Trattamento delle IVU nel maschio: meglio breve che protratto

Data 13 gennaio 2013
Categoria urologia

Un trattamento di 7-14 giorni per le Infezioni delle Vie Urinarie (IVU) del maschio, comparato con un trattamento più breve, potrebbe non ridurre le recidive precoci o tardive e potrebbe incrementare il rischio di infezione da Clostridium difficile.

La durata minima della terapia antibiotica nell'uomo è sconosciuta per mancanza di studi su larga scala. Le Linee Guida consultate (1,2) consigliano 2 settimane di trattamento con un fluorchinolonico preceduto da una urinocultura. In alternativa cefalosporine di II e III generazione o amoxicillina + clavulanato.

Gli Autori dello studio (3) hanno analizzato le cartelle cliniche di 39.149 IVU nel 2009. Di questi 1772 (4,5%) ebbero una recidiva a breve (< di 30 giorni) e 4041 (10,3%) una recidiva tardiva (> di 30 giorni). La durata della terapia antibiotica fu di 7-173 giorni (mediana 10 giorni); range interquartile 7-10 giorni; 11.666 (35%) furono trattati per 7 o meno giorni e 21.670 (65%) per più di 7 giorni. Gli antibiotici più usati furono la ciprofloxacina (62,7%) e il trimetoprin-sulfametossazolo (26,8%).

Il trattamento > di 7 giorni fu associato ad un aumento delle recidive tardive rispetto al trattamento < di 7 giorni (10.8% vs 8.4%, p<0.001). Inoltre un'infezione da C. difficile fu più frequente con un trattamento a lungo termine rispetto a quello a breve (0,5% vs 0,3%, p = .02).

Commento

Nella pratica clinica il problema maggiore è differenziare una infezione delle vie urinarie basse non complicata da una prostatite cronica dove, in quest'ultima, per definizione, è presente un'infezione del tratto urinario basso (2). In questi casi l'anamnesi, l'esame digitale rettale e una urinocultura possono indirizzare il medico verso la corretta diagnosi. In caso di IVU non complicata un fluorchinolonico per 5 giorni può essere raccomandato.

A cura di Clementino Stefanetti

Bibliografia

1.Le Infezioni delle Vie Urinarie dell'adulto. Linee Guida Emilia Romagna. http://goo.gl/npEls

2.European Association of Urology. The Management of Urinary and Male Genital Tract Infections. 2008 http://goo.gl/XGAAY

3.Dimitri M. Arch Intern Med. 2012;():1-7. doi:10.1001/2013.

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 20/11/2026 alle ore 21:13 | Pagina 1 di 1