

un alt preparat antibacterian sunt superioare față de cei tratați fără clindamycină. Efectele pozitive ale tratamentului au rămas stabile pe toată durata de urmărire a pacienților.

ALTERNATIVĂ CONTEMPORANĂ IN TRATAMENTUL BOLILOR SEXUAL TRANSMISIBILE LA BARBATI (rezultate preliminare)

A. Oprea*, O. Dolghii*, V. Odobescu**, G. Tricolici***
*ACSR CS RM, **Clinica Urologie, Spitalul judetean Brasov,
***Spitalul judetean Drochia

Summary

The study was performed on the basis of the data accumulated while applying antibacterial treatment for 69 patients with sexual transmitted disease. The results showed the increased efficiency of clarithromycine in treatment of chronic urethritis caused by *Chl. Trachomatis*, *Ur. Urealythicum* and *Myc. Hominis*.

Actualitatea

În ultimile decenii s-a înregistrat o creștere considerabilă a bolilor sexual transmisibile, acestea deținând o pondere importantă în practica curentă urologică. Datorită tabloului clinic șters și rezistenței la tratamentul antimicrobian, studierea ureritelor nonbacteriene și nonprotozoace prezintă un interes științific și practic deosebit.

Metodele contemporane de diagnostic, ce au progresat semnificativ în ultimii 10-15 ani, permit evidențierea germenilor nonbacterieni în 75-95 % cazuri. Eficiența tratamentului este apreciată între 75%-95% (Meares E. M., Rev.Infect.Dis.,1992), iar în cazul monoinfecției până la 100% (Rev.Rom.de Urologie, 2000).

Obiective

Evaluarea eficienței tratamentului antibacterian în infecțiile sexual transmisibile cu *Cl.Trachomatis*, *Ur.Urealythicum* sau *Myc.Hominis*.

Material și metode

În studiu au fost incluși pacienții urmăriti în perioada septembrie 2000 - mai 2002 (n=69), diagnosticați cu «uretrita cronică nonbacteriană» și pozitivi la proba uretrala și serologică: 21 pacienți cu *Cl.Trachomatis*, 20 - cu *Ur.Urealythicum* și 28 - cu infecție mixtă. În funcție de tratamentul de bază instituit cu preparate antibacteriene, pacienții au fost repartizați în 3 loturi: I lot - tratamentul «by step» combinat cu 2 sau 3 din medicamentele de bază - doxyciclina, azithromycina sau ofloxacina (21), lotul II - clarithromycina monoterapie (23), lotul III - antibioterapie cu un medicament menționat anterior (doxyciclina sau ofloxacina) în combinație cu clarithromycina (KLACID 250 mg, KLACID CP 500 MG) (25).

Rezultatele au fost evaluate prin probe repetate uretrale și serologice la 7-8 săptămâni și 3-6 luni după tratament. În funcție de rezultatele obținute pacienții au fost împărțiți în 2 grupuri: «tratați» și «netratați». Din primul grup au făcut parte pacienții cu diminuarea simptomelor, probe uretrale repetate negative și descreșterea titrului de anticorpi.

Rezultate

Vindecare clinică și eradicare bacteriologică în dependență de tratament s-a dovedit a fi cea mai bună în lotul III, la aplicarea combinației («by step») cu clarithromycinei- 92%. Eficiența tratamentului în loturile I și II a fost de 80,9% și 87%, respectiv (diferența statistică între loturile 1-2 și 1-3 $p < 0,05$).

Concluzie

Datorită eficienței și tolerabilității foarte bune a tratamentului uretritei nonbacteriene, clarithromycina, (mono- sau terapie îmbinată), este un antibiotic de elecție în infecțiile cauzate de *Cl.Trachomatis*, *Ur.Urealythicum* sau *Myc.Hominis* și o opțiune terapeutică eficientă în infecții cauzate și de alți agenți patogeni în bolile sexual transmisibile.