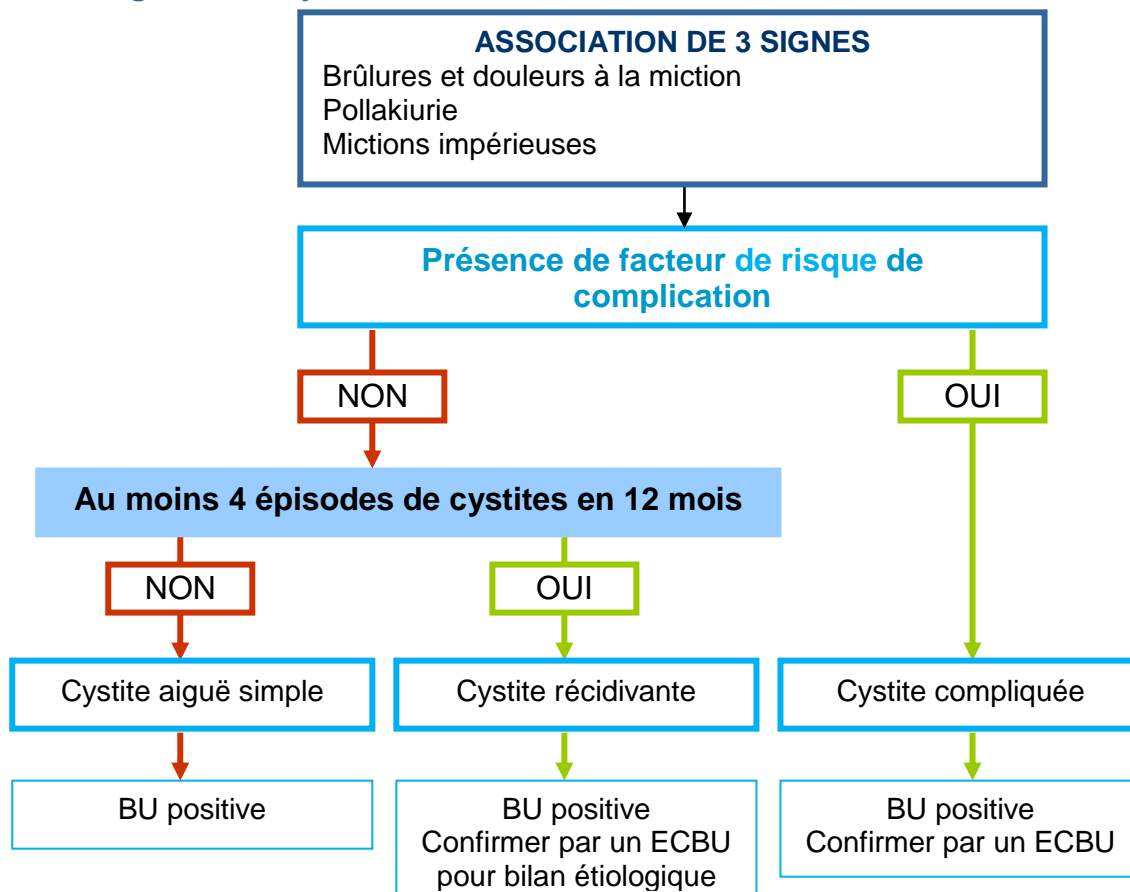


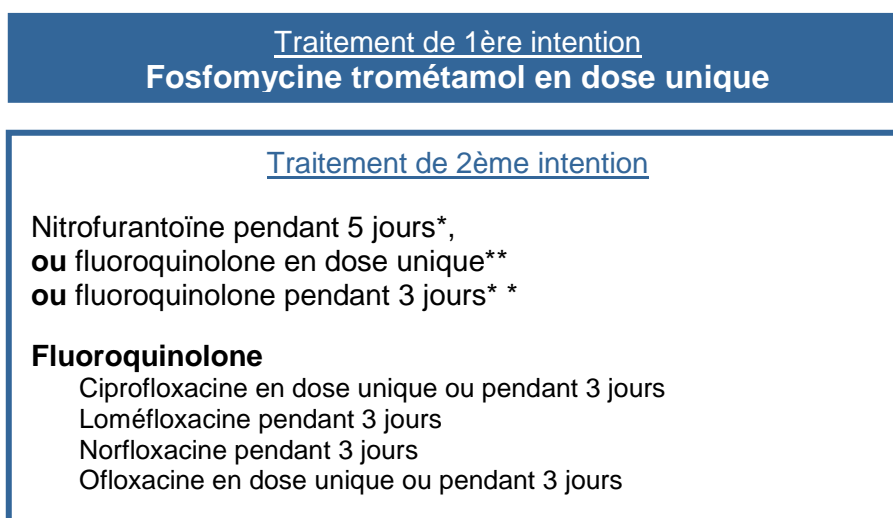
DIAGNOSTIC ET ANTIBIOTHÉRAPIE DES INFECTIONS URINAIRES BACTÉRIENNES COMMUNAUTAIRES CHEZ L'ADULTE : CYSTITE

