



# Infections Urinaires

## Les points clés

### STOP aux fausses bonnes idées !



**Patient asymptomatique ?**  
PAS de prélèvement, PAS d'antibiotique

**Uries troubles ou qui "puent" ?**  
PAS de BU, PAS d'ECBU



**Dans la cystite, des quinolones en proba ?**  
Surtout PAS !

→ PAS d'ECBU de contrôle après traitement

### Good news !



#### Egalité des genres :

→ **Cystite et Pyélonéphrite** chez l'homme !



#### La réévaluation du traitement ? C'est obligatoire !

→ Dès réception de l'antibiogramme,  
adaptation du traitement



#### Traitements plus courts

→ On se met à la page des nouvelles recos !

♀	Probabiliste	Antibiothérapie adaptée / différée
Cystite simple	Fosfomycine : monodose Pivmecillinam : 3j	
Cystite à risque de complications	Nitrofurantoïne (sauf si DFG<40ml/min) Fosfomycine : J1 - J3 - J5	1 <sup>er</sup> - Amoxicilline : 7j 2 <sup>ème</sup> - Pivmecillinam : 7j 3 <sup>ème</sup> - Nitrofurantoïne : 7j 4 <sup>ème</sup> - Fosfomycine : J1 - J3 - J5 5 <sup>ème</sup> - Triméthoprime : 5j
Pyélonéphrite	Ceftriaxone ou Cefotaxime (pas de C3G orale) Ciprofloxacine ou Levoflo (sauf si prise 6 mois avant)	Amoxicilline : 10j Sulfaméthoxazole/Triméthoprime : 10j Amoxicilline/acide clavulanique : 10j Ciprofloxacine ou lévofloxacine : 7j Céfixime : 10j

Extension des compétences des pharmaciens  
Pour une IU simple, les patients peuvent consulter leur pharmacien



♂	Probabiliste	Antibiothérapie adaptée / différée
Cystite à risque de complications	Fosfomycine : J1 - J3 - J5 Furadantine (sauf si DFG < 40ml/min) Pivmecillinam	Fosfomycine : J1 - J3 - J5 Furadantine (sauf si DFG < 40ml/min) Pivmecillinam
Pyélonéphrite	Ceftriaxone ou Cefotaxime (pas de C3G orale) Levoflo, ciproflo ou ofloxacine (sauf si prise 6 mois avant)	Amoxicilline : 10j Sulfaméthoxazole/Triméthoprime : 7j Amoxicilline/acide clavulanique : 10j Levoflo, ciproflo ou ofloxacine : 7j Céfixime : 10j
Prostatite	Ceftriaxone ou Cefotaxime (pas de C3G orale) Levoflo, ciproflo ou ofloxacine	Sulfaméthoxazole/Triméthoprime : 14j Levoflo, ciproflo ou ofloxacine : 14j

**Message clé ! Ni test inutile, ni traitement abusif : des signes cliniques d'abord, des recommandations toujours**

Pour aller plus loin ...



Recommandations chez l'adulte  
SPILF

IU masculines aigues communautaires

Prise en charge des IU communautaires



Recommandations femmes  
HAS

Antibiothérapie IU de la femme



Recommandations EHPAD  
CRAtb Occitanie

Plaquette Antibiothérapie

Prélèvement microbio



Recommandations  
CRAtb PDL

Mémo durées antibiothérapies