



# EVIDENZBASIERTE PHYTOPHARMAKA

Eine Auswahl aus den deutschen Leitlinien

Ganz bewusst **empfehlen.**

*Natürlich Schwabe.*

# Der Einsatz von Phytopharmaka wird in zahlreichen Leitlinien empfohlen.

Das bedeutet Sicherheit in der Therapie.

## S3-Leitlinie Demenzen<sup>1</sup>

- Hinweise der Wirksamkeit von **Ginkgo biloba EGb 761**
  - Einsatz: Kognition bei Patienten mit leichter bis mittelgradiger Alzheimer-Demenz oder vaskulärer Demenz und nicht-psychotischen Verhaltenssymptomen
- **Empfehlungsgrad C, Evidenzebene 1a**



## S3-Leitlinie Definition, Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie des Reizdarmsyndroms<sup>2</sup>

- **Pfefferminzöl** wirksam zur Behandlung
  - Einsatz: v.a. bei RDS-Symptomen „Schmerz“ und „Blähungen“
- **Empfehlungsgrad A, starker Konsens**



## S2e-Leitlinie Diagnostik und Therapie des Benigen Prostata-syndroms (BPS)<sup>3</sup>

- **Phytopräparate** (als Mono- oder Kombinationspräparate) zeigen Vorteile gegenüber Placebo und teilweise keine Unterlegenheit gegenüber der Monotherapie mit synthetischen Arzneimitteln
  - Einsatz: leichte bis mittelschwere benigne Prostatasymptom-Symptomatik
- **Empfehlungsgrad C, Evidenzebene 1a**



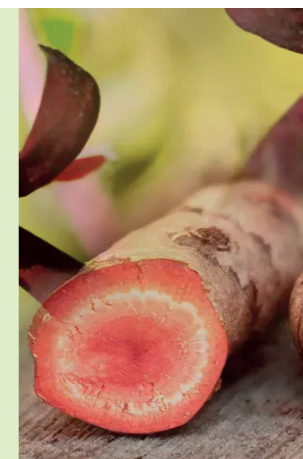
## Nationale VersorgungsLeitlinie Unipolare Depression<sup>4</sup>

- **Johanniskraut:** Verwendung eines zugelassenen Johanniskrautpräparats nach Aufklärung möglich
  - Einsatz: leichte und mittelschwere Episoden
- **Empfehlungsgrad C**



## Sk2-Leitlinie Diagnostik und Therapie von erwachsenen Patienten mit Husten<sup>5</sup>

- **Efeu, Cineol, Myrtol, Pelargonium sidoides, Kombinationspräparate aus Efeu und Thymian, Primeln und Thymian** mit nachgewiesener Wirksamkeit in RCTs haben häufig eine bessere Datenlage als synthetische Expektorantien
  - Einsatz: akuter Husten
- **Empfehlungsgrad B**



## S3-Leitlinie Epidemiologie, Diagnostik, Therapie, Prävention und Management unkomplizierter, bakterieller, ambulant erworbener Harnwegsinfektionen bei erwachsenen Patienten<sup>6</sup>

- Empfehlung von Mannose oder alternativ verschiedene **Phytotherapeutika** (z.B. Präparate aus **Bärentraubenblättern** (maximal 1 Monat), **Kapuzinerkressekraut**, **Meerrettichwurzel**)
  - Einsatz: häufig rezidivierende Zystitis der Frau
- **Empfehlungsgrad C, Evidenzebene 1b**



## S3-Leitlinie Peri- und Postmenopause – Diagnostik und Interventionen<sup>7</sup>

- kognitive Verhaltenstherapie (CBT), **Isoflavone** und **Cimicifuga**-Präparate
  - Einsatz: vasomotorische Symptome wie Hitzewallungen und Schweißausbrüche
- **Empfehlungsgrad C, Evidenzebene 1b, Konsens**



