

VALOAREA TERAPEUTICĂ A CIPRINOLULUI ÎN INFECȚIILE URINARE

STUDIUL CLINICO-BIOLOGIC

Ursea N. *, Ciocan A. *, Coman M. *, Făgăraș Rodica *

REZUMAT

Autorii au administrat ciprofloxacina (Ciprinol-KRKA) unui lot studiat compus din 52 de pacienți (15 bărbați și 37 femei), în doza medie de 250 mg de 2 ori pe zi, oral, adaptată după nivelul funcției renale. Repartiția infecțiilor urinare a fost uniformă, (infecții urinare acute complicate, recidivante și necomplicate, pielonefrite cronice și acute). Germeii infecțiilor urinare au fost dominați de *Escherichia coli*, urmați la distanță de *Klebsiella*, *Proteus*, *Enterobacter* și *Pseudomonas aeruginosa*. Răspunsul clinic și bacteriologic a fost favorabil în 51 cazuri, sensibilitatea germeilor urinari la ciprofloxacina fiind mai mare comparativ cu celelalte antibiotice testate. Eficiența mare terapeutică, raritatea efectelor adverse recomandă ciprofloxacina ca medicament prioritar în tratamentul infecțiilor urinare.

Cuvinte cheie: fluorchinolone. ciprofloxacina, infecții urinare, reacții adverse.

ABSTRACT

The therapeutical value of ciproinol in urinary tract infections

The authors administrated ciprophloxacin (Ciprinol-KRKA) on a studied group composed by 52 patients (15 men and 37 women), in a medium dose of twice 250 mg in 24 hours, adapted upon the level of the renal function. The repartition of the urinary tract infections was uniform (complicated, relapsed and uncomplicated urinary tract infections, chronic and acute pylohephrites). The bacterial spectrum of the urinary tract infections was dominated by *Escherichia coli*, followed by distance of *Klebsiella*, *Proteus*, *Enterobacter* and *Pseudomonas aeruginosa*. The clinical and bacteriological response was favorable in 51 cases, the sensibility of the urinary pathogens on ciprophloxacin being greater in comparison with others antibiotics tried. The great therapeutical efficiency, the scarcity of the adverse effects, recommend ciprophloxacin as a drug of first choice in the management of the urinary tract infections.

Key words: fluorquinolones, ciprophloxacin, urinary tract infections, adverse reactions.

Fluorochinolonele reprezintă o nouă categorie de medicamente utilizate în terapia infecțiilor urinare. Prin efectul lor bactericid (inhibă ADN-giraza indiferent de faza celulară bacteriană), spectrul larg de activitate, buna penetrare tisulară și eliminare urinară, fluorochinolonele pot constitui medicamente de primă alegere. Ciprofloxacina este unul dintre chimioterapicele din această grupă.

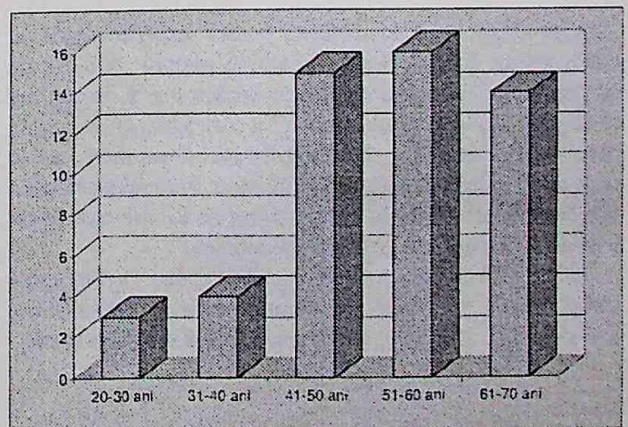
Material și metodă

Prezenta cercetare a fost efectuată pe parcursul anilor 1991 - 1992 și a primelor 2 luni din anul 1995 în Spitalul Clinic de Nefrologie Dr. Carol Davila. Pacienții au fost incluși în mod randomizat, criteriul de selecție fiind uroculturile pozitive și sensibilitatea la ciprofloxacina pe antibiogrammele urinare. Lotul studiat a fost compus din 52 de pacienți: 15 bărbați (28,85%) și 37 femei (71,15%) aflați între decadele de vârstă a 3-a și a 7-a.

