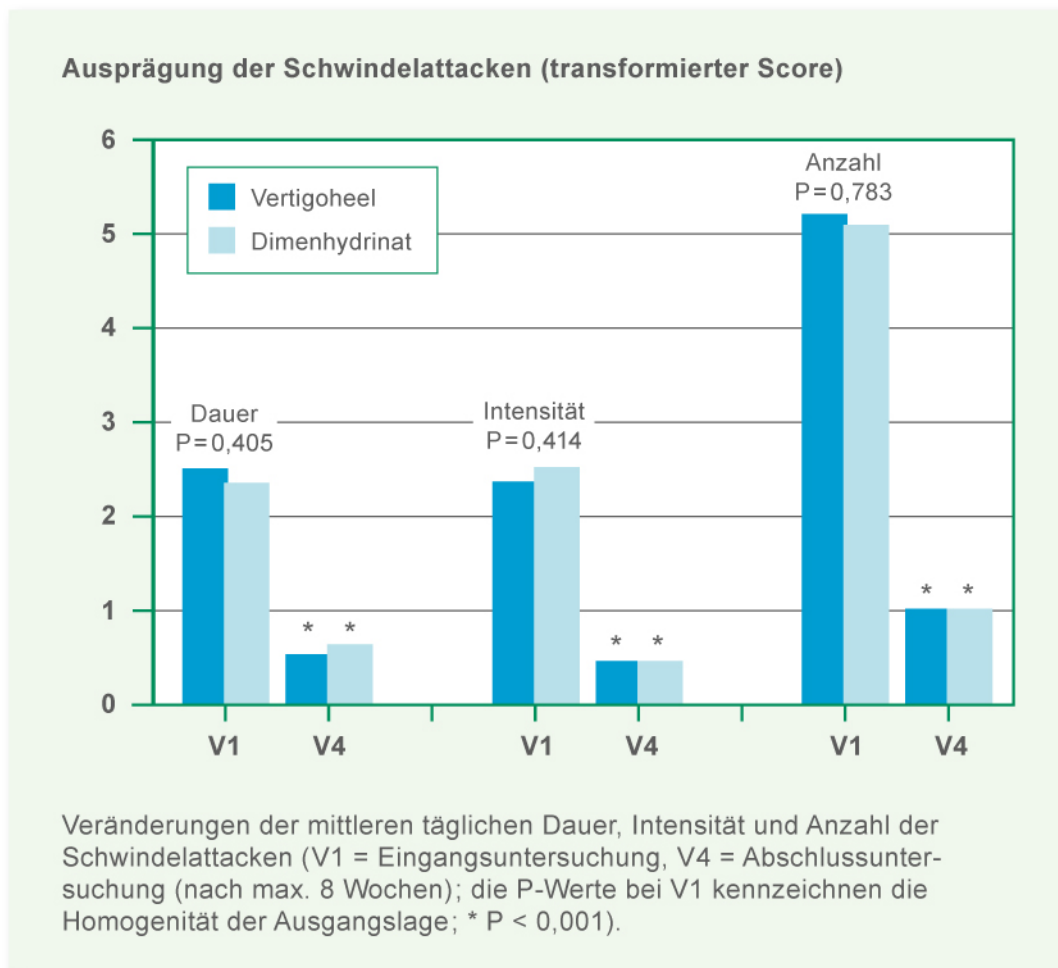
Zielsetzung

- Beurteilung der therapeutischen Wirksamkeit und Verträglichkeit von Vertigoheel (Tabletten) bei Patienten mit Schwindel verschiedener Genese.

