

Cystite à risque de complication* à BLSE

il est recommandé d'attendre le résultat de l'antibiogramme avant de traiter

- **Traitement antibiotique:** (ordre préférentiel selon antibiogramme)
 - Pivmecillinam (Selexid°) : 2 cp à 200 mg x 2/j, 7 jours
 - Fosfomycine : 1 sachet 3g J1, J3, J5 (à jeun, idéalement au coucher)
 - Nitrofurantoïne (Furadantine°) : 2 gel à 50 mg x 3/J, 7 jours (si clairance > 40/ml)
 - Triméthoprim (Delprim°) : 1cp à 300mg/j, 5 jours
 - Amoxicilline acide clavulanique (Augmentin°) : 1gr x 3,7j (si CMI ≤ 8 mg/l)

Uniquement en l'absence de ces alternatives

 - Cotrimoxazole (Bactrim F°) : 1cp à 800 mg x 2/J, 5 jours
 - Ciprofloxacine (Ciflox°) : 1cp x 2, 5J (si germe S à l'acide nalidixique)
- **Information du patient**
- **Mise en place des mesures d'hygiène (fiche Clin)**

Avril 2018

**Cystite femme enceinte ou > 75 ans ou anomalie anatomique ou fonctionnelle appareil urinaire, ou immunodépression ou clairance < 30*