

Kruiden bij hoest

G. Laekeman¹

MeSH-termen

Phytotherapy; Cough; Risk Assessment.

Trefwoorden

Hoest, fytotherapie, Europese regelgeving, monografie, eucalyptus, tijm, klimop, sleutelbloem, smalle weegbree, echte heemst, raket.

Afkortingen

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
 VAS: Visuele analoge schaal
 WEU: Well established use

Samenvatting

België volgt de Europese regelgeving voor wat registratie van geneesmiddelen op basis van kruiden betreft. Hierbij vormen Europese monografieën over medicinale planten een belangrijke bron van inspiratie. Dat geldt zeker voor kruiden die bij hoest gebruikt worden. Plantaardige hoestmiddelen worden meestal niet meegenomen in overzichtsartikelen of meta-analyses. Toch is het belangrijk patiënten op een transparante manier te kunnen informeren over de plaats van kruiden bij hoest.

Klimop, eucalyptus, sleutelbloem, tijm, smalle weegbree, echte heemst en raket werden uitgekozen voor bespreking. Extracten van klimopblad blijken het sterkst ondersteund door klinisch onderzoek. Er wordt nader ingegaan op de wijze waarop de werkzaamheid werd geëvalueerd. Wat Eucalyptus betreft, gebeurden klinische studies voornamelijk met eucalyptol. Gebruik van de andere planten steunt op Europese traditie. Het *European Medicines Agency* (EMA) verfijnt de toepassing van medicinale planten tot welbepaalde preparaten. Dat kan gaan over infusen, extracten (vooral waterige en alcoholische), maceraten en tincturen. Dat vergemakkelijkt de vertaling naar traceerbare posologieën. Bij de beoordeling van planten is niet alleen klinische doeltreffendheid van belang, maar ook de identiteit en kwaliteit van de grondstof of de *herbal substance*. Hiervoor werkt EMA nauw samen met de Europese Farmacopeecommissie. Een duidelijk gedefinieerd plantenpreparaat draagt eveneens bij tot de veiligheid van de patiënt. Dit artikel gaat nader in op mogelijkheden en limieten. Meer dan ooit is het voor apothekers belangrijk zich voldoende te informeren over de risico's en baten van medicinale planten. Voldoende deskundigheid is nodig om patiënten te overtuigen van onze plaats in de sector.

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. Farmaceutische Wetenschappen, KULeuven