Auswertung

- Patientenkollektiv:
 - 774 Patienten (352 erhielten Vertigoheel, 422 erhielten Dimenhydrinat) im durchschnittlichen Alter von $57,5 \pm 19,2$ Jahren (Vertigoheel) und $58,2 \pm 17,4$ Jahren (Dimenhydrinat).
 - Vertigoheel: 72,5 % weiblich und 24,7 % männlich; Dimenhydrinat: 60,4 % weiblich und 38,2 % männlich.
 - Die Mehrheit der Patienten litt an nichtvestibulärem Schwindel (visueller/somatosensorischer/psychosomatischer Schwindel). Die Beschwerden waren Unsicherheitsgefühl, Fallneigung und Taumelgefühl.
 - Die zweite Hauptgruppe bildeten Patienten mit vestibulärem Schwindel (= systematischer Schwindel) mit Drehschwindel, Morbus Menière oder Schwankschwindel.
 - 42 % der Patienten unter Vertigoheel und 36 % unter Dimenhydrinat hatten erstmals innerhalb der zurückliegenden 4 Wochen Schwindelanfälle, 20 % der Patienten unter Vertigoheel und 30 % unter Dimenhydrinat litten seit über einem Jahr an der Symptomatik.
- Angaben zur Behandlung:
 - Vertigoheel wurde im Mittel 54 Tage eingesetzt und Dimenhydrinat 53 Tage. Die Vertigoheel-Dosis betrug mehrheitlich 3-mal täglich 2-3 Tabletten (82 % der Patienten), 50 mg Dimenhydrinat wurden 2- bis 3-mal täglich eingenommen (59 % der Patienten). Die Tagesdosis beider Mittel und die Behandlungsdauer pro Patient waren von den teilnehmenden Ärzten frei wählbar (Maximum 8 Wochen).

- Die Ausprägung der Schwindelattacken wurde hinsichtlich der mittleren täglichen Dauer (5-stufige Skala, 0 = keine Schwindelanfälle, 5= mehr als 6 Stunden), Intensität (4-stufige Skala, 0 = keine Schwindelanfälle, 4 = sehr stark) und der Anzahl erfasst.
- Begleittherapie:
 - Die Patienten durften parallel mit keinem anderen Antivertiginosum behandelt werden. 29 % der Patienten in der Vertigoheel-Gruppe und 17 % der Patienten in der Dimenhydrinat-Gruppe erhielten eine medikamentöse Begleittherapie gegen vorliegende Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Stoffwechselkrankheiten sowie degenerativen Veränderungen.



Ergebnisse

- Die mittlere Anzahl der Schwindelattacken pro Tag wurde in beiden Gruppen statistisch signifikant von 5,2 (Vertigoheel-Gruppe) bzw. 5,1 (Dimenhydrinat-Gruppe) auf 1,0 reduziert.
- Die mittlere Intensität der Attacken nahm in beiden Gruppen ebenfalls statistisch signifikant auf einen Wert < 1 ab (keine bis leichte Beschwerden).
- Die mittlere tägliche Dauer der Schwindelattacken reduzierte sich unter beiden Mitteln auf einen Wert < 1 (keine Schwindelattacken bis max. 2 Minuten/Tag).
- Hinsichtlich der Begleitsymptome Übelkeit, Erbrechen oder Schweißausbrüche waren beide Gruppen bei Beobachtungsende nahezu symptomfrei.
- 49% der Patienten der Vertigoheel-Gruppe verspürten innerhalb der ersten Behandlungswoche eine Verbesserung, in der Dimenhydrinat-Gruppe waren es 59 %.

- Das Therapieergebnis wurde bei 88 % aller Vertigoheel-Patienten als „gut“ oder „sehr gut“ beurteilt (Dimenhydrinat 87 %).
- Eine „gute“ oder „sehr gute“ Patientencompliance wurde bei 96 % der Vertigoheel-Patienten berichtet (93 % Dimenhydrinat). Die Verträglichkeit war bei 99 % der Vertigoheel-Patienten (98 % Dimenhydrinat) „gut“ oder „sehr gut“.

Zusammenfassung

- Die Studie belegt, dass das Arzneimittel Vertigoheel eine wirksame und sichere Therapiemöglichkeit bei der Behandlung von Schwindel verschiedener Genese darstellt. In der referierten Studie liegt eine therapeutische Gleichwertigkeit mit Dimenhydrinat-haltigen Präparaten vor.

Originalarbeit unter (englische Übersetzung)

<http://de.scribd.com/doc/101506529/Vertigo-Vertigoheel-2001>