

# Traitement antibiotique restreint en cas d'infections urinaires non compliquées chez les femmes

**Canephron® offre aujourd'hui une option thérapeutique multimodale non antibiotique contre les infections urinaires non compliquées chez les femmes.<sup>1,2</sup> Une étude clinique menée sur 659 patientes a démontré que Canephron n'est pas inférieur au traitement habituel avec la fosfomycine en cas d'infections urinaires non compliquées par rapport à la nécessité d'un traitement antibiotique supplémentaire.<sup>3</sup>**

Les infections urinaires font parties des infections bactériennes les plus fréquentes, en particulier chez les femmes. Bien qu'elles restent la plupart du temps sans complications,<sup>4</sup> elles sont l'une des raisons les plus fréquentes de prescription d'antibiotiques.<sup>5-8</sup> Or ceux-ci créent un risque de développement de résistances, mais aussi de dégradation des microbiotes physiologiques de l'intestin et du vagin.<sup>7,8</sup>

## Une ligne directrice suisse recommande une approche de traitement antibiotique restreint en cas d'infections urinaires<sup>9</sup>

Dans ce contexte, un traitement non antibiotique efficace des infections urinaires non compliquées gagne en importance. Les directives suisses de la SSI (Swiss Society for Infectious Diseases) sur le traitement des infections urinaires indiquent qu'un traitement symptomatique à composante antibiotique restreinte peut être employé chez des patientes sélectionnées souffrant d'infections urinaires non compliquées (pas d'antécédents de pyélonéphrite, durée des symptômes  $\leq 5$  jours).<sup>9</sup> Canephron est un médicament d'origine végétale bien étudié dans le traitement de ces infections.

## Action multimodale<sup>3</sup>

Canephron contient une association de feuilles de romarin, de petite centaurée et de racine de livèche. Il est autorisé pour les adultes et les adolescentes dès 12 ans.<sup>1</sup> Grâce à son action multimodale (anti-inflammatoire, analgésique/antinociceptive, spasmolytique et antiadhésive), Canephron atténue les symptômes typiques des infections urinaires non compliquées.<sup>3</sup>

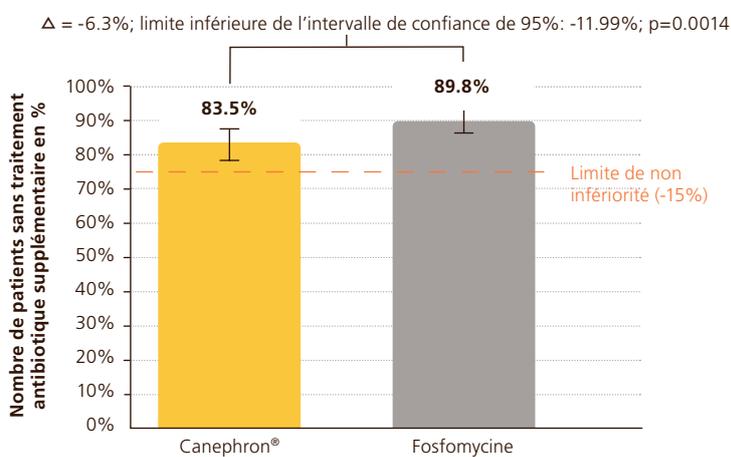
## Non inférieur à la fosfomycine<sup>3</sup>

Dans le cadre d'un essai de phase III multicentrique, randomisé, en double aveugle, contrôlé par placebo, mené sur des femmes souffrant d'infection urinaire aiguë non compliquée ( $n=659$ ; 18 à 70 ans), Canephron s'est avéré non-inférieur à la fosfomycine (antibiotique) en ce qui concerne la nécessité d'un traitement antibiotique supplémentaire. Parmi les patientes traitées avec Canephron (3 fois par jour pendant 7 jours) associé à un placebo de fosfomycine (dose unique), 83.5% n'ont pas eu besoin de traitement antibiotique supplémentaire, contre 89.8% du groupe traité avec de la fosfomycine (dose unique) et un placebo de

Canephron (3 fois par jour pendant 7 jours) (Fig. 1). Les symptômes typiques d'une infection urinaire non compliquée ont régressé à une vitesse comparable dans les deux groupes sur toute la durée du traitement (Fig. 2).