Tipurile de infecție urinară au fost: infecții urinare acute complicate (11 cazuri), infecții urinare recidivante (11 cazuri), pielonefrite cronice (11 cazuri), pielonefrite

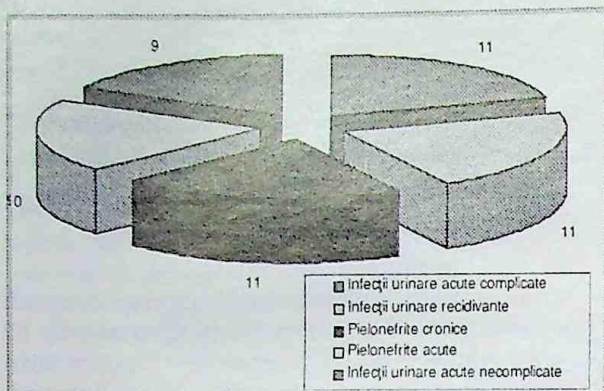
acute (10 cazuri) și infecții urinare acute necomplicate (10 cazuri) (fig. 1)

Figura 1
Repartiția pe grupe de vârstă a bolnavilor studiați (n=52)



* Prof. dr. Nicolae Ursea, dr. A. Ciocan, dr. M. Coman, dr. Rodica Făgăraș - Spitalul Clinic de Nefrologie Dr. Carol Davila, București

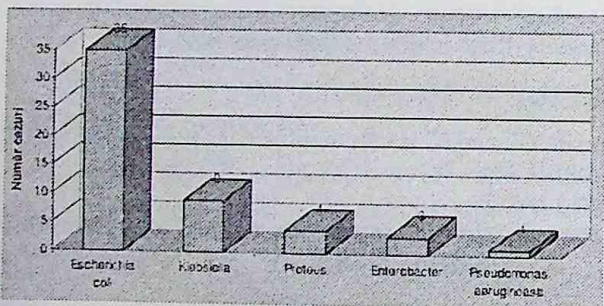
Figura 2
Tipul de infecție urinară la bolnavii studiați (n=52)



Prezența insuficienței renale cronice la bolnavii studiați a fost consemnată în 9 dintre cazurile de pielonefrite cronice (17,31%), aceasta fiind compensată prin retenția azotată fixă. Restul de 43 de cazuri (82,69%) au avut funcția renală normală. (figura 4)

Germeii infecțiilor urinare la cei 52 de bolnavi studiați au fost: *Escherichia coli* (35 cazuri), *Klebsiella* (9 cazuri), *Proteus* (4 cazuri), *Enterobacter* (3 cazuri) și *Pseudomonas aeruginosa* (1 caz). (figura 3)

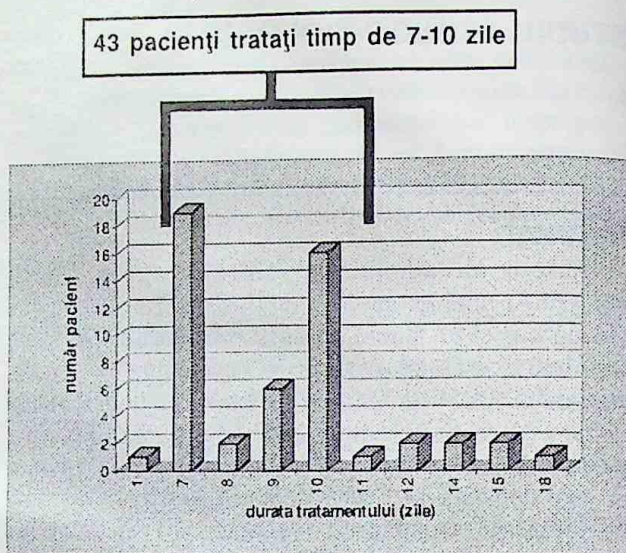
Figura 3
Germeii infecțiilor urinare la bolnavii studiați (n=52)



Ciprofloxacina a fost oferită pentru experimentare de către firma KRKA Novo mesto, Slovenia, sub forma preparatului Ciprinol, comprimate de 250 mg și de 500 mg și fiole de 100 mg. Medicamentul a fost administrat oral în doze variind între 500 - 1500 mg/24 ore. Doza medie a fost de 2 ori 250 mg Ciprinol pe 24 ore, oral, fiind adaptată după nivelul funcției renale la 2 ori 125 mg pe 24 ore oral, la cei 9 pacienți cu insuficiență renală cronică.

