

COLONISATION URINAIRE GRAVIDIQUE

DIAGNOSTIC

Patiente asymptomatique

EXAMEN

ECBU présentant une culture mono-microbienne > 105 UFC/ml

TRAITEMENT

1 ^{ère} intention	2 ^{ème} intention
Amoxiciline 1g 3 fois par jour	Pivmécillinam 400mg 2 fois par jour
sur 7 jours	sur 7 jours

Les posologies journalières sont indiquées pour un adulte de poids normal à fonction rénale normale.

Pour les traitements de 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} intention, consultez le site antibioclic.com



ANTIBIOCLIC.COM

OPTIMISEZ VOTRE STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE

Outil indépendant d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie, pour un bon usage des antibiotiques

À usage unique des professionnels de santé

Son contenu suit les dernières recommandations françaises en vigueur

Le contenu du site ne se substitue pas à la responsabilité de prescription du médecin.

Support réalisé avec la collaboration du Département de Médecine Générale de l'Université de Bordeaux / Juin 2020



CYSTITE AIGUË GRAVIDIQUE

DIAGNOSTIC

Brûlures et douleurs à la miction et/ou pollakiurie et/ou impériosité mictionnelle, hématurie macroscopique (fréquente, environ 30 % des cas).

Présence d'au moins un des facteurs de risques de complication

EXAMEN

ECBU puis traitement probabiliste

TRAITEMENT

1 Traitement probabiliste	
1 ^{ère} intention	2 ^{ème} intention
Fosfomycine-trométamol 3g dose unique	Pivmécillinam 400mg 2 fois par jour

2 Adaptation secondaire

(si échec des traitements probabilistes ou si bactérie résistante au traitement probabiliste)

1 ^{ère} intention	2 ^{ème} intention
Amoxicilline 1g	Pivmécillinam 400 mg
3 fois par jour	2 fois par jour
sur 7 jours	sur 7 jours

La durée de traitement antibiotique mentionnée est la durée totale de traitement efficace (incluant la durée du traitement probabiliste). Les posologies journalières sont indiquées pour un adulte de poids normal à fonction rénale normale.

CONDUITE À TENIR

Interview
Dr Jean-Philippe Joseph
Professeur de Médecine générale,
Directeur du Département de Médecine générale,
Université de Bordeaux



Les fluoroquinolones n'ont plus de place, aujourd'hui, dans le traitement des cystites avec ou sans facteurs de risque de complications.





