



Behandling af urinvejsinfektioner

Den langt hyppigste årsag til UVI i almen praksis er *E. coli* (udgør 70-80%). Forekomsten af resistens overfor sulfamethizol er 28% i danske *E. coli* isolater i urin fra almen praksis, mens forekomsten af resistens overfor mecillinam er 5,1%.

I juni 2019 udkom ”Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende urinvejsinfektioner” med følgende anbefalinger:

Ved *akut ukompliceret UVI* i almen praksis anbefales som 1. valg pivmecillinam. Ved penicillinallergi nitrofurantoin eller trimethoprim.

Ved *akut kompliceret UVI* i almen praksis anbefales som 1. valg pivmecillinam. Ved penicillinallergi anvendes nitrofurantoin. Ved betydelig nyrefunktionsnedsættelse (GFR < 45 ml/min) anbefales ciprofloxacin (efter forudgående resistensbestemmelse).

Sulfamethizol indgår således ikke længere i den empiriske behandling af UVI.

På baggrund af ovenstående har Klinisk Mikrobiologisk Afdeling ændret procedure, således at vi ikke længere sender sulfamethizol med ud på resistenssvaret.