Durata de administrare la pacienții tratați cu Ciprinol a variat între 1 și 18 zile, iar durata medie de administrare a fost între 7 și 10 zile la 43 pacienți (82,69) (figura 4)

Figura 4
Durata administrării de Ciprinol la bolnavii studiați (n=52)



Parametri urmăriți, conform protocolului KRKA Novo mesto, Slovenia, înainte și după terminarea tratamentului, au fost:

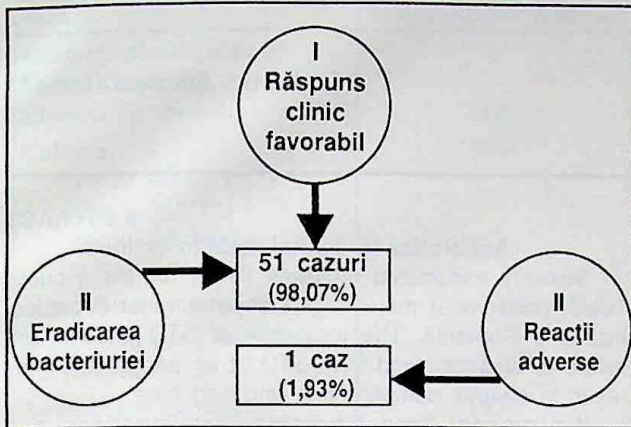
1. Izolarea tulpinilor patogene din urină prin uroculturi repetate;
2. Testarea sensibilității agentului patogen „in vitro” prin antibiogramă;
3. Ameliorarea simptomatologiei clinice: disuria, polakiuria, febra, lombalgia;
4. Urmărirea unor parametri biologici paraclinici, înainte și după tratament: hemograma completă, VSH, examen de urină (sumar de 24 ore), producții de retenție azotată în ser și urină (ureea, acidul uric, creatinina), ionograma sanguină și urinară, fibrinogenul, proteina C reactivă;
5. Ameliorarea unor parametri biologici: densitatea urinară, proteinuria, sedimentul urinar (calitativ și cantitativ) și absența germeniilor la uroculturi repetate;
6. Apariția unor efecte adverse.

Rezultate și discuții

La toți pacienții cu uroculturi pozitive, ciprofloxacina a fost administrată în monoterapie.

Răspunsul clinic la pacienții tratați cu Ciprinol a constat din dispariția polakiuriei, a disuriei, a lombalgiei și a febrei, fiind favorabil în 51 dintre cazuri (98,07) (figura 5). Urinile s-au clarificat în decurs de 3 zile, iar uroculturile au devenit sterile la același număr de pacienți care au prezentat eradicarea bacteriuriei. Dispariția leucocituriei a urmat gradientul sterilizării urinelor. Celelalte investigații sanguine și urinare, evaluate la începutul și la sfârșitul tratamentului, nu au prezentat modificări semnificative.

Figura 5
Rezultatele tratamentului cu Ciprinol la 52
pacienți cu infecții urinare



Într-un singur caz, a existat o reacție adversă la ciprofloxacina (constând în rash cutanat), la o pacientă care prezentase anterior același fenomen după administrarea de norfloxacina, necesitând întreruperea medicației. Observația arată posibilitatea unei sensibilități încrucișate la chinolone.

Administrarea medicamentului în doze reduse la

pacienții cu insuficiență renală cronică, concordant cu nivelul creatininei, a fost bine tolerată.

Efectele adverse sunt minime și în general nu creează impedimente în cursul terapiei cu ciprofloxacina.

Modalitatea de administrare este comodă (oral) și se pretează și pentru tratamentul ambulator.

Concluzii

1. Sensibilitatea germenilor din infecții urinare la ciprofloxacina a fost mai mare, comparativ cu celelalte antibiotice și chimioterapice testate.

2. Eficiența terapeutică a ciprofloxacinei în infecțiile urinare este foarte bună indiferent de tipul infecției (acute sau cronice, joase sau înalte), sex și vârstă.

3. Ciprofloxacina poate fi utilizată la bolnavii cu infecții urinare care prezintă insuficiență renală cronică, cu condiția adaptării posologiei la valoarea clearance-ului de creatinină.

4. Ciprofloxacina este foarte bine tolerată, reacțiile adverse fiind rare.

5. Utilizarea ciprofloxacinei în tratamentul infecțiilor urinare este mai ieftină comparativ cu alte antibiotice.

6. Eficiența terapeutică, raritatea efectelor adverse recomandă ciprofloxacina ca medicament prioritar în tratamentul infecțiilor urinare.