

Highlights

**The Swedish Infant High-grade Reflux Trial:  
Study presentation and vesicoureteral reflux outcome**

J. Nordenström, G. Holmdahl, P. Brandström, R. Sixt, E. Stokland, U. Sillén, S. Sjöström

J Pediatr Urol. - Published online: October 24, 2016 DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpuro.2016.08.026>

**Design**

Prospektive, randomisierte, kontrollierte Multicenter-Studie, 1-Jahr-Follow-up

**Zielsetzung**

Nachweis, dass hochgradiger VUR endoskopisch korrigiert (DX/HA) werden kann und dass die endoskopische Injektion der Antibiotika-Prophylaxe (AB) überlegen ist.

**Patienten**

77 Kinder, 55 Mädchen / 22 Jungen
Alter: < 8 Monate
VUR Grad 4 - 5 (n=30 / n=47)
52 (68%) bilateraler VUR

**Ergebnisse nach 12 Monaten**

<b>DX/HA-Gruppe</b>	<b>AB-Gruppe</b>
n = 38	n = 39
<b>Dextranomer/Hyaluronsäure Injektion</b>	<b>Antibiotika Prophylaxe</b>
22 (59%) VUR Grad ≤ 2	8 (21%) VUR Grad ≤ 2
Erfolgsraten 100% bei unilateralem VUR Grad 4 31% bei bilateralem VUR Grad 5	Erfolgsraten 40 % bei unilateralem VUR Grad 4 0 % bei bilateralem VUR Grad 5

**Schlussfolgerung**

Die DX/HA Injektion ist der Antibiotika-Prophylaxe bei hochgradigem VUR in Säuglingen überlegen.

“High-grade VUR in infants can be treated with injection therapy and the resolution rate is higher than that of prophylaxis treatment. The complication rate is low and VUR grade 4, unilaterality, and low residual urine are favourable for the resolution and downgrading of VUR.”

Zusammenfassung: **4M Medical GmbH**, Essener Str. 4 Geb. 3, 22419 Hamburg, Deutschland