

Zalecana empiryczna krótkoterminowa antybiotykoterapia w przypadku niepowikłanego zapalenia pęcherza moczowego u kobiet przed menopauzą

Substancja	Dzienna dawka	Czas trwania leczenia	Wrażliwość patogenów	Działania niepożądane
Furazydyna	100 mg 3 x dziennie	5 dni	Brak możliwości oznaczania lekowrażliwości. [za: 15]	Najczęściej nudności, ból głowy, wzdęcie.
Fosfomycyna	3 000 mg jednorazowo	1 dzień	Brak oporności krzyżowej z innymi antybiotykami. Aktywność także wobec szczepów wieloopornych. [za: 3]	Najczęściej z przewodu pokarmowego (biegunka). Wśród często występujących także nudności, bóle i zawroty głowy, zapalenie sromu i pochwy.
Nitroksolina	250 mg 3 x dziennie	5 – 7 dni	Część szczepów, w tym <i>Pseudomonas</i> posiada wrodzoną oporność.	Wśród często występujących: nudności, wymioty, biegunka.
Trimetoprim	100 mg 2 x dziennie	3 dni	Trimetoprimu nie należy stosować w monoterapii, jeśli miejscowa oporność <i>Escherichia coli</i> wynosi > 20%. W Polsce oporność około 40%. [za: 3]	Reakcje nadwrażliwości, poza tym rzadkie lub o nieznanej częstości.
Trimetoprim/sulfametoksazol	160/800 mg 2 x dziennie	3 dni	Narastająca oporność [za: 15]	Najczęściej wysypki skórne i zaburzenia żołądkowo – jelitowe. Wśród często występujących także gorączka, hiperkaliemia, leukopenia, granulocytopenia i trombocytopenia.

Informacje na temat działań niepożądanych na podstawie charakterystyk produktów leczniczych.

