

# ACTU BIO

Rédigée par les biologistes indépendants Ouest Biologie

JANV. 2025

## Antibiothérapie des infections urinaires masculines / Prostatites aiguës

TYPE D'INFECTION	RECOMMANDATIONS DE TRAITEMENT
IU Pauci Symptomatique	<p><b>Il est recommandé dans les formes paucis symptomatiques d'attendre le résultat de l'ECBU pour débuter l'antibiothérapie.</b></p>
IU mal tolérée, fièvre, rétention d'urine ou immunodépressifs	<p><b>Traitement Probabiliste (Idem PNA)</b></p> <p><b>1ère intention :</b> fluoroquinolones per os (Ciprofloxacine ou Levofloxacine). Sauf si fluoroquinolones dans les 6 mois.</p> <p><b>2ème intention</b> C3G (Céfotaxime ou Ceftriaxone)</p> <p>→ <b>La rétention aiguë d'urine ou de terrain d'immunodépression imposent l'hospitalisation.</b></p> <p><b>Biologie</b></p> <p><b>ECBU + Hémocultures si fièvre</b></p> <p>→ <b>Adaptation thérapeutique selon l'antibiogramme</b></p>
IU Traitement documenté	<p><b>Choix de l'antibiothérapie d'après l'antibiogramme :</b></p> <p><b>1ère intention :</b> ciprofloxacine, lévofloxacine</p> <p><b>2° intention :</b> cotrimoxazole</p> <p><b>3° intention :</b> céfotaxime, ceftriