

Пероральный прием D-маннозы при рецидивирующих инфекциях мочевыводящих путей у женщин: пилотное исследование

D Porru¹, A Parmigiani¹, C Tinelli¹, D Barletta¹, D Choussos¹, C Di Franco¹, V Bobbi¹, S Bassi¹, O Miller¹, B Gardella¹, RE Nappi³, A Spinillo³ и B Rovereto¹

¹Отделение урологии, Фонд IRCCS Policlinico San Matteo, Павия, Италия

²Отделение клинической эпидемиологии и биометрии, Фонд IRCCS Policlinico San Matteo, Павия, Италия

³Акушерско-гинекологическая клиника, Фонд IRCCS Policlinico San Matteo, Павия, Италия

Аннотация

Общие сведения: При рецидивирующих инфекциях мочевыводящих путей (ИМП) обычные режимы профилактического лечения антибиотиками не изменяют долгосрочный риск рецидива. Целью нашего исследования была оценка эффективности D-маннозы при лечении и профилактике рецидивов ИМП.

Методы: В настоящем рандомизированном перекрестном исследовании критериями включения пациенток являлись острые симптомы ИМП и три или более рецидива ИМП в течение предшествующих 12 месяцев. Пациенткам, с соответствующими критериями включения, случайным образом назначали лечение антибиотиками триметоприм/сульфаметоксазол или прием внутрь D-маннозы по 1 г 3 раза в день, каждые 8 часов в течение 2 недель, а затем по 1 г два раза в день в течение 22 недель. Они получали другое лечение во второй фазе исследования без дальнейшей антибиотикопрофилактики. Основным конечным показателем была оценка времени до возникновения рецидива; вторичными конечными показателями были оценка боли в мочевом пузыре (VASp) и потребности в мочеиспускании (VASu).

Результаты: Результаты для количественных переменных были выражены в виде средних значений и SD, поскольку все они были нормально распределены (критерий

Шапиро-Уилка). Всего было включено 60 пациентов в возрасте от 22 до 54 лет (в среднем 42 года). Среднее время развития рецидива ИМП составляло 52,7 дня при лечении антибиотиками и 200 дней при пероральном приеме D-маннозы ($p < 0,0001$).

Заключения: Среднее значение VASp, VASu и среднее число 24-часовых выделений мочи значительно снизились. D-манноза оказалась безопасным и эффективным средством для лечения рецидивирующих ИМП у взрослых женщин. Процент женщин без рецидива в группе женщин, получавших D-маннозу, значительно отличался от соответствующего процента в группе женщин, получавших антибиотики.

Ключевые слова

Антибиотикотерапия, цистит, D-манноза, рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей, профилактика

Дата получения: 30 октября 2013 года;
получено: 24 ноября 2013 года; принято: 2 декабря 2013 года