

## 4. Virtsatieinfektiot ja elämänlaatu

**Kerro yhdynnän jälkeen toistuvista virtsatieinfektioista kärsiville naisille rohdosyhdistelmäkapseleiden mahdollisista hyödyistä,**

- **sillä rohdosyhdistelmäkapseleiden (hyaluronihappo, kondroitiinisulfaatti, kurkumiini ja kversetiini) säännöllinen käyttö saattaa lisätä koettua elämänlaatua. (C)**

Rohdosyhdistelmäkapselin käyttäneiden hedelmällisessä iässä olevien naisten (n = 98) yleinen elämänlaatu (SF-36) parani (p < 0,0001) kuuden kuukauden käytön jälkeen siten, että elämänlaatu oli tutkimuksen alussa keskimäärin 51,73 (kh 8,87) ja tutkimuksen päätyttyä keskimäärin 84,67 (kh 9,91).

Tapaussarjassa<sup>1</sup> arvioitiin suun kautta otetun rohdosyhdistelmäkapselin (hyaluronihappo, kondroitiinisulfaatti, kurkumiini ja kversetiini) tehokkuutta vähentää yhdynnän jälkeisiä toistuvia virtsatieinfektiota sekä vaikutusta elämänlaatuun, seksuaaliseen toimintakykyyn ja yleiseen tyytyväisyyteen, hedelmällisessä iässä (18–45-vuotiaat) olevilla yhdynnän jälkeen toistuvista virtsatieinfektioista kärsineillä naisilla (n = 98). Sisäänottokriteereinä iän lisäksi olivat: kolme virtsatieinfektiota edeltävän 12 kuukauden aikana tai kaksi virtsatieinfektiota edeltävän kuuden kuukauden aikana sekä yhdynnän jälkeinen kystiitti ja negatiivinen virtsaviiljely lähtötilanteessa. Osallistujat eivät myöskään olleet saaneet antibioottihoitoa edeltävän kuukauden aikana. Osallistujat saivat ensimmäisen kuukauden aikana päivittäin kaksi rohdosyhdistelmäkapselia ja sen jälkeen yhden kapselin päivittäin viiden kuukauden ajan. Tutkimus kesti kuusi kuukautta ja se toteutettiin Italiassa. Osallistujien kliiniset tiedot kerättiin potilastietojärjestelmästä. Potilaita seurattiin vuoden ajan ennen interventiota.

**Tutkimuksen laatu:** Hyvä (JBI 7/10)

**Näytön vahvuus:** 4c

**Sovellettavuus suomalaiseseen väestöön:** Hyvä

**Kommentti:** Aineisto on melko pieni, eikä satunnaisotantaa käytetty. Tutkittavilla ei havaittu yhtään haittatapahtumaa tai komplikaatiota. Kolme tutkittavaa (3 %) koki pahoinvointia intervention aikana. Elämänlaadun paraneminen on todennäköisesti seurausta siitä, että osallistujien yhdynnän jälkeiset toistuvat virtsatieinfektiot vähenivät (katso NAK 1).

**Kerro toistuvista virtsatieinfektioista kärsiville, (28–60-vuotiaille) naisille rohdosyhdistelmäkapseleiden mahdollisista hyödyistä,**

- **sillä rohdosyhdistelmäkapseleiden (AVIUR®, koostuu Hibiscus uutteesta, kasviproteaasista ja Commiphora myrrha uutteesta) säännöllinen käyttö saattaa lisätä koettua elämänlaatua. (C)**

Rohdosyhdistelmäkapseleita säännöllisesti käyttävien naisten elämälaatu parani (p < 0,001) alkutilanteesta (QoL = 91,3) intervention loppuun (QoL = 99,0) verrattuna.

Tapaussarjassa<sup>2</sup> arvioitiin AVIUR<sup>®</sup> (Hibiscus uute, vegetable proteases ja Commiphora myrrha extract) rohdosyhdistelmäkapselin tehokkuutta toistuvien virtsatieinfektioiden ehkäisyssä sekä sen vaikutusta koettuun elämänlaatuun toistuvista virtsatieinfektioista kärsivillä 28–61-vuotiailla naisilla (N = 55). Osallistujat söivät yhden kapselin aamuin illoin seitsemän päivän ajan ja sen jälkeen yhden kapselin iltaisin kymmenen päivän ajan. Tämä annostus toistettiin kerran kuukaudessa kuuden kuukauden ajan. Virtsanäyte, elämälaatukysely ja urologin vastaanotto toteutettiin osallistujille tutkimuksen alussa sekä kolmen ja kuuden kuukauden kuluttua tutkimuksen alkamisesta. Tutkimus kesti kuusi kuukautta ja se toteutettiin Italiassa.

