Jednoznaczne rekomendacje odnośnie do leczenie obojga partnerów przy bakteryjnej waginozie (Bacterial vaginosis, BV) u kobiety

W mijającym roku miała miejsce pierwsza rewolucyjna zmiana podejścia do BV od 1982 roku! Bakteryjna waginoza (BV) została uznana za chorobę przenoszoną drogą płciową (STI), leczenie partnerów seksualnych zmniejsza częstość nawrotów do 35% (z 63% gdy leczona jest wyłącznie kobieta) w ciągu 12 tygodni po leczeniu. Na podstawie 2 publikacji z 03/2025 w N Engl J Med https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe2500373 i https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2405404 przyszedł czas na leczenie obojga partnerów, mężczyzna przez 7 dni otrzymuje Metronidazol 400 mg (ostatecznie obowiązują dawki 500 mg w tabl) i 2% krem z klindamycyną na skórę członka, wszystko 2 razy dziennie, kobieta jak dotąd, bez zmian, doustnie Metronidazol po 500 mg 2xdz przez 7 dni. Co ciekawe, w innej publikacji uznano, że leczenie metronidazolem nie wymaga unikania alkoholu (nie potwierdzono efektu disulfiramowego).

BV charakteryzuje się dysbiozą pochwy (nie jest traktowane jako "zakażenie"), spowodowaną spadkiem liczby ochronnych gatunków Lactobacillus i wzrostem beztlenowych bakterii, dotyczy 1/3 kobiet, aczkolwiek objawy (złowonne upławy, bez dolegliwości) występują znacznie rzadziej (w 3%). Współautorem jednej z publikacji jest Jack Sobel, bez którego nic nie może się wydarzyć w temacie mikrobiomu pochwy.

W ostatnim wydaniu „zielonej książeczki" czyli *Obstetrics & Gynecology* 146(6):p e111-e114, December 2025. | *DOI:* 10.1097/AOG.0000000000006102, https://journals.lww.com/greenjournal/fulltext/2025/12000/concurrent_sexual_partner_therapy_to_prevent.25.aspx, czasopisma ACOG, podane zostały jednoznaczne rekomendacje leczenia obojga partnerów.

Porady dla pacjentów powinny uwzględniać spodziewane działania niepożądane u kobiet i mężczyzn np. nudności i metaliczny posmak przy doustnym stosowaniu metronidazolu, potencjalne łagodne podrażnienie prącia przy stosowaniu 2% kremu z klindamycyną. Lekarze powinni podkreślać znaczenie abstynencji seksualnej podczas leczenia oraz ścisłego przestrzegania schematu leczenia przez oboje partnerów. Jako alternatywę dla abstynencji seksualnej mężczyźni powinni stosować prezerwatywy podczas stosunków seksualnych, aby zmniejszyć ryzyko ponownego zakażenia.

Zastanawia Cię dlaczego podwójna terapia dla partnerów?

Podwójna terapia u mężczyzn (metronidazol doustnie + klindamycyna miejscowo) wynika z tego, że BV to choroba „pary" i obejmuje kilka nisz mikrobiologicznych u partnera, których nie da się skutecznie wyeradykować samym leczeniem ogólnym.

Co ma leczyć metronidazol u mężczyzny?

- Metronidazol doustny ma redukować beztlenowe bakterie w cewce moczowej i nasieniu (Gardnerella, Prevotella, inne BV-AB), które mogą być rezerwuarem do ponownego zakażenia partnerki mimo prawidłowego leczenia jej pochwy.pmc.ncbi.nlm.nih+1
- Badania RCT z samym metronidazolem doustnym dla mężczyzn pokazały efekt na mikrobiotę, ale ograniczony wpływ na nawroty BV u kobiet.pmc.ncbi.nlm.nih+1

Po co klindamycyna na członek?

- Klindamycyna w kremie na skórę prącia/rowek zażołędny ma zmniejszać biofilm i bakterie kolonizujące powierzchnię genitaliów, które nie muszą być wrażliwe na stężenia osiągane systemowo w obrębie skóry.journals.asm+1
- W pilotażowym badaniu „combined oral and topical therapy" jednoczesne podanie mężczyznom metronidazolu doustnie i klindamycyny miejscowo istotnie zmieniało skład mikrobioty na skórze prącia i w cewce oraz wiązało się z niższym, niż oczekiwane, odsetkiem nawrotów BV u partnerek w obserwacji 12-tygodniowej.pmc.ncbi.nlm.nih+1