



Η αμβροξόλη μειώνει τη συχνότητα του βήχα (τόσο την ημέρα όσο και τη νύχτα) και έτσι βελτιώνει την ικανότητα συγκέντρωσης και την ποιότητα ζωής

Tobias Mück, PhD

Κατά την έρευνα που πραγματοποιήθηκε σε φαρμακεία, ερωτήθηκαν πελάτες που είχαν χρησιμοποιήσει μία από τις τέσσερις διαφορετικές μορφές σκευάσματος αμβροξόλης για τον οξύ βήχα. Τα αποτελέσματα αποτύπωναν τα θεραπευτικά οφέλη της αμβροξόλης στην αυτοθεραπεία του οξέος βήχα. Οι διαφορετικές μορφές σκευάσματος έδειξαν συγκρίσιμη αποτελεσματικότητα.

Μια έρευνα σε φαρμακεία στην οποία συμμετείχαν 941 πελάτες φαρμακείων με οξεία αναπνευστική λοίμωξη έδειξε ότι η αμβροξόλη μείωσε τη συχνότητα του βήχα και έτσι ενίσχυσε την ικανότητα συγκέντρωσης και βελτίωσε την ποιότητα ζωής [1].

Η αμβροξόλη ανακουφίζει από τα συμπτώματα του βήχα στις οξείες αναπνευστικές λοιμώξεις χάρη στη βλεννολυτική, αντιφλεγμονώδη, αντιοξειδωτική, αντιβακτηριακή, αντιϊκή και τοπικά αναισθητική δράση της. Έχουν επίσης συζητηθεί και ανοσοτροποποιητικές ιδιότητες της [2].

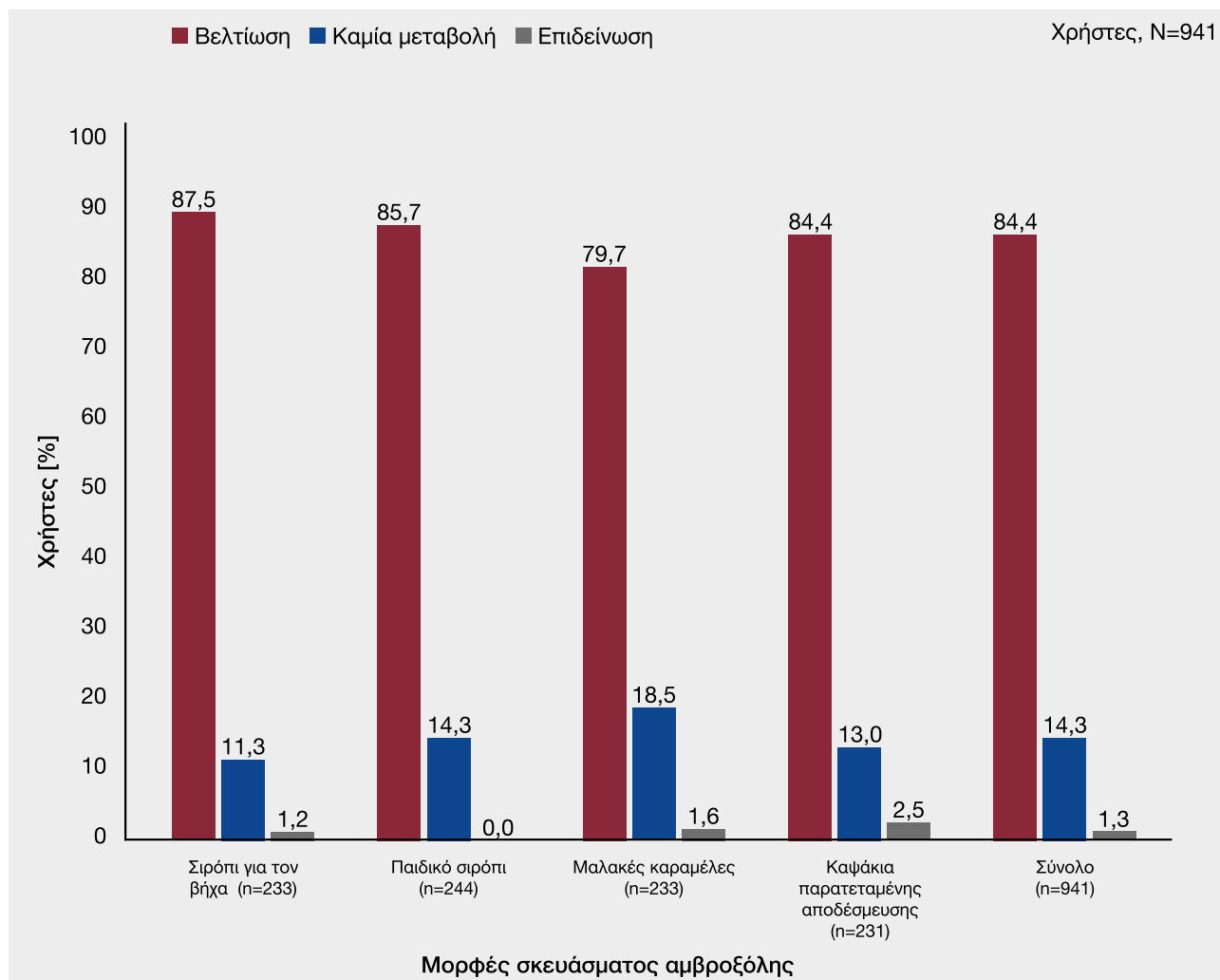
Η έρευνα, που διεξήχθη σε 126 φαρμακεία, εστίασε στην αποτελεσματικότητα των τεσσάρων διαφορετικών φαρμακοτεχνικών μορφών και περιεκτικοτήτων του σκευάσματος αμβροξόλης (κόμμι από του στόματος, καψάκια παρατεταμένης αποδέσμευσης, σιρόπι για τον βήχα για ενήλικες ή παιδικό σιρόπι για τον βήχα) σε διαφορετικά προφίλ ασθενών [1]. Από 965 πελάτες ζητήθηκε να συμπληρώσουν ένα ερωτηματολόγιο μετά την αγορά του σκευάσματος. Στις περιπτώσεις αγοράς παιδικού σιροπιού, οι ερωτήσεις απαντήθηκαν από τους γονείς. Στις αξιολογήσεις συμπεριλήφθηκαν 941 συμπληρωμένα ερωτηματολόγια, ενώ 24 εξαιρέθηκαν από την ανάλυση λόγω ασαφών πληροφοριών.

