

Toux et phytothérapie

G. Laekeman¹

Termes MeSH

Phytotherapy ; Cough ; Risk assessment.

Phytothérapie ; Toux ; Evaluation des risques.

Mots-clés

Toux ; Phytothérapie ; Réglementation européenne ; Monographie ; Eucalyptus ; Thym ; Lierre ; Primevère ; Plantain ; Guimauve ; Sisymbre.

Abréviations

BSS : Bronchitis Severity Score
 EBM : Evidence Based Medicine
 EMA : European Medicines Agency
 HMPC : Herbal Medicinal Product Committee
 ICD : International Code of Diseases
 MLWP : Monography List Working Party
 OTC : Over-The-Counter
 PSURs : Periodic Safety Update Reports
 PS : Public Statement
 TU : Traditional Use
 EVA : Echelle visuelle analogique
 WEU : Well established use

Résumé

La Belgique suit la réglementation européenne pour l'enregistrement des médicaments à base de plantes. Pour ce faire, les monographies européennes sur les plantes médicinales constituent une importante source d'inspiration. Cela vaut aussi pour les plantes utilisées contre la toux. Les produits végétaux contre la toux ne sont généralement pas inclus dans les articles de synthèse ou les méta-analyses. Il est néanmoins important de pouvoir informer les patients de manière transparente sur la place de la phytothérapie dans le traitement de la toux.

Le lierre, l'eucalyptus, la primevère, le thym, le plantain, la guimauve et le sisymbre font l'objet de cet article. Les extraits de feuilles de lierre semblent les plus étudiés en recherche clinique. La manière dont l'efficacité a été évaluée sera examinée plus en détail. En ce qui concerne l'eucalyptus, les essais cliniques concernent principalement l'eucalyptol. L'utilisation des autres plantes repose sur la tradition européenne. L'Agence Européenne des Médicaments (EMA) restreint l'usage des plantes médicinales à des préparations spécifiques, ce qui facilite la traduction en des posologies de référence. Il peut s'agir d'infusions, d'extraits (principalement aqueux et alcooliques), de macérats et de teintures. Pour l'évaluation des plantes, l'efficacité clinique est importante, mais également l'identité et la qualité de la matière première ou de la substance végétale. Pour cela, l'EMA travaille en étroite collaboration avec la Commission européenne de Pharmacopée. Une préparation végétale clairement définie contribue également à la sécurité du patient. Cet article traite des options et des limites. Plus que jamais, il est important que les pharmaciens s'informent correctement des risques et des bienfaits des plantes médicinales. Une expertise suffisante est nécessaire pour convaincre les patients de notre place dans ce secteur.

Abstract

Belgium follows the EU regulations for registration of herbal medicines. These registrations are based upon EU herbal monographs. It certainly applies to herbals used for coughing. Meta-analysis do mostly not take herbals into account. Nevertheless, patients should be informed on a transparent way about herbals used in case of cough.

Eucalyptus, ivy, primula, thyme, ribwort plantain, marshmallow and hedge mustard were selected for review. Therapeutic activity is most evident for extracts of ivy leaves. The way to evaluate effectiveness is discussed. With regard to Eucalyptus, it should be taken into account that most clinical studies were conducted with eucalyptol. The use of the other plant species is mainly based on European tradition. The European Medicines Agency (EMA) narrows the use of herbals to well-defined preparations, like infusions, extracts (mostly made with water or ethanol), macerates and tinctures, with clearly defined posologies. When evaluating herbals, one should not only focus on clinical efficacy, but also on identity and quality of herbal substances, guaranteed by a close cooperation with the European Pharmacopoeia. Safe use by the patient is a third issue. This article deals with opportunities and limits. The pharmacist should be able to make a risk-benefit approach and by this confirm his status as an expert.

¹. Sciences pharmaceutiques, KULeuven