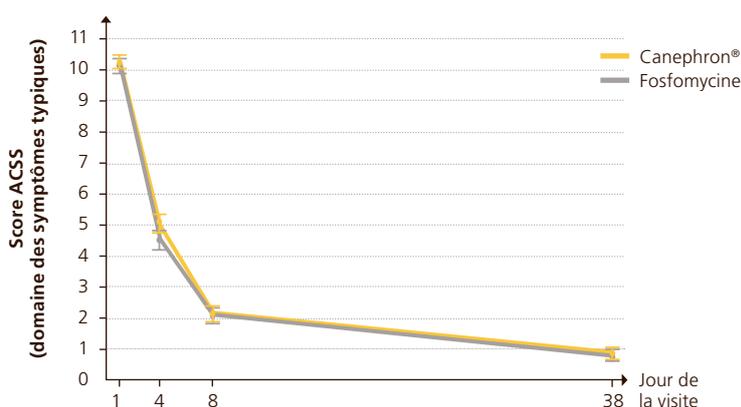
**Conclusion: il est possible d'utiliser moins d'antibiotiques**  
**À présent disponible en Suisse, Canephron offre une option de traitement fondée sur les preuves qui permet de réduire l'utilisation d'antibiotiques et d'obtenir une atténuation des symptômes chez des patientes sélectionnées souffrant d'infection urinaire aiguë non compliquée.<sup>3</sup>**

Fig. 1: Traitement des infections urinaires ne nécessitant pas de traitement antibiotique supplémentaire



Graphique d'après Wagenlehner FM<sup>3</sup>, réalisé à partir de données originales.

Fig. 2: Régression des symptômes d'infection urinaire



Graphique d'après Wagenlehner FM<sup>3</sup>, réalisé à partir de données originales.

**1** Canephron. [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch), consulté le 07.04.2021. **2** Swissmedic-Journal 10/2020. **3** Wagenlehner FM et al. Non-Antibiotic Herbal Therapy (BNO 1045) versus Antibiotic Therapy (Fosfomycin Trometamol) for the Treatment of Acute Lower Uncomplicated Urinary Tract Infections in Women: A Double-Blind, Parallel-Group, Randomized, Multicentre, Non-Inferiority Phase III Trial. *Urol Int* 2018; 101(3): 327-336. **4** Loew D et al. Erkrankungen der ableitenden Harnwege; in Loew D, Habs M, Klimm H-D, Trunzler G (eds): *Phytopharmaka-Report: Rationale Therapie mit pflanzlichen Arzneimitteln*. Heidelberg, Steinkopff-Verlag Heidelberg, 2013. **5** Wagenlehner FM et al. An update on uncomplicated urinary tract infections in women. *Curr Opin Urol* 2009; 19: 368-374. **6** Foxman B. The epidemiology of urinary tract infection. *Nat Rev Urol* 2010; 7: 653-660. **7** Tarr P et al. Akute Harnwegsinfektionen, Teil 1. *Schweiz Med Forum* 2013; 13(24): 467-471. **8** Fischer M. Akute, unkomplizierte Zystitis. Auf Augenhöhe: Pflanzliche Dreierkombination BNO 1045 misst sich mit Antibiotikum. *Studie aktuell* 02/2019 (Sonderdruck). **9** SSI-Guideline Infektionen des voies urinaires (IU) [www.ssi.guidelines.ch](http://www.ssi.guidelines.ch), consulté le 07.04.2021 (Attention: le traitement d'épargne d'antibiotiques n'est indiqué que pour certaines patientes sélectionnées).

**Canephron®** (Médicament phytothérapeutique) | **C:** Petite centaurée, racine de livèche, feuilles de romarin. **I:** Symptômes légers dans le cadre d'infections non compliquées des voies urinaires basses chez la femme. **P:** Adolescents dès 12 ans (sur prescription) et adultes: 1 comprimé 3 fois par jour. **CI:** Hypersensibilité à l'un des composants du médicament, apiacées ou anéthol, ulcère gastro-duodénal. **P:** Maladies urologiques graves, maladies concomitantes significatives. **IA:** Aucune connue. **G/A:** Grossesse: sur prescription médicale. Allaitement: ne pas utiliser. **EI:** Fréquents: nausées, vomissements, diarrhée, douleurs abdominales et autres symptômes gastro-intestinaux. Indéterminée: réactions d'hypersensibilité. **E:** 30 comprimés enrobés. **Cat. D.** Pour des informations détaillées, voir [www.swissmedicinfo.ch\\_V021220](http://www.swissmedicinfo.ch_V021220)