

TEZE ALE COMUNICĂRILOR

NEW ASPECTS FOR DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF UNCOMPLICATED UTI

Kurt G. Naber, MD, PhD, Assoc. Professor of Urology

Technical University of Munich, Munich, Germany

Acute uncomplicated cystitis (AC) in women is one of the most frequently diagnosed bacterial infection. A symptomatic urinary tract infection (UTI) must be differentiated from asymptomatic bacteriuria (ABU), which in general should not be treated and even may be protective sometimes.

For therapy of AC old oral antibiotics (fosfomicin, nitrofurantoin, nitroxoline, pivmecillinam) should be prescribed. Fluoroquinolones, cephalosporines, and cotrimoxazole should only be used if first line antibiotics are not available or not suitable.

With new therapeutic concepts not mainly elimination of bacteria but rather treatment of the inflammatory (over)reaction of the host is highlighted. Pilot studies with ibuprofen and with the phytodrug containing ingredients of centaury, lovage, and rosemary (Canephron®N) have demonstrated proof of this concept. To establish the significance of these therapeutic alternatives, results of phase 3 studies need to be awaited.

If symptomatic therapy becomes more important, reliable clinical parameters are needed. The acute cystitis symptom score (ACSS) has now been validated in Uzbek, Russian and German languages; other languages will follow. Because of its high reliability, validity and predictive value the ACSS can be used not only in daily practice but also in clinical studies for diagnosis and outcome of AC in women.

NOI ASPECTE ÎN DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL ITU NECOMPLICATE

Kurt G. Naber, MD, PhD, Assoc. Professor of Urology

Technical University of Munich, Munich, Germany

Cistita acută necomplicată (CA) la femei este una dintre cel mai frecvent diagnosticate infecții bacteriene. O infecție de tract urinar simptomatică (ITU) trebuie să fie diferențiată de bacteriuria asimptomatică (BUA), care, în general, nu trebuie tratată sau poate avea chiar efect protectiv.

Pentru tratamentul CA trebuie prescrise antibiotice orale de primă linie (fosfomicină, nitrofurantoină, nitroxolină, pivmecilină). Fluorchinolonele, cefalosporinele și co-trimoxazolul trebuie să fie utilizate dacă antibioticele de primă linie nu sunt disponibile sau sunt nepotrivite.

Noul concept terapeutic presupune nu doar eliminarea bacteriei patogene, dar este focusat mai ales pe tratarea reacției inflamatorii a gazdei. Studiile pilot cu ibuprofen și fitopreparate care conțin ingrediente de dioc, leuștean și rozmarin (Canephron®N) au demonstrat eficacitatea acestui concept. Pentru a stabili importanța acestor alternative terapeutice sunt necesare rezultatele studiilor de fază 3.

Dacă terapia simptomatică devine mai importantă sunt necesari parametri clinici siguri. Scorul „acute cystitis symptom score” (ACSS) a fost validat în limbile uzbekă, rusă și germană; alte limbi vor urma. Din cauza fiabilității, validității și valorii predictive înalte, ACSS poate fi utilizat nu doar în practica zilnică, dar și în studii clinice, pentru diagnostic și aprecierea rezultatelor tratamentului CA la femei.