

CYSTITIS: ACUTE, NIET GECOMPLICEERDE INFECTIE

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Klinisch beeld.
 - Symptomen van urinaire irritatie (dysurie met of zonder verhoogde frequentie of aandrang, suprapubische pijn of hematurie) in afwezigheid van vaginaal verlies of vaginale irritatie.
 - Afwezigheid van koorts, pijn ter hoogte van de costovertebrale hoeken en tekens van systemische inflammatie.
 - Community acquired, niet na een urologische ingreep of procedure.
 - Bij vrouwelijke patiënten die voor het overige in goede gezondheid zijn, niet zwanger zijn en in wiens anamnese geen melding wordt gemaakt van anatomische anomalieën van de urinaire tractus.
- Bij de jonge, seksueel actieve vrouw zijn recente seksuele betrekkingen, de aanwezigheid van een diafragma, het gebruik van spermicide crèmes en een historiek van recidiverende urineweginfecties risicofactoren voor een symptomatische infectie.

• **Betrokken pathogenen**

- *Escherichia coli*.
- *Staphylococcus saprophyticus*.
- Enterokokken.
- Andere enterobacteriaceae (*Proteus* spp., *Klebsiella* spp., ...).

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Fosfomycine trometamol.
 - Nifurtoïinol.
 - Nitrofurantoïne macrokristallen.
- Nitrofuranen zijn niet steeds doeltreffend tegen *Staphylococcus saprophyticus*. Dit geldt ook voor fosfomycine trometamol dat slechts een matige activiteit heeft [veel recidieven (geen vergelijkende gegevens met andere antibacteriële middelen beschikbaar)]. Toch worden zij aanbevolen als eerste keuzes om de toename van de resistentie van Enterobacteriaceae tegen andere antibiotica te beperken.
- Posologieën:
 - Fosfomycine trometamol: éénmalige dosis van 3 g po.
 - Nifurtoïinol: 100 mg po q8-12h.
 - Nitrofurantoïne macrokristallen: 100 mg po q8-12h.
 - Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - Fosfomycine trometamol: éénmalige dosis.
 - Nitrofurantoïne macrokristallen, nifurtoïinol: 5 dagen.