

In tendenza...



Linea guida delle linee guida: gestione delle infezioni ricorrenti del tratto urinario nelle donne **Guideline of guidelines: management of recurrent urinary tract infections in women**

BJU Int (IF: 5.59; Q1). 2022 Nov;130 Suppl 3(Suppl 3):11-22.
PMID: 35579121 PMCID: PMC9790742 DOI: 10.1111/bju.15756

ABSTRACT

Obiettivo: Confrontare le linee guida sulle infezioni ricorrenti del tratto urinario (rUTI) delle principali organizzazioni internazionali urologiche e non urologiche ed identificare aree di consenso e discrepanza.

Metodi: la ricerca per lo studio sulle linee guida rUTI è stata condotta nel Marzo 2022 su PubMed, Google Scholar e sulle pagine web ufficiali delle più rilevanti organizzazioni in tema di patologie urologiche, ginecologiche, infettive e di medicina generale. Nove linee guida sono state incluse per la revisione: European Association of Urology, National Institute for Health and Care Excellence (NICE), Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, American Academy of Family Physicians, Mexican College of Gynaecology and Obstetrics Specialists, Swiss Society of Gynaecology and Obstetrics, Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology, German Association of Scientific Medical Societies, and the combined American Urological Association/Canadian Urological Association/Society of Urodynamics, Female Pelvic Medicine and Urogenital Reconstruction.

Risultati: La definizione e la valutazione delle rUTIs e le strategie di profilassi antibiotica erano per lo più coerenti tra le linee guida considerate e sottolineavano l'importanza della richiesta di urinocoltura piuttosto che quelle di esami cistoscopici e di diagnostica per immagini del tratto urinario superiore, nelle donne senza fattori di rischio. Sono state rilevate raccomandazioni variabili per il trattamento sintomatico, gli antibiotici autosomministrati e le strategie preventive per evitare l'abuso di antibiotici come il mirtillo rosso, gli estrogeni vaginali, la profilassi immunoattiva con OM-89, l'instillazione intravesicale di glicosaminoglicani e i fitoterapici. Recenti studi randomizzati supportano l'uso della metenamina ippurato. Tutte le linee guida supportano la profilassi antibiotica sia continua che post-coitale. Nessuna delle linee guida è stata adattata alla gestione delle infezioni ricorrenti del tratto urinario (rUTI)

Conclusioni: Sono state identificate numerose linee guida rUTI che limitavano le raccomandazioni a donne sane non in stato di gravidanza con cistite non complicata, mentre è stata segnalata una variazione, in particolare nelle strategie preventive per limitare l'uso di antibiotici.

Si rilevano alcune raccomandazioni contrastanti dovute a linee guida più recenti che includono evidenze aggiornate. In futuro si dovrebbero prendere in considerazione anche raccomandazioni per la gestione di gruppi di pazienti complessi, come le infezioni delle vie urinarie complicate ricorrenti (rUTI).

Parole chiave: #UroUTI; #Urologia; antibiotici; prevenzione; profilassi; infezioni ricorrenti del tratto urinario; trattamento.



Contatti

Fondazione Biblioteca Biomedica Biellese
Nuovo Ospedale degli Infermi di Biella Ala EST - 4° Piano
Via dei Ponderanesi, 2 13875 - Ponderano

ORARI: lunedì/venerdì dalle 09.00 alle 17.00

telefono: 015-15153132
fax: 015.15153137