## Erläuterungen

### Empfehlungsgrade:

- A: „Soll“-Empfehlung
- B: „Sollte“-Empfehlung
- C: „Kann“-Empfehlung

### Evidenzgrad nach Oxford Centre of Evidence Based Medicine

Evidenzgraduierung 2017	
Evidenzgrad	Beschreibung
Ia	Systematische Übersichtsarbeit (mit hohem Homogenitätsgrad) mit randomisierten klinischen Studien (RCTs)
Ib	Einzelne RCT (mit engem Konfidenzintervall)
Ic	Alle-oder-Keiner-Prinzip
IIa	Systematische Übersichtsarbeit (mit hohem Homogenitätsgrad) mit Kohortenstudien
IIb	Einzelne Kohortenstudie oder ein RCT minderer Qualität
IIc	Wirkungsstudien, ökologische Studien
IIIa	Systematische Übersichtsarbeit (mit hohem Homogenitätsgrad) mit Fall-Kontroll-Studien
IIIb	Eine Fall-Kontrollstudie
IV	Fallserien oder Kohorten- und Fall-Kontrollstudien minderer Qualität
V	Expertenmeinung ohne explizite kritische Bewertung der Evidenz oder basierend auf physiologischen Modellen/ Laborforschung

### Feststellung der Konsensstärke

	Klassifikation der Konsensstärke
<b>starker Konsens</b>	Zustimmung von > 95 % der Teilnehmer
<b>Konsens</b>	Zustimmung von > 75-95 % der Teilnehmer
<b>mehrheitliche Zustimmung</b>	Zustimmung von > 50-75 % der Teilnehmer
<b>kein Konsens</b>	Zustimmung von < 50 % der Teilnehmer

# Weiteres Interesse zu Phytopharmaka oder haben Sie Fragen?

Wir beantworten sie Ihnen persönlich.  
Ihr Schwabe Premium Service.



**Kompetent**



**Aktuell**



**Individuell**

## Kontaktieren Sie uns.



07243-106620



premiumservice@schwabe.de

- 1 Deuschl G, Maier W et al. S3-Leitlinie Demenzen. 2016. Deutsche Gesellschaft für Neurologie, Hrsg. Leitlinien für Diagnostik und Therapie in der Neurologie.
- 2 Layer P et al. Update S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Definition, Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie. Z Gastroenterol 2021; 59: 1323-1415.
- 3 Bschleipfer, T., Präsentation der neuverfassten S2e-Leitlinie Diagnostik und Therapie des benignen Prostata-syndroms, DGU-Kongress, Hamburg, 21.-24.09.2022, bei AWMF eingereicht (Stand 28.03.2023).
- 4 Bundesärztekammer (BÄK), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF). Nationale VersorgungsLeitlinie Unipolare Depression – Langfassung, Version 3.1. 2022 [cited: 2023-03-15]. DOI: 10.6101/AZQ/000496. www.leitlinien.de/depression.
- 5 Kardos P, Dinh QT, Fuchs KH, Gillissen A, Klimek L, Koehler M, et al. Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin zur Diagnostik und Therapie von erwachsenen Patienten mit Husten. Pneumologie 2019; 73(03): 143-80.
- 6 Leitlinienprogramm DGU: Interdisziplinäre S3 Leitlinie: Epidemiologie, Diagnostik, Therapie, Prävention und Management unkomplizierter, bakterieller, ambulant erworbener Harnwegsinfektionen bei erwachsenen Patienten. Langversion 1.1-2, 2017 AWMF Registernummer: 043/044, [http://www.awmf.org/uploads/tx\\_szleitlinien/043-044L\\_S3\\_Harnwegsinfektionen.pdf](http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/043-044L_S3_Harnwegsinfektionen.pdf) (Zugriff am: 15.03.2023).
- 7 Peri- and Postmenopause – Diagnosis and Interventions. Guideline of the DGGG, SGGG and OEGGG (S3 Level, AW MF Registry No. 015-062, January 2020). <http://www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/015-062.html>.



**Dr. Willmar Schwabe**

From Nature. For Health.

**Dr. Willmar Schwabe GmbH & Co. KG**

Willmar-Schwabe-Str. 4

76227 Karlsruhe

[www.schwabe.de](http://www.schwabe.de)

Gedruckt auf  
Recycling-Papier  
Unser Beitrag zum Umweltschutz