Η μέση διάρκεια χρήσης των 4,3 ημερών ($\pm 0,9$ ημέρες) έδειξε ότι η αμβροξόλη λήφθηκε στο πλαίσιο αυτοθεραπείας για

την ανακούφιση από οξύ βήχα. Όταν ρωτήθηκαν για την έναρξη της δράσης του φαρμάκου, το 50% των ερωτηθέντων ασθενών ανέφεραν αντιληπτή δράση εντός 30 λεπτών και το 90% ανέφεραν δράση εντός μίας ώρας.

Ένας τρόπος εκτίμησης της βαρύτητας μιας αναπνευστικής νόσου είναι η βαθμολογία βαρύτητας της βρογχίτιδας (Bronchitis Severity Score, BSS). Τίθενται στους ασθενείς ερωτήσεις σχετικά με τα κύρια συμπτώματα της βρογχίτιδας και εκείνοι αξιολογούν το μέγεθος της δυσφορίας σε μια κλίμακα από 1 έως 4. Μια μείωση στη βαθμολογία των επιμέρους συμπτωμάτων ή στη συνολική βαθμολογία υποδεικνύει εξελισσόμενη ίαση. Στην αρχή, η μέση συνολική βαθμολογία BSS για τα πέντε συμπτώματα που παρατέθηκαν και αξιολογήθηκαν από τους ασθενείς στο ερωτηματολόγιο ήταν 9,4 (με ανώτατη βαθμολογία το 20). Μετά τη λήψη μίας από τις τέσσερις μορφές/ περιεκτικότητες του σκευάσματος αμβροξόλης, η συνολική βαθμολογία BSS ήταν 3,9. Η βελτίωση μπορεί να αξιολογηθεί ως κλινικά σημαντική.

Όσον αφορά στο σύμπτωμα του βήχα, η έρευνα διαχώρισε τον βήχα κατά τη διάρκεια της ημέρας από τις νυχτερινές αφυπνίσεις λόγω του βήχα. Ο βήχας κατά τη διάρκεια της ημέρας βελτιώθηκε σημαντικά περίπου στο 82% των ερωτηθέντων, καθώς η συχνότητα που σημειώθηκε ήταν από μηδενική έως δύο φορές κατά τη διάρκεια της ημέρας [1; „data on file“].



Σχ.: Νυχτερινή αφύπνιση λόγω του βήχα κατά τη διάρκεια της αγωγής με αμβροξόλη

Ακόμη πιο σημαντικό είναι το γεγονός ότι χάρη στη χρήση κάποιου προϊόντος που περιείχε αμβροξόλη, περίπου το 84% των ασθενών ξυπνούσαν σημαντικά λιγότερες φορές τη νύχτα λόγω του βήχα (βλ. σχήμα). Οι διαφορετικές μορφές σκευάσματος έδειξαν όλες παρόμοια αποτελέσματα.

Σύνοψη

Περίπου το 94% των ερωτηθέντων ήταν πολύ ικανοποιημένοι ή ικανοποιημένοι από το σκεύασμα αμβροξόλης που αγόρασαν και θα συνιστούσαν το προϊόν και σε άλλους. Περίπου το 97% των πελατών φαρμακείων που ρωτήθηκαν, αξιολόγησαν την ανεκτικότητα ως πολύ καλή ή καλή. Αυτά τα αποτελέσματα καταδεικνύουν τα θεραπευτικά οφέλη των σκευασμάτων αμβροξόλης στην αυτοθεραπεία του οξέος βήχα. Επιβεβαιώνουν επίσης τα ευρήματα από επιστημονικές μελέτες και τα καθιστούν πιο κατανοητά με στοιχεία από την καθημερινή πρακτική του φαρμακείου (πραγματικά δεδομένα).

Βιβλιογραφία

1. Kardos et al. BMC Pharmacology and Toxicology.2018;19:40 <https://doi.org/10.1186/s40360-018-0229-y>.
2. Plomer M, de Zeeuw J. Daten zu Ambroxol im Kontext der Behandlung bronchopulmonaler Erkrankungen. MMW-Fortschr Med 2017;159(85):2–13 <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs15006-017-9805-0>.

Σύγκρουση συμφερόντων: Ο T. Mück είναι εργαζόμενος της Sanofi.

Γνωστοποίηση: Η σύνταξη του ιατρικού κειμένου και η δημοσίευση χρηματοδοτήθηκαν από Sanofi Aventis Deutschland GmbH.

Πληροφορίες σχετικά με το χειρόγραφο

Υποβλήθηκε στις: 17.09.2020

Έγινε αποδεκτό στις: 27.12.2020

Δημοσιεύτηκε στις: 30.08.2021