

Studienabstract

Medizin Heel Deutschland

E-Mail MedizinDE@heel.de

Stand: 11.09.2018

Behandlung der Schwindels mit einem homöopathischen Komplexpräparat im Vergleich mit üblichen Behandlungen

Schneider B, Klein P, Weiser M. Treatment of Vertigo with a Homeopathic Complex Remedy Compared with Usual Treatments. *Arzneimittelforschung/Drug Res.* 2005; 55 (1):23-29

Studiendesign

- Metaanalyse von vier Studien; davon zwei randomisierte, kontrollierte Studien (RCT – Randomized Controlled Trial) und zwei Beobachtungsstudien (NIS – Non Interventional Study).

Zielsetzung

- Systematischer Review und Metaanalyse von vier Studien zu Vertigoheel mit verschiedenen medikamentösen Vergleichsgruppen.

Auswertung

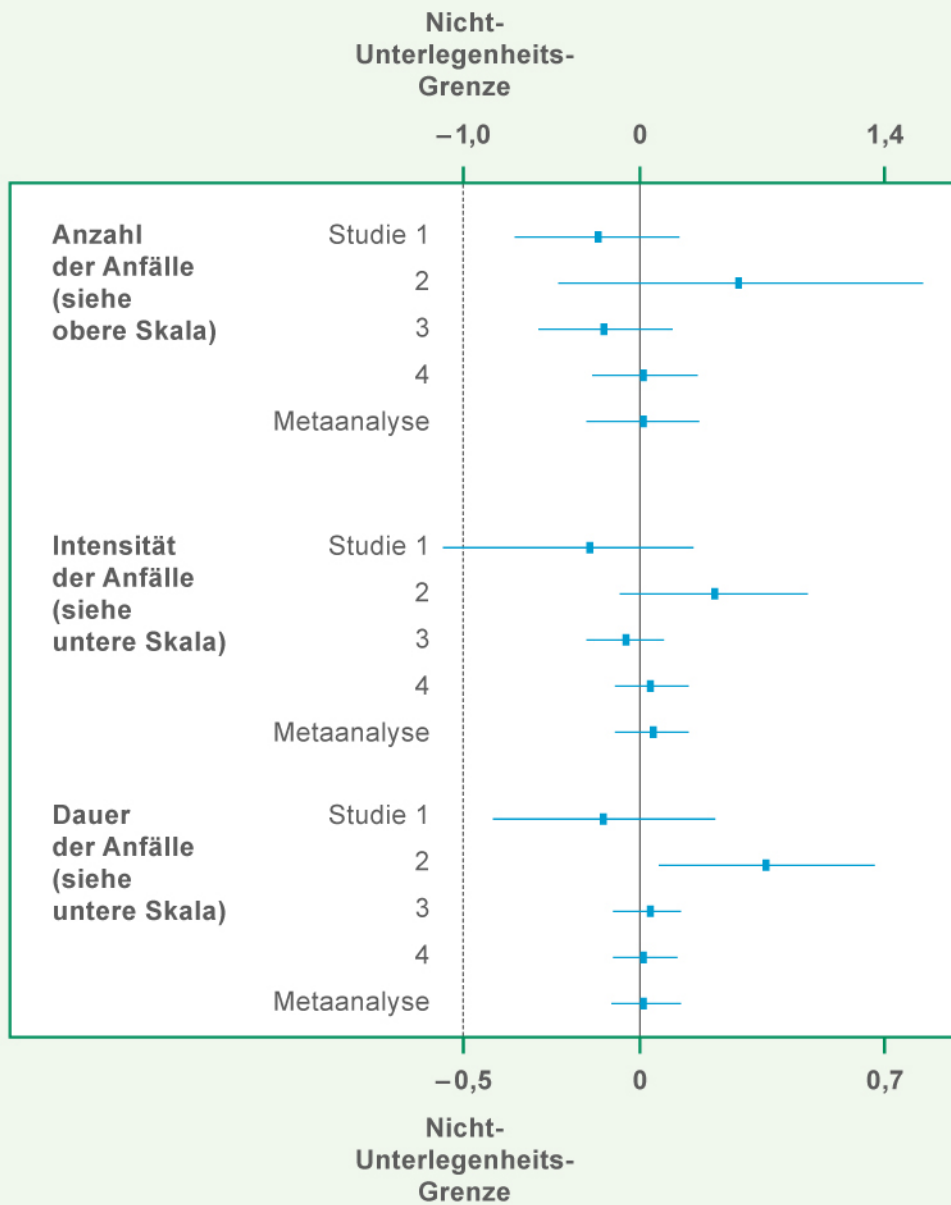
- Patientenkollektiv:
 - Insgesamt 1388 Patienten, von denen 632 Vertigoheel erhielten und 753 die Kontrollmedikation. 259 Patienten nahmen an den RCT teil und 1129 an den NIS. Die Studienmedikamente der Vergleichsgruppen waren Betahistin, Ginkgo-biloba-Extrakt und Dimenhydrinat.
- Angaben zur Behandlung:
 - Die Studien hatten eine Mindestdauer von 6 Wochen.
 - Alle Studien bewerteten die Effekte auf die drei Variablen, Intensität und Dauer der Schwindel-Episoden.
 - Intensität und Dauer wurden mittels einer 4-stufigen Skala bewertet (0 = keine Symptome, 4 = schwere Symptome). Die Dauer der Schwindelanfälle wurde ebenfalls mit 0 (kein Schwindel oder Anfall, der länger als 2 Minuten war) bis 4 (Schwindelanfall, der länger als 6 Stunden dauerte) bewertet.
 - Primäre Endpunkte waren die Reduktion der Anzahl, Intensität und Dauer der Schwindelanfälle von Studienbeginn bis zum Studienende.
 - Die Gesamtergebnisse wurden nach „Nichtunterlegenheit“ von Vertigoheel zur aktiven Kontrolle ausgewertet.
- Follow-up:
 - Die durchschnittliche Dauer des Follow-up lag zwischen 6 Wochen in den RCT und 8 Wochen in den NIS.

Ergebnisse

- Es bestanden keine signifikanten Unterschiede in der mittleren Reduktion von Anzahl, Dauer und Intensität der Schwindelepisoden zwischen den Studien.
- Bei allen drei Endpunkten war die mittlere Reduktion in beiden jeweiligen Vergleichsgruppen sehr ähnlich. Die mittlere Reduktion der Anzahl der Anfälle betrug 4 Punkte für Vertigoheel und 3,9 Punkte für die Kontrolle. Die Dauer der Anfälle wurde mit Vertigoheel um 1,1 Punkte reduziert und mit der Kontrolle um 1 Punkt. Die Intensität wurde mit Vertigoheel um 1,8 Punkte reduziert, dieser Wert betrug bei der Kontrolle ebenfalls 1,8 Punkte.

Zusammenfassung

- Die Metaanalyse der vier Studien zur Effizienz des Medikaments Vertigoheel zeigt, dass Vertigoheel in Bezug auf Anzahl, Dauer und Intensität der Schwindelanfälle gegenüber den Vergleichsmedikamenten nicht unterlegen ist.



Nicht-Unterlegenheits-Analyse von Vertigoheel gegenüber anderen Behandlungen gegen Schwindel. Zu beachten ist, dass die Skalen unterschiedlich sind: Für die Variable »Anzahl der Anfälle« wird die obere Skala verwendet, für die anderen Variablen die untere Skala. Die gepunktete Linie weist auf das Limit der Nicht-Unterlegenheit hin.