

ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

Статья поступила: 24 февраля 2013 года/ Принята: 20 апреля 2013 года/ Опубликовано online: 30 апреля 2013 года © «Шпрингер-Ферлаг», Берлин, Хейдельберг, 2013 г.

Применение порошка D-маннозы для профилактики рецидивирующих инфекций мочевыводящих путей у женщин: рандомизированное клиническое исследование

Kranjčec B¹, Papeš D², Altarac S.³

¹Отделение клинической биохимии, Центральная больница, Забок, Хорватия

²Отделение детской хирургии и урологии, Клиническая центральная больница, Загреб, Хорватия e-mail: dinopapes@gmail.com

³Отделение хирургии и урологии, Центральная больница, 49210 Забок, Хорватия e-mail: silvio.altarac@vip.hr

Аннотация

Цель. Оценка эффективности порошка D-маннозы для профилактики рецидива инфекции мочевыводящих путей (ИМП).

Материалы и методы. 308 женщин с рецидивами ИМП в анамнезе, не страдающие другими значимыми сопутствующими заболеваниями, после первичного лечения острого цистита антибиотиками были случайным образом распределены в три группы. Первая группа (n = 103) получала профилактическую дозу 2 г D-маннозы, растворенную в 200 мл воды ежедневно в течение 6 месяцев, вторая группа (n = 103) получала 50 мг нитрофурантоина ежедневно, а третья группа (n = 102) не получала профилактического лечения.

Результаты. Всего у 98 женщин (31,8%) отмечались рецидивы ИМП: у 15 (14,6%) в группе D-маннозы, у 21 (20,4%) в группе нитрофурантоина и у 62 (60,8%) в группе без профилактического лечения, причем этот показатель был значительно выше в группе пациенток, не получавших профилактическое лечение, чем в группе пациенток, получавших такое лечение (P < 0,001).

У пациенток, получавших D-маннозу и нитрофурантоин, риск рецидива ИМП во время профилактического лечения был значимо более низким, чем у пациенток, не получавших профилактического лечения (относительный риск (ОР) 0,239 и 0,335, P < 0,0001).

17,9% пациенток, получавших профилактическое лечение, сообщили о побочных эффектах, но они были легкими и не требовали прекращения профилактического лечения. У пациенток в группе D-маннозы риск развития побочных эффектов был значимо более низким, чем у пациенток в группе нитрофурантоина (ОР 0,276, P < 0,0001), но клиническая значимость этих данных является низкой ввиду хорошей переносимости нитрофурантоина.

Заключения. Применение порошка D-маннозы в нашем исследовании значимо снизило риск рецидива ИМП, и это снижение сопоставимо с группой, получавшей нитрофурантоин.

Для подтверждения результатов этого исследования потребуются дополнительные исследования, но первые результаты показывают, что D-манноза может быть эффективной для профилактики ИМП.

Ключевые слова Инфекция мочевыводящих путей • Рецидив • Цистит D-манноза • Профилактика