



Fluconazolo settimanale a lungo termine efficace nella vulvovaginite da candida recidivante

Data 26 agosto 2004
Categoria ginecologia

Una terapia di 6 mesi con 150 mg di fluconazolo per os una volta alla settimana è efficace nella vulvovaginite da candida recidivante.

Trecentottantasette donne con vulvovaginite recidivante da candida sono state trattate in aperto con 3 dosi da 150 mg di fluconazolo per os ogni 72 ore per ottenere la remissione clinica e sono state poi randomizzate a ricevere in cieco fluconazolo 150 mg alla settimana in dose unica o placebo per 6 mesi. L'end point principale era la percentuale di donne senza malattia a 6 mesi. End points secondari erano l'efficacia a 12 mesi la condizione micologica vaginale e il tempo trascorso prima della recidiva.

La percentuale di donne libere da malattia è risultata significativamente maggiore nel gruppo fluconazolo rispetto al gruppo placebo ai vari tempi dello studio: 6 mesi 90,8% vs 35,9%; 9 mesi 73,2% vs 27,8%; 12 mesi 42,9% vs 21,9% ($p < 0,001$). Il tempo medio per la recidiva è stato di 10,2 mesi nel gruppo fluconazolo vs 4 mesi nel gruppo placebo ($p < 0,001$). Non è stata osservata resistenza al fluconazolo o superinfezione da *C. glabrata*.

Commento di L. P. : lo studio mette in evidenza l'efficacia della strategia a lungo termine con fluconazolo nella prevenzione delle recidive in donne con vulvovaginite clinica recidivante. tuttavia l'efficacia a lungo termine rimane un problema in quanto solo 2 donne su 5 rimangono libere da malattia a 12 mesi. da sottolineare inoltre che solo una donna su 5 è destinata a rimanere libera da malattia a 12 mesi.

fonte: NEJM 351:876-883, 2004

Link: <http://content.nejm.org/cgi/content/short/351/9/876>