

## **Protokol o postmarketingovém sledování v oblasti gynekologie**

*Využití přírodních prostředků k potlačení vulvovaginitid mykotického, bakteriálního či  
smíšeného původu - konečné výsledky postmarketingového sledování*

- Otevřené postmarketingové sledování, nekontrolované placebem, ověření účinku a snášenlivosti přípravku Allivictus v podmírkách gynekologických ordinací
- Odborné pracoviště: GynCentrum, spol.s r.o., Hloubětínská 3/13, Praha 9, tel. 225 000 888, fax: 281 860 576
- Vedoucí studie: MUDr. Petr Pícha, vedoucí lékař a primář GynCentra, spol. s r.o., lékař-asistent: MUDr. Zaja Roháčová
- Sledované období - září 2008 – září 2009 (12 měsíců)
- Zadavatel: ALLIVICTUS s.r.o., Obříství 82, Obříství, [www.allivictus.cz](http://www.allivictus.cz)
- Výrobce: ECOTON, s.r.o., Podhradní 437, 52203 Česká skalice
- Cíl sledování: prokázat účinnost a snášenlivost přípravku Allivictus orální i vaginální cestou
- Indikace: mykotická nebo mykotickobakteriální vaginitis, mykotická nebo mykotickobakteriální vulvovaginitis
- Počet pracovišť – 12 gynekologických ordinací pod záštitou 1 centra
- Počet pacientek: 107, z toho 4 pacientky přípravek nesnášely a 5 pacientek s recidivou
- Výsledky sledování po 12 měsících:

Snášenlivost: velmi dobrá

Účinnost 92%

Subjektivní hodnocení pacientek: snížený počet recidiv, zlepšení kvality života, menší nemocnost, infekce DC se neobjevily.

### **Vstupní kritéria:**

- ženy ve věku 18-50 let
- ve 12 měsících před zahájením léčby Allivictem prodělaly 4 – 9 VD (vagin. diskomfort)
- 85 pacientek užívalo a užívá hormonální antikoncepci
- 58 pacientek je kuřáček
- 65 pacientek prodělalo 1-2 spontánní porody (pravděpodobně časté infekce pro zející poševní vchod)

### **Vstupní kultivační vyšetření (mikroskopické vyšetření + obraz v zrcadlech+pH)**

čistá mykóza: 45 pacientek

kombinace mykózy a aerobních vaginitis (hnisavá mykóza): 15 pacientek

kombinace mykóza+anaerobní vaginóza+aerobní vaginitis : 32 pacientek

, kombinace mykóza + anaerobní vaginosis : 11 pacientek

**Klinické příznaky pacientek** (fluor, svědění, pálení, bolestivý pohlavní styk, bolest při močení)

svědění (95% všech žen)

výtok (93%)

pálení (66%)

bolest při pohlavním styku (53%)

bolest při močení (23%)

### **Potíže před užíváním přípravku Allivictus:**

V průběhu 12 měsíců bylo léčeno 83 pacientek lokální léčbou – antimykotika (smíšené přípravky) a 22 pacientek kombinovanou léčbou (lokální a systémovou).

Z toho u 15 pacientek s kombinovanou léčbou (z 22 pac.) se objevily 2 -3 recidivy v průběhu 12 měsíců. 7 pacientek bylo bez recidiv. 15 pacientek s kombinovanou léčbou mělo poruchu imunitního systému – v anamnéze měly polyvalentní alergie.

U 60 pacientek se objevilo 4-9 recidiv VD v průběhu jednoho roku.

19 pacientek ze 107 trpí na chronické záněty DMC od dospívání – při užívání Allivictu se příznaky lehké infekce neobjevily.

25 pacientek ze 107 trpí zánětem HDC nebo DDC od adolescence – 3-4x do roka, při užívání Allivictu se infekce HDC nebo DDC neobjevila.

#### Dávkovací schéma:

Allivictus Tinktura: 1 kapka denně na 1 kg hmotnosti uživatele – tohoto množství docílíte postupným zvyšováním dávky dle schématu v příbalovém letáku.

