

6. Zusammenfassung

1. Vorliegende Arbeit hatte zum Ziel die Wirksamkeit von Ade-metionin versus Placebo bei Kron-, und Fesselgelenkarthrosen des Pferdes zu testen.

Es wurden 40 Patienten verschiedener Nutzung behandelt.

2. Der Behandlungszeitraum betrug bis zu 14 Tagen je nach Befund. Die Injektion des Präparates erfolgte 1 x täglich (möglichst um die gleiche Uhrzeit). Der Therapieerfolg wurde jeweils am letzten Behandlungstag, sowie 3 bzw. 6 Wochen nach Therapieende kontrolliert und dokumentiert.

3. Die Pferde erhielten während der Studie keine Begleitmedikamentation und Boxenruhe bzw. nach Therapieende ein langsam aufbauendes Bewegungsprogramm.

4. Es kann eine gute Verträglichkeit des Präparates bestätigt werden. Es traten bei keinem der 40 untersuchten Patienten Nebenwirkungen oder Unverträglichkeiten auf.

5. Es wurden Patienten unterschiedlicher Nutzungsart/ Geschlecht / Alters- und Gewichtsklasse/ Rasse / Erkrankungszeitraum untersucht.

Es konnte keine genetische Disposition, Rassenabhängigkeit, bevorzugte Alters- oder Gewichtsklasse festgestellt werden.

6. Bei der Häufigkeit der betroffenen Gliedmaßen waren vorwiegend die Vordergliedmaßen, am häufigsten die linke Gliedmaße betroffen.

7. Beim Vergleich der betroffenen Gelenke war in 36 Fällen (90,0%) das Fesselgelenk und in 4 Fällen (10%) das Kron-gelenk betroffen.

8. Der Behandlungserfolg

Vergleich des Lahmheitsgrades vor Behandlung mit der vom Patienten nach der Behandlung gezeigten Lahmheit:

	Verum-Gruppe	Placebo-Gruppe
verbessert	7 (33,3%)	10 (52,6%)
unverändert	13 (66,7%)	9 (47,4%)
verschlechtert	-	-

9. Die Behandlung von Arthrosen mit Ademetionin stellt eine erfolgversprechende Therapiemethode dar. Da die Applikation des Präparates systemisch (i.m. oder i.v.) injiziert werden kann, wird das erhöhte Risiko welches bei einer intraartikulären Gelenkinjektion besteht verhindert.

Ademetionin hat in der durchgeführten Studie keine klinische Wirksamkeit erkennen lassen. Die verabreichte Dosis (400mg Ademetionintosilat- bis -sulfat) scheint keinen ausreichenden Wirkungsspiegel erreicht zu haben.

In einer weiteren Studie sollte daher die Wirksamkeit von Ademetionin in einer höheren Dosierung (z.B. 800mg Ademetionintosilat- bis -sulfat) getestet werden.

7. Summary

Boos-Degen, Andrea (1992):

Randomised controlled double-blind study Ademetionin versus Placebo in pastern- and fetlock joint arthrosis in the horse.

1. The aim of the present paper (study) was to test the efficiency of Ademetionin versus Placebo in arthritis of the coffin, paster, and fetlock joints of the horse. There were 40 patient of multiple usage treated.

2. In some cases the treatment took up to 14 days due to the clinical diagnosis. The injection of the drug was given once a day (if possible at the same time). The success of the therapy was controlled and documented on the last day of treatment and in the third and sixth week after the last injection.

3. During this study the horses were not medicated with any other drugs and had to rest in the stable. And after the course of treatment the horses were to work slowly and progressively.

4. The drug was a good tolerant. None of the 40 horses examined showed any side effects or intolerance.

5. Patients of different use / sex / age and weight/ race / duration of clinical signs were examined. There were no genetic disposition, race dependence, age or weight preference noticed.

6. The most frequent affection was observed in the fore limbs preferably the left side.

7. The most affected joint was the fetlock with 36 cases (90%) and the pastern joint with 4 cases (10%).

8. Result of treatment

Comparing the degree of lameness of the horses before and after treatment

	Verum-Group	Placebo-Group
improved	7 (33,3%)	10 (52,6%)
unchanged	13 (66,7%)	9 (47,4%)
worsen	-	-

9. The treatment of arthrosis with Ademeteonin gives a good therapy result. The possibility of the systemic application of the drug (i.m or i.v.) eliminate the risk of the intraarticular joint injection.

Ademeteonin showed in the preformed study non clinical effect. It seems that the dosis of (400mg Ademetonintosilat- bis -sulfat) does not reach an adequate grade of efficiency. Therefor the effectiveness of a higher dosis (e.g. 800mg Ademetonintosilat- bis -sulfat) should be tested in a further study.