

Cystite simple*

- Faire BU pour confirmer le diagnostic
- Traitement probabiliste (par ordre préférentiel) :
 - Fosfomycine 1 sachet de 3g en Dose Unique (Monuril° Uridoz°) a jeun, idéalement le soir au coucher
 - Pivmecillinam 2 cp à 200 mg x 2/J, 5 jours (Selexid°)

Ces spécialités sont actives sur la plupart des entérobactéries résistantes de type BLSE ou BHR

**Cystite sans facteur de risque de complication, càd femme, < 75 ans, sans anomalie de l'appareil urinaire, ni immunodépression, ni clairance < 30*