Allivictus Intim: 30 kapek nakapat na menstruační tampón a zavádět na noc po dobu 14 dní, po měsíci zopakovat (doporučujeme používat tampóny bez chemických přísad). Nepoužívat v době menstruace.

#### Výsledky sledování:

Na tomto sledování se podílí 12 gynekologických ambulancí, do kterého bylo zařazeno 107 pacientek, s podmínkou věku od 18 let a trpících chronickými problémy vulvovaginálního dyskomfortu. Průměrný věk respondentek je 34 let. Všem bylo provedeno vstupní kultivační vyšetření, kde nejčastějším nálezem byla mykotická infekce (46%), mykotická, aerobní a anareobní infekce (32%), mykotická a aerobní infekce (16%) a mykotická a anaerobní infekce (6%).

V souboru jsou ženy, které nerodily, s vícečetnými porody, s hormonální antikoncepcí i bez ní. Všechny pacientky podepisují informovaný souhlas s podáváním přípravku Allivictus.

#### Snášenlivost přípravku:

Velmi dobrá, pouze 4 pacientky nevyužívaly celou dávku pro intoleranci orální formy Allivictus – nesnášely česnekové aroma.

Výsledky (celkem 107 pacientek) byly hodnoceny jednak objektivně kontrolní kultivací a jednak subjektivně při nastavených pravidelných kontrolách. Subjektivně spokojených a bez potíží, jak v průběhu léčby, tak i po ní, bylo 92% pacientek. 5 pacientek mělo recidivu vaginálního dyskomfortu, ale menší potíže než před podáním.

Od prvního dne užívání Allivictu byl po dobu 12 měsíců sledován výskyt recidiv VD. Jejich počet byl porovnán s počtem recidiv v předcházejících 12 měsících.

**Průměrný počet recidiv VD, který činil před zahájením podávání Allivictu 2-5 VD, v následujícím roce poklesl na 0-2 VD.**

Podstatné je také to, že ke zlepšení došlo u všech žen. V průběhu 12 měsíců od zahájení užívání Allivictu se u 98 žen již žádná recidiva VD neobjevila. U 5 žen se vyskytla recidiva VD při celkově oslabené imunitě, způsobené zánětem DDC a celkové léčbě ATB. Je třeba zdůraznit také to, že příznivý efekt Allivictu přetrval i po ukončení jeho užívání, které trvalo pouze cca 10 týdnů.

**Pokles počtu recidiv při podpůrné léčbě Allivictem byl jednoznačný.**

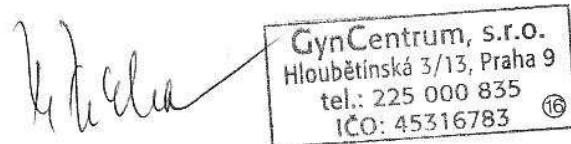
Vedlejším pozitivním zjištěním bylo zvýšení obranyschopnosti pacientek proti běžným infekcím typu rýma, kašel, viróza, kdy výrazná většina hodnocených respondentek byla ve sledování v zimním období a neonemocněla.

Závěrem tohoto sledování je poznání a doporučení, že celkové a lokální podávání přípravku Allivictus je další možností gynekologů pomoci části pacientek s vaginálním, chronicky zánětlivým dyskomfortem pomocí přírodního preparátu, který má prokazatelně antimykotické a antibakteriální účinky, bez rizika nežádoucích účinků a antibiotické rezistence.

Allivictus je hodnocen uživateli výrazně pozitivně, posiluje imunitní systém a odvrácí infekce HCD a DCD, má silné protizánětlivé účinky a je nápomocen v boji s alergiemi a ekzémy, zlepšuje náladu, navozuje pocit větší pohody, revitalizuje mysl a snižuje stresovou zátěž.

Výsledky tohoto projektu potvrdily, že zařazení Allivictu do komplexní léčby tohoto onemocnění může přinést významné zlepšení kvality života žen s opakujícími se vaginálním dyskomfortem (VD).

Odborný garant:



MUDr. Petr Pícha, vedoucí lékař a primář GynCentra, spol. s r.o.

Dne 30.9.2009