Traitement des urétrites non gonococciques par la Rovamycine

L.	Lucien	Sylvestre
J.	Jacques	Ethier

Service de Vénéréologie de l'Hôpital Notre-Dame, Montréal, Canada

Nous avons publié, en 1957, dans «L'Union Médicale du Canada», une note relatant les résultats que nous avons obtenus dans une première série de 33 malades souffrant d'urétrites non gonococciques traités avec la Rovamycine. Depuis lors, ayant continué de traiter nos malades avec ce produit, nous avons pensé qu'il serait utile de rapporter notre expérience dans une série comprenant 123 malades.

La Spiramycine (Rovamycine), est un antibiotique français, isolé en 1953 par Pinnert-Sindico dans les laboratoires Specia-Rhône-Poulenc à Paris, des bouillons de culture d'une espèce de *Streptomyces* particulière qui a été dénommée *Streptomyces ambo-faciens*. Ce produit s'est révélé très actif contre les bactéries Gram-positives.

Durel en France (1954), Willcox en Angleterre (1956) publient les premiers résultats obtenus avec la spiramycine dans les traitements des urétrites non gonococciques.

Nos résultats actuels et ceux obtenus en 1957, confirment ceux publiés par Durel, Siboulet et Pastinszky et coll.

Nos essais ont porté sur 123 malades souffrant d'urétrites non gonococciques. Sur ces 123 malades, nous n'avons pu en suivre que 113 pendant 3 mois, car 10 ne se sont pas présentés pour les con-trôles. Ces 113 malades ont reçu la Rovamycine par voie orale pendant 3 à 7 jours, avec une posologie variant de 2 à 4 g., donc 8 à 16 capsules de 250 mg. par jour, en doses fractionnées.

336

Sylvestre/Ethier

IX/1959

La grande majorité de nos malades a reçu 3 g par jour, pendant 5 jours donc une dose totale de 15 g. La Rovamycine a été bien tolérée et aux doses employées elle ne nous a donné que de rares incidents; par exemple diarrhée dans quatre cas.

Les 113 malades souffraient d'urétrite non gonococcique (écoulement urétral ou goute matinale) depuis 2 à 700 jours, et même, dans un cas depuis 18 ans.

Voici les résultats:

Nombre de cas traités Résultats

Guérisons Echecs

113 86 27

76,1% 23,9%

Ainsi, sur les 113 malades, 86 (76.1%) ont bien réagi au traitement. Les symptômes sont disparus habituellement en l'espace de 3 à 6 jours; chez certains sujets, des filaments légers, muqueux ont persisté pendant une ou deux semaines.

Parmi les échecs, nous avons eu 9 cas chez qui nous avons trouvé des trichomonas dans la culture d'une goutte de la sécrétion après massage prostatique. En enlevant ces 9 cas, il reste 18 cas d'échecs véritables, soit un peu moins de 16%.

Les résultats que nous avons obtenus après presque 3 ans d'expériences sont très encourageants et nous pensons, avec Durel et Siboulet, que la Rovamycine est un des traitements les plus efficaces des urétrites non gonococciques.

Resume

Les auteurs ont traité par la Rovamycine 123 malades souffrant d'urétrites non-gonococciques. Ils éliminent 10 cas, parce que ces malades ne se sont pas présentés pour le contrôle. Sur 113 malades, ils ont obtenu 86 guérisons, donc 76,1 % et 27 échecs, soit 23,9%. Parmi les échecs, il y avait 9 cas d'urétrite à trichomonas. Ils concluent que la Rovamycine est un des traitements les plus efficaces des urétrites non gonococciques.

Summary

Of 123 cases of non-gonococcal urethritis treated with Rovamycine, 10 failed to return for examination. Of the remaining 113, 86 (76.1%) were considered successfully treated and 27 (23.9%) as failures; of these 27.9 were instances of trichomoniasis.

Zusammenfassung

genorrhöischen Urethritis mit Rovamycin. Die Autoren haben 123 Patienten mit nicht genorrhöischer Urethritis mit Rovamycin behandelt. 10 der Fälle lassen sie unberücksichtigt weil diese Kranken sich nicht zu den Kontrolluntersuchungen eingefunden haben. Bei 113 Patienten haben sie 86 Heilungen (76,1%) und 27 Mißerfolge (23,9%) gesehen. Unter den ohne Erfolg behandelten Fällen fanden sich 9 mit einer Trichomonadenurethritis. Die Verfasser sind der Ansicht daß Rovamycin eines der wirksamsten