**Tutkimuksen laatu:** Hyvä (JBI 7/10)

**Näytön vahvuus:** 4c

**Sovellettavuus suomalaiseen väestöön:** Hyvä

**Kommentti:** Aineisto on melko pieni, eikä satunnaisotantaa käytetty. Tutkimuksen aloitti 55 naista, joista 51 naisen tulokset raportoitiin puolen vuoden seurannan jälkeen. Neljä tutkittavaa ilmeisesti keskeytti, kolmen keskeyttämisen syytä ei raportoitu. Yksi tutkittava joutui lopettamaan käytön haittavaikutusten (pahoinvointi) vuoksi, joten AVIUR<sup>®</sup> näyttäisi olevan hyvin siedetty rohdosyhdistelmävalmiste. Elämänlaadun paraneminen on todennäköisesti seurausta siitä, että osallistujien toistuvat virtsatieinfektiot vähenivät (katso NAK 1).

Sekä rohdosyhdistelmävalmisteita että paikallisesti käytettävää estrogeenivalmistetta yhtäaikaaisesti käyttäneiden, vaihdevuosi-ikä ohittaneiden naisten elämänlaatu parani (VAS-mittari) (Ryhmä 1: 80,2→60,3, Ryhmä 2: 83,5→52,8 ja Ryhmä 3: 82,4→38,9 p < 0,05) kuuden kuukauden aikana.

Kvasikokeellisessa tutkimuksessa<sup>3</sup> arvioitiin parantaako suun kautta otettava rohdosyhdistelmävalmiste (hyaluronihappo, kurkumiini, kversetiini, kondroitiinisulfaatti) vaihdevuosi-ikä ohittaneiden naisten virtsatieoireita sekä elämänlaatua (n = 130) sekä verrattiin, millainen niiden vaikutus on paikallisesti annettavan estrogeenivalmisteen kanssa. Sisäänottokriteereinä olivat lievä tai kohtalainen limakalvoatrofia sekä toistuvat virtsatieinfektiot ( $\geq 2$  infektiota/6kk tai  $\geq 3$  infektiota/12kk) kuluneen vuoden aikana, puhdas virtsanäyte, ei antibioottihoitoa viimeisen kuukauden aikana sekä Vaginal Health Index välillä 10–15. Osallistujat jaettiin kolmeen ryhmään. Ryhmä 1 (n = 45) sai paikallisestrogeenia (Estriol 0,005 % emätingeeli) päivittäin kolmen viikon ajan ja sen jälkeen kahdesti viikossa 12 viikkoa. Annostus (1x3 3vko:n ajan ja 2x/vko 12 vko:n ajan) toistettiin kolmen kuukauden välein. Ryhmä 2 (n = 44) sai suun kautta otettavan rohdosyhdistelmävalmisteen seuraavasti: kaksi kapselia päivittäin 15 päivänä kuukaudessa kolmen kuukauden ajan, sitten yksi kapseli 15 päivänä kuukaudessa seuraavan yhdeksän kuukauden ajan. Ryhmä 3 (n = 41) sai molemmat hoidot, samoilla ohjeilla kuin ryhmissä 1 ja 2. Tutkimus kesti 12 kuukautta.

**Tutkimuksen laatu:** Hyvä (JBI 8/9)

**Näytön vahvuus:** 2c

**Sovellettavuus suomalaiseen väestöön:** Hyvä

**Kommentti:** Aineisto on melko pieni. Yhdessäkään tutkimusryhmässä ei havaittu haittatapahtumia. Elämänlaadun paraneminen on todennäköisesti seurausta siitä, että osallistujien toistuvat virtsatieinfektiot vähenivät (katso NAK 1).

**Kerro yhdynnän jälkeen toistuvista virtsatieinfektioista kärsiville naisille rohdosyhdistelmäkapseleiden mahdollisista hyödyistä,**

- **sillä rohdosyhdistelmäkapseleiden (hyaluronihappo, kondroitiinisulfaatti, kurkumiini ja kversetiini) säännöllinen käyttö saattaa parantaa koettua seksuaalista toimintakykyä, vähentää koettua seksuaalista ahdistuneisuutta sekä lisätä yleistä tyytyväisyyttä. (C)**

Rohdosyhdistelmäkapselin käyttäneiden hedelmällisessä iässä olevien naisten (n = 98)

- koettu seksuaalinen toimintakyky (FSFI-mittari) parani (p < 0,0001) kuuden kuukauden käytön jälkeen (ka 28,46; kh 1,97) verrattuna tilanteeseen vuosi ennen hoidon aloittamista (ka 20,73; kh 2,87).
- koettu seksuaalinen ahdistuneisuus (FSDS-mittari) väheni (p < 0,0001) kuuden kuukauden käytön jälkeen (ka 8,15; kh 4,18) verrattuna tilanteeseen vuosi ennen hoidon aloittamista (ka 20,52; kh 5,90).
- yleinen tyytyväisyys lisääntyi itsearvioituna (Patient Impression of Global Improvement -mittari) kuuden kuukauden hoidon jälkeen: 85 osallistujaa (86 %) arvioi yleisen tyytyväisyytensä elämään oikein paljon tai paljon paremmaksi kuin vuosi ennen interventiota.

Tapaussarjassa<sup>1</sup> arvioitiin suun kautta otetun rohdosyhdistelmäkapselin (hyaluronihappo, kondroitiinisulfaatti, kurkumiini ja kversetiini) tehokkuutta vähentää yhdynnän jälkeisiä uusiutuvia virtsatieinfektiota sekä vaikutusta elämänlaatuun, seksuaaliseen toimintakykyyn ja yleiseen tyytyväisyyteen, hedelmällisessä iässä (18–45-vuotiaat) olevilla yhdynnän jälkeen toistuvista virtsatieinfektioista kärsineillä naisilla (n = 98). Sisäänottokriteereinä iän lisäksi olivat: kolme virtsatieinfektiota edeltävän 12 kuukauden aikana tai kaksi virtsatieinfektiota edeltävän kuuden kuukauden aikana sekä yhdynnän jälkeinen kystiitti ja negatiivinen virtsaviljely lähtötilanteessa. Osallistujat eivät myöskään olleet saaneet antibioottihoitoa edeltävän kuukauden aikana. Osallistujat saivat ensimmäisen kuukauden aikana päivittäin kaksi rohdosyhdistelmäkapselia ja sen jälkeen yhden kapselin päivittäin viiden kuukauden ajan. Tutkimus kesti kuusi kuukautta ja se toteutettiin Italiassa. Osallistujien kliiniset tiedot kerättiin potilastietojärjestelmästä. Potilaita seurattiin vuoden ajan ennen interventiota.

**Tutkimuksen laatu:** Hyvä (JBI 7/10)

**Näytön vahvuus:** 4c

**Sovellettavuus suomalaiseen väestöön:** Hyvä

**Kommentti:** Aineisto on melko pieni, eikä satunnaisotantaa käytetty. Tutkittavilla ei havaittu yhtään haittatapahtumaa tai komplikaatiota. Kolme tutkittavaa (3 %) koki pahoinvointia intervention aikana. Saadut vaikutukset ovat todennäköisesti seurausta siitä, että osallistujien yhdynnän jälkeiset toistuvat virtsatieinfektiot vähenivät (katso NAK 1).

## Lähteet

1. Schiavi MC, Porpora MG, Vena F, Prata G, Sciuga V, D'Oria O, Di Tucci C, Savone D, Aleksa N, Giannini A, Nusiner MP, Zullo MA, Muzii L, Benedetti Panici P. 2019. Orally administered combination of Hyaluronic Acid, Chondroitin Sulfate, Curcumin, and Quercetin in the prevention of postcoital recurrent urinary tract infections: analysis of 98 women in reproductive age after 6 months of treatment. *Female Pelvic Medical Reconstruction Surgeon* 25(4), 309–312. doi: 10.1097/SPV.0000000000000560.
2. Cai T, Tiscione D, Cocci A, Puglisi M, Cito G, Malossin G, Palmieri A. 2018. Hibiscus extract, vegetable proteases and Commiphora myrrha are useful to prevent symptomatic UTI episode in patients affected by recurrent uncomplicated urinary tract infections. *The Archivio Italiano di Urologia e Andrologia* 3(9). doi.org/10.4081/aiua.2018.3.203.
3. Torella M, Del Deo F, Grimaldi A, Iervolino SA, Pezzella M, Tammaro C, Gallo P, Rappa C, De Franciscis, Colacurci N. 2016. Efficacy of an orally administered combination of hyaluronic acid, chondroitin sulfate, curcumin and quercetin for the prevention of recurrent urinary tract infections in postmenopausal women. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 207, 125–128.