

Cystite à risque de complication* à BLSE

pour toute cystite à risque, il est recommandé d'attendre le résultat de l'antibiogramme avant de traiter

- **Traitement antibiotique:** (ordre préférentiel selon antibiogramme)
 - Nitrofurantoïne (Furadantine°) : 2 gel à 50 mg x 3/J, 7 jours
 - Pivmecillinam (Selexid°) : 2 cp à 200 mg x 2/j, 7 jours, si *E.coli*
 - Amoxicilline acide clavulanique (Augmentin°) : 1gr x 3, si CMI ≤ 8

En l'absence de ces alternatives

 - Cotrimoxazole (BactrimF°) : 1cp à 800 mg x 2/J, 5 jours
 - Ofloxacine (Oflocet°) si germe S à l'acide nalidixique, 1cp x 2, 5J
 - Fosfomycine sur avis d'expert (1 sachet à renouveler à 48h)
- Information du patient
- Mise en place des mesures d'hygiène (fiche Clin)

**Cystite femme enceinte ou sujet > 75 ans ou homme (éliminer prostatite) ou anomalie anatomique ou fonctionnelle appareil urinaire, ou immunodépression ou clairance < 30*