1. Diagnostic de cystite



2. Prise en charge thérapeutique

2.1. Cystite aiguë simple



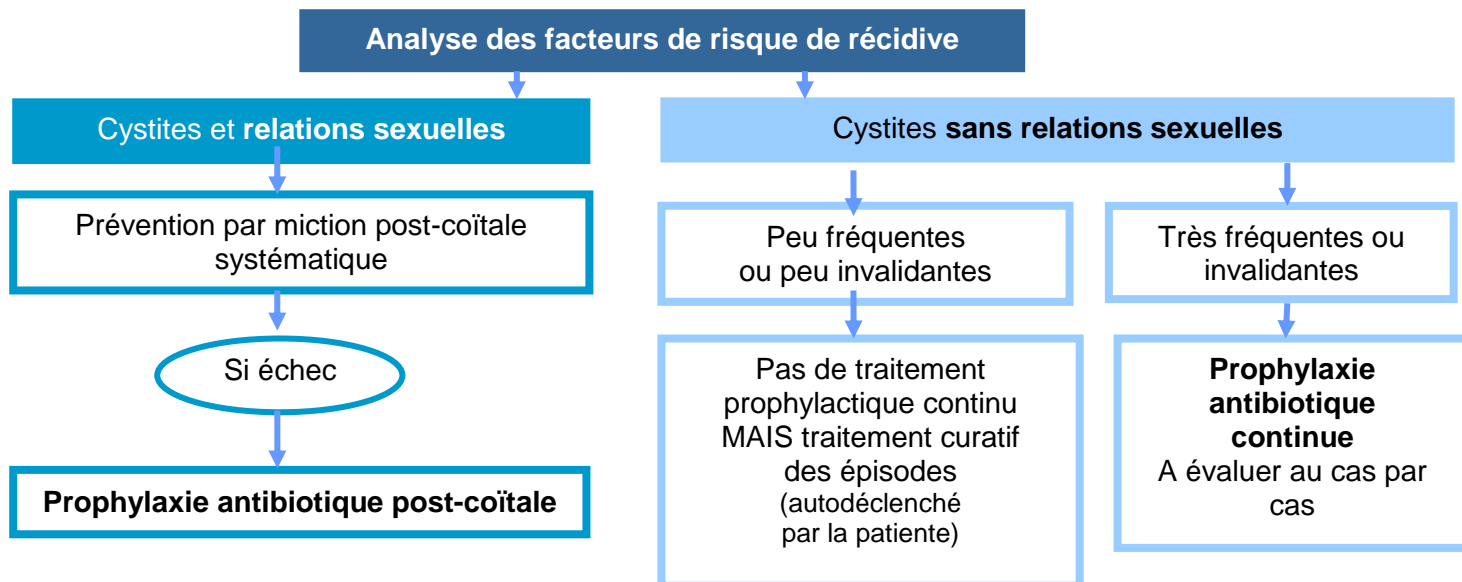
*notamment si suspicion de *S. saprophyticus* (< 30 ans, nitrites -).

** Risque aggravé de résistance aux fluoroquinolones en cas de prise d'une molécule de la famille des quinolones dans les 6 mois précédents, quelle qu'en ait été l'indication.

2.2. Cystite récidivante : indication de l'antibioprophylaxie

Aucune molécule n'a l'AMM dans cette indication. Seul le **Sulfaméthoxazole-Triméthoprime** peut être utilisé :

- ✓ dosage « adulte », 400 mg de SMX + 80 mg de TMP : 1 cp /jour
- ✓ dosage « forte », 800 mg de SMX + 160 mg de TMP : ½ cp /jour, chez des patientes informées des risques d'effets indésirables rares mais graves de ces molécules.



2.1. Cystite compliquée

Traitement ne pouvant être différé

Traitement

Céfixime > 5 jours
ou Fluoroquinolone > 5 jours

Nitrofurantoïne > 7 jours (traitement en urgence et/ou d'après les antécédents de la patiente)

Traitement pouvant être différé

Antibiotique selon les résultats de l'antibiogramme

Amoxicilline
ou Amoxicilline-acide clavulanique
ou Céfixime
ou Fluoroquinolone
ou Nitrofurantoïne (en fonction des antécédents de la patiente)
ou Pivmecillinam
ou Sulfaméthoxazole-triméthoprime.

POINTS CLEFS

	Examen	Traitement probabiliste	
		1 ^{ère} intention	2 ^{ème} intention
CYSTITE AIGUË SIMPLE	BU	Fosfomycine trométamol	Nitrofurantoïne Fluoroquinolone
CYSTITE COMPLIQUÉE	BU ECBU	Nitrofurantoïne* (traitement en urgence et/ou d'après les antécédents de la patiente)	Céfixime* Fluoroquinolone*

* A adapter en fonction des résultats de l'antibiogramme.

SCHÉMA D'ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS ANTIBIOTIQUES

Cystite aiguë simple ou récidivante : traitement probabiliste

Antibiotique	Posologie	Durée de traitement
Fosfomycine		
Fosfomycine trométamol	3 g PO x 1/j	1 jour (monodose)
Nitrofurane		
Nitrofurantoïne	100 mg PO x 3/j	5 jours
Fluoroquinolones		
Ciprofloxacine	500 mg PO x 1/j 250 mg PO x 2/j	1 jour (monodose) 3 jours
Loméfloxacin	400 mg PO x 1/j	3 jours
Norfloxacine	400 mg PO x 2/j	3 jours
Ofloxacine	400 mg PO x 1/j 200 mg PO x 2/j	1 jour (monodose) 3 jours

Cystite récidivante : traitement prophylactique

Antibiotique	Posologie	Durée de traitement
Sulfamide		
Sulfaméthoxazole + triméthoprime	<u>Dosage « adulte »</u> (SMX 400 mg + TMP 80 mg) : 1 cp/j <u>Dosage « forte »</u> (SMX 800 mg + TMP 160 mg) : 1/2 cp/j	<u>Si cystites très fréquentes et/ou invalidantes :</u> 6 mois minimum A analyser au cas par cas

Cystite compliquée : traitement probabiliste

Antibiotiques	Posologies	Durée de traitement
Céphalosporine		
Céfixime	200 mg PO x 2/j	5 jour *
Nitrofurane		
Nitrofurantoïne	100 mg PO x 3/j	7 jours *
Fluoroquinolones		
Ciprofloxacine	500 à 750 mg PO x 2/j	5 jours*
Ofloxacine	200 mg PO x 2 à 3/j	5 jours*
Enoxacin	200 mg PO x 2/j	5 jours*
Loméfloxacin	400 mg PO x 1/j	5 jours*
Norfloxacine	400 mg PO x 2/j	5 jours*

* voire plus selon les situations

Cystite compliquée : autre traitement possible après obtention de l'antibiogramme

Antibiotiques	Posologies	Durée de traitement
Pénicillines A		
Amoxicilline	1 g PO x 3/j	5 jours *
Amoxicilline - acide clavulanique	1 g PO x 3/j	5 jours*
Amidinopénicilline		
Pivmecillinam	400 mg PO x 2 /j	5 jours *
Sulfamide		
Sulfaméthoxazole + triméthoprim	Dosage « forte » (SMX 800 mg + TMP 160 mg) : 1 cp PO x 2/j	5 jours*

* voire plus selon les situations

SOURCE

[1] Diagnostic et antibiothérapie des infections urinaires bactériennes communautaires chez l'adulte : cystite : Juin 2008.Afssaps.

[2] Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé. Lettre aux professionnels de santé, « Restriction d'utilisation de la nitrofurantoïne en raison d'un risque de survenue d'effets indésirables graves hépatiques et pulmonaires ». Mars 2012.