

Zeitschrift: Gesundheitsnachrichten / A. Vogel
Herausgeber: A. Vogel
Band: 57 (2000)
Heft: 7: Der rote Sonnenhut gibt Kraft und Schutz

Artikel: Echinacea purpurea : der rote Sonnenhut
Autor: [s.n.]
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-557994>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 19.02.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Echinacea purpurea – Der rote Sonnenhut



Der Sonnenhut

(Echinacea) gehört wie die Heilpflanzen Arnika, Ringelblume und Kamille zur Familie der Astern (Asteraceae). Der stachelig aussehende, nach oben gewölbte Blütenkopf, erinnert an einen kleinen Igel und gab der Pflanze den Namen (griech. echinos = Igel). Die Bioforce baut die Pflanze auf eigenen Feldern selbst an und lässt sie auch von Vertragsbauern kultivieren.

Bei den ersten Anzeichen eines Schnupfens oder eines grip-palen Infektes machen viele Menschen auf der ganzen Welt gute Erfahrung mit der sofortigen Einnahme von Präparaten aus rotem Sonnenhut. Auch die vorsorgliche Einnahme in der Herbst- und Wintersaison, wenn überall die Erkältungsviren herumschwirren, hat sich millionenfach bewährt. Die Lieblingspflanze von Alfred Vogel, der, wie er sagte, immer wieder über ihre breite und intensive Wirkungsweise staunte, zeigt ihre unterstützende Potenz bei der Steigerung der körpereigenen Abwehr, bei Anfälligkeit für Erkältungskrankheiten, bei leichten Allgemeininfektionen und fiebrigen Erkältungskrankheiten.

Im Vergleich zu vielen anderen in der Medizin etablierten Pflanzen hat Echinacea eine recht kurze Geschichte. Die ersten Berichte über ihre medizinische Verwendung stammen aus dem 18. Jahrhundert. Ihre «Karriere» ist ein Beispiel dafür, wie eine Arznei aus der Überlieferung und anfänglicher Skepsis heraus Eingang in die Forschungslaboratorien der pharmazeutischen Industrie und der Universitäten fand.

«Auf dem Weg der rein empirischen Anwendung bis hin zu den

Anfängen der heutigen rationalen Echinacea-Therapie wechselten sich Phasen der Euphorie und des Desinteresses ab.» (Prof. Dr. Rudolf Bauer/Prof. Dr. Dr. mult. Hildebert Wagner)

Die Verwendung von Echinacea ist für viele – vor allem in der Prärie lebende – Indianerstämme überliefert. Werden heute Heilmittel aus Echinacea hergestellt, verwendet man drei von acht existierenden Sorten: Echinacea purpurea (roter Sonnenhut), Echinacea angustifolia (schmalblättriger) und Echinacea pallida (blassfarbener, bleicher). In der Regel werden sie einzeln verarbeitet, doch gibt es auch Kombinationspräparate. Von Echinacea pallida und E. angustifolia werden für Arzneien nur die Wurzeln verwendet, von E. purpurea teils die Wurzeln, teils das Kraut oder eine Mischung von beidem.

Hoher Stellenwert in der indianischen Heilkunst

Echinacea war für viele amerikanische Indianerstämme unverzichtbarer Bestandteil der Hausapotheke, denn sie verwendeten sie für fast alle Arten von Krankheiten. Allerdings waren in der Volksheilkunde der indianischen Ureinwohner Echinacea angustifolia und Echinacea pallida viel prominenter vertreten als der rote Sonnenhut. Möglicherweise verwendeten sie auch andere Echinaceasorten.

Wie Paul Bergner, klinischer Direktor am Rocky Mountain Center für Botanische Studien in Boulder, Colorado, berichtet, verdankt die Sorte purpurea ihre Karriere als Heilmittel eigentlich einem Irrtum. Denn als ein deutsches pharmazeutisches Unternehmen in den 30er Jahren in den USA Echinacea angustifolia bestellte, um sie in Deutschland anzubauen, wurden versehentlich Echinacea purpurea geliefert. Bald zeigte sich aber, dass eine Frischpflanzenzubereitung daraus sehr wirksam war, und so wurde E. purpurea in Europa in die Therapie eingeführt. Seither legen einige Untersuchungen die Vermutung nahe, dass die immunstimulierenden Fähigkeiten von Echinacea purpurea grösser sind als die von E. angustifolia – zumindest sind sie vergleichbar stark.

Alfred Vogel lernte die Echinacea purpurea zu Beginn der 50er Jahre auf einer Reise durch die USA kennen. Vom Dakota-Häuptling Black Eagle, mit dem sich der Schweizer Naturarzt anfreundete, bekam er Samen von Echinacea purpurea geschenkt. Die daraus entstandenen Pflanzen bildeten die Grundlage für eigene Anbauversuche mit Echinacea, welche zur wichtigsten Pflanze Alfred Vogels wurde.

Die Erforschung ist noch lange nicht abgeschlossen

Nicht nur in der indianischen Volksmedizin, auch in zahlreichen Studien der westlichen Medizin hat sich Echinacea als ausserordentlich hilfreich erwiesen. Während die Wirkstoffe von Echinacea pallida wenig erforscht sind (und ihre medizinische Bedeutung von den meisten modernen Heilpflanzenexperten in Nordamerika infrage ge-

Echinaforce

von A. Vogel ist ein Arzneimittel, das mittels einer wässrig-alkoholischen Extraktion ausschliesslich aus Echinacea purpurea hergestellt wird und zu 95 Prozent aus dem Extrakt des oberirdischen Krauts sowie der Blüten und zu 5 Prozent aus Wurzelextrakt zusammengesetzt ist.

In Deutschland sind «Echinacea-Tropfen» erhältlich (95% Kraut, 5% Wurzel) oder «Echinaforce-Presssaft», der zu 100 % aus dem frischen, blühenden Kraut gewonnen wird.

stellt wird), kennt man von der *Echinacea angustifolia* vor allem die im Wurzelextrakt vorhandenen Alkaloide. Am meisten weiss man aufgrund klinischer Studien über *Echinacea purpurea*. Doch ist die Erforschung noch keineswegs abgeschlossen.

Was im purpurroten Sonnenhut drin ist

Schon vor hundert Jahren wurden, teils mit noch unzureichenden technisch-analytischen Methoden, *Echinacea* erstmals auf ihre Inhaltsstoffe hin untersucht. Doch erst Anfang der 50er Jahre des letzten Jahrhunderts kam man, nicht zuletzt dank der Arbeiten namhafter deutscher Wissenschaftler, in der Erforschung der *Echinacea* wichtige Schritte weiter. Die bedeutendsten Stoffe im Kraut und in den Wurzeln sind bei der *Echinacea purpurea*: mehr als ein Dutzend ätherische Öle, Alkaloide, Alkylamide, Flavonoide,

Cichoriensäure, Polyacetylene, Polysaccharide und weitere nicht vollständig analysierte Substanzen.

In jeder Pflanze befinden sich wasserlösliche und alkohollösliche Bestandteile. Die alkohollöslichen Komponenten in *Echinacea* sind medizinisch die wichtigsten, denn sie sind es, die das Immunsystem stimulieren

Der gezielte Anbau

von Heilpflanzen zu medizinischen Zwecken ist nicht nur die beste Methode, Raubzüge in der Natur zu unterbinden und die betreffenden Pflanzen so vor der Ausrottung zu bewahren. Sie dient auch einem weiteren wichtigen Zweck: Verfälschungen der Droge (= Arznei oder Ursubstanz) mit medizinisch nutzlosen bzw. minderwertigen Pflanzen oder Verunreinigungen mit völlig andersgearteten Pflanzen kann man auf diese Weise vorbeugen.

Margret Minder,
Medizinjournalistin und Buchautorin

Für den Anbau auf grösseren Feldern geeignet

Echinacea purpurea und *E. pallida* haben zudem den unschätzbaren Vorteil, sich für den Anbau in grösseren Kulturen zu eignen. Nach dem kometengleichen Aufschwung des Sonnenhuts zu Beginn des Jahrhunderts in den USA wurden, wie der amerikanische Pflanzenforscher Steven Foster zu Recht beklagt, nicht nur alle *Echinacea*-Wildpflanzen unerträglich dezimiert, sondern einige Sorten fast ganz ausgerottet (der Presssaft wurde ja aus der Wurzel gewonnen).

Der schmalblättrige Sonnenhut, die *E. angustifolia*, wird heute nur noch in Deutschland zur Arzneimittelherstellung angebaut. Die Kultivierung der Pflanze stösst in Europa auf Probleme, denn sie gilt als anspruchsvoll und gedeiht nicht überall. Das stimmt, wie Margret Minder in ihrem Buch über *Echinacea* mitteilt, auch für die USA: «Nach Angaben des amerikanischen Arzneidrogenhandels beträgt der Anteil von *E. angustifolia* in den *Echinacea*-Präparaten nur noch maximal ein Prozent.»

Die *Echinacea purpurea* ist eine mehrjährige Staude, sie bleibt aber nur drei Jahre auf den Feldern, denn mit der Zeit lässt der Ernteertrag nach. Nach der Aussaat in Aussaatschalen und dem Pikieren in kleine Töpfe erfolgt jeweils Ende April das Auspflanzen ins Freiland. Drei Jahre lang werden die Stängel mit den wunderschönen Blüten geerntet, im Spätherbst des dritten Jahres werden auch die Wurzeln ausgegraben und verwertet. Da der gesamte Anbauprozess höchsten Qualitätsanforderungen unterliegt, wird selbstverständlich auch der Samen selbst gewonnen.

Wirkung der Echinacea purpurea auf Haut und Gewebe

Der Indikationsbereich von Echinacea war und ist sehr weit gespannt. Er reicht von der externen Anwendung in der Wundbehandlung bei Ekzemen, Ulcus cruris (offenes Bein), Fisteln, Verbrennungen oder Psoriasis bis zur innerlichen Behandlung bei grippalen Infekten und Atemwegserkrankungen.

Zuerst war in Europa die Wirkung auf Haut und Gewebe bekannt. Man beobachtete auf sekundär infizierter Haut (nach Ausbruch des eigentlichen Leidens, z.B. einer Herpeserkrankung) oder bei chronisch eiternden Wunden eine schnellere Abheilung der Gewebe, wenn Echinacea-Tinktur aufgetragen wurde. Durch Versuche war klar, dass Echinacea nicht direkt auf die Krankheitserreger einwirkte. Aber es dauerte bis in die 50er Jahre bis man entdeckte, dass Echinacea-Presssaft ein Enzym zu hemmen vermag, das für den Flüssigkeits- und Stoffaustausch zwischen Zellen und Gefäßwänden verantwortlich ist – und damit auch für das Eindringen und die Ausbreitung von Krankheitserregern.

Einige Jahre danach wurde ein weiteres Wirkprinzip entdeckt: Die Tinktur regt erkranktes Gewebe zur Fibroblasten-Vermehrung an. (Fibroblasten sind Vorstufen von Fibrozyten, das sind spindelförmige Bindegewebszellen). Mit der Hilfe der Fibroblasten werden Krankheitserreger am Eindringen in die Zellen gehindert, Gewebe kann sich regenerieren und Wunden schliessen sich.

Die Wirkung gegen Viren, Bakterien und Pilze

Es war also klar, dass Echinacea Viren nicht direkt angreift, jedoch ihr Eindringen in gesunde Zellen verhindert. Diese Erkenntnis lieferte auch eine Erklärung dafür, was so viele Ärzte beobachtet hatten: Echinacea-Presssaft wirkt am besten, wenn er bei den allerersten Anzeichen einer Viruserkrankung (z.B. Influenza oder Herpes) angewendet wird. Er wirkt auch dann, wenn der Betroffene erhöhte Temperatur oder Fieber hat. In späteren Studien zeigte sich, dass nicht alle Sonnenhutarten gleichermassen wirken. So kann sich beispielsweise *E. angustifolia* – ganz im Gegensatz zu *E. purpurea* – gegen Influenza- oder Herpesviren nur schwach durchsetzen.

Während die antibiotische Wirkung von Echinacea «an der unteren Grenze der Substanzen (liegt), die als

* R. Bauer, H. Wagner
«Echinacea, Handbuch für Ärzte, Apotheker und andere Naturwissenschaftler; Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH Stuttgart 1990

Am besten ist der Ernteertrag im zweiten Jahr des Anbaus. Der Eigenanbau mit eigenem Saatgut sichert die Qualität, die genetische Einheitlichkeit und schützt vor Verfälschungen.



Antibiotika bezeichnet werden können» wie die Professoren Bauer und Wagner formulieren, nimmt die Pflanze einen vorderen Platz bei der Bekämpfung von Hautpilzen ein.

Die Wirkung auf das Immunsystem

Noch wichtiger ist, dass die weissen Blutkörperchen sowie die Aktivität der Fresszellen im Blut einige Stunden nach Einnahme von Echinacea-Tinktur erheblich zunehmen.

Dies gelingt mit Hilfe der bereits genannten Wirkmechanismen – vor allem aber durch die Anregung des Properdin-Systems im Blut zu erhöhter Aktivität. Properdin ist ein Bestandteil des Blutserums, der zusammen mit Magnesium-Ionen und anderen Serum-Substanzen eindringende Bakterien unschädlich macht. Das Properdin-System befindet sich in den Körperflüssigkeiten und tritt immer dann in Kraft, wenn der Organismus Infektionen abwehren muss.

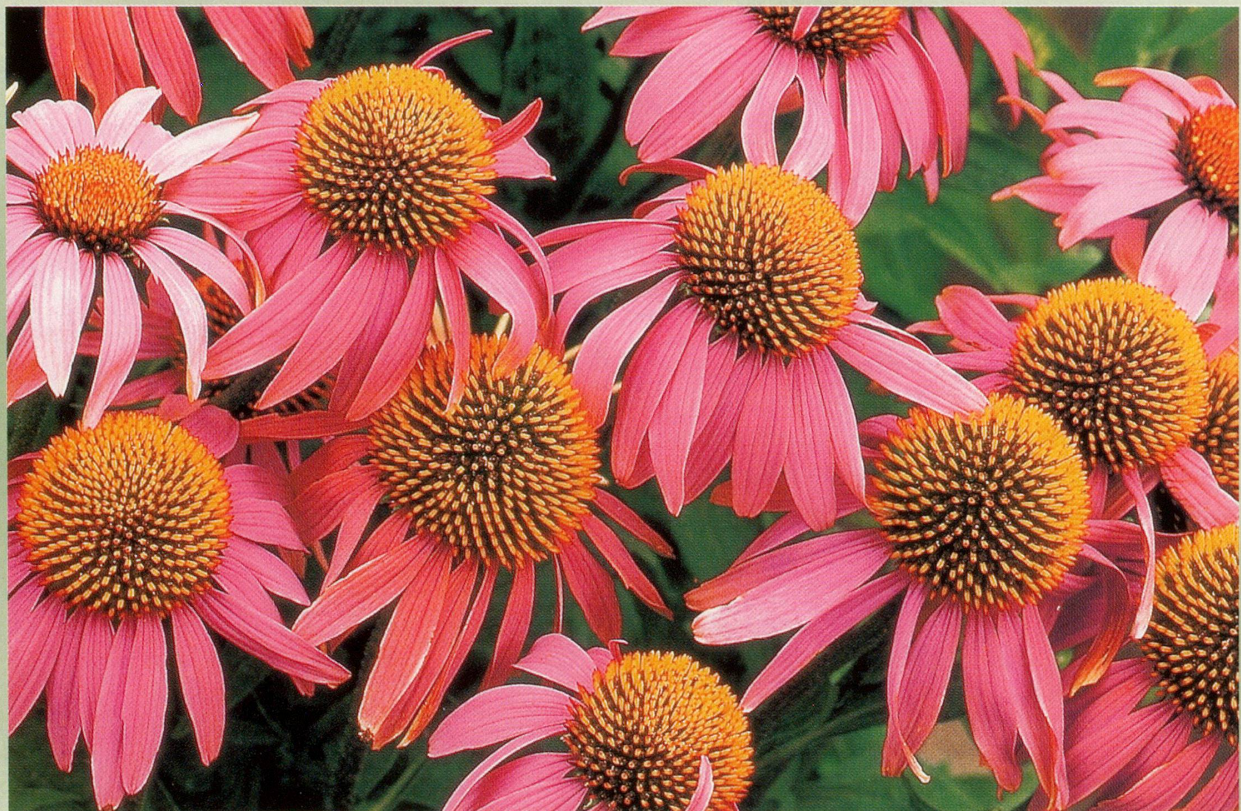
Mehrere Studien bestätigen den positiven Effekt von Echinacea auf die körpereigenen Abwehrkräfte oder, wie die Mediziner sagen, auf die unspezifische humorale Infektabwehr. Über den Mechanismus, wie das pflanzliche Immunstimulans das Abwehrsystem anregt, ist noch wenig bekannt.

Echinacea purpurea, die Pflanze zur Stimulation des Immunsystems und bei Grippe und katarrhalischen Infekten.

Bild: ©2000 Steven Foster

Zahlreiche Studien

Wie wir bereits früher in dieser Serie gesehen haben, hängt die offizielle Anerkennung einer Arzneipflanze auch von klinischen Untersuchungen ab, die an erkrankten Menschen oder in der Vorbeugung



getätigt werden. Zum roten Sonnenhut liegen so zahlreiche Studien vor, dass man ein ganzes Buch damit füllen könnte – allerdings ist die Qualität der Untersuchungen nicht immer ausreichend und die Vergleichbarkeit ist stark eingeschränkt, weil neben dem Presssaft auch alkoholische Extrakte und Auszüge aus Wurzeln oder Kraut oder beidem therapeutisch verwendet werden. Ein Teil der Untersuchungen wurde auch mit echinaceahaltigen Kombinationspräparaten unternommen, bei denen der Anteil der anderen Komponenten an der Gesamtwirkung schwer abzuschätzen ist.

Hier soll deshalb nur auf wenige neuere Untersuchungen zu *Echinacea purpurea* eingegangen werden. Eine 1998 veröffentlichte schwedische placebo-kontrollierte Doppelblindstudie kam zu dem Ergebnis, dass nach Anwendung von *Echinacea*-Presssaft nur 40 Prozent der Teilnehmer eine «echte Erkältung» entwickelten gegenüber 60 Prozent in der Vergleichsgruppe. Unter der Therapie verliefen die Erkältungskrankheiten mit sechs Tagen Dauer deutlich kürzer als mit 10 Tagen in der Kontrollgruppe.

Eine Untersuchung an Triathleten am Institut für Sportmedizin im deutschen Freiburg zeigte für die *Echinacea*-Presssaft-Anwender eine deutlich verminderte Infektanfälligkeit.

Eine placebokontrollierte Studie in Uppsala (Schweden) mit A. Vogels «Echinaforce» (November 1996 bis Mai 1997) kam zu dem Ergebnis, dass sich «Echinaforce gegenüber Placebo zur akuten Behandlung von Erkältungskrankheiten in seiner Wirkung als deutlich überlegen erwies, während es diesem in seiner guten Verträglichkeit durchaus vergleichbar war. Damit lässt sich dieses Medikament zur Behandlung von Erkältungskrankheiten im akuten Stadium als gut geeignet empfehlen.» Schon eine 1995 durchgeführte klinische Studie war zu dem Ergebnis gekommen, «dass Echinaforce das Beschwerdebild eines grippalen Infekts beseitigt» und ausgezeichnet verträglich ist.

Nebenwirkungen sind äusserst selten

Jahr für Jahr nehmen Millionen von Menschen *Echinacea*-Arzneien ein, Meldungen über Nebenwirkungen sind äusserst selten. In Deutschland wurden in sechs Jahren 36 Zwischenfälle gemeldet, die meist auf eine allergische Reaktion zurückgehen. Ernstere Reaktionen wurden in erster Linie nach dem Spritzen von *Echinacea*-Arzneien festgestellt.

Von 1986 bis 1996 wurden 40 Millionen Packungen des *Echinacea*-Präparats von A. Vogel in alle Welt verkauft. In diesem Zeitraum wurden von nur 19 Patienten sogenannte «unerwünschte Ereignisse» (Nebenwirkungen) gemeldet, wovon lediglich in fünf Fällen ein zweifelsfreier Zusammenhang mit der Arznei-Einnahme hergestellt werden konnte. Bei diesen Fällen wurden Zungenbrennen, Reizung der Mundschleimhaut und kurzfristige Geschmacks-einbussen beklagt, die allerdings mit einem zu langen Im-Mund-Behalten des Medikaments einhergingen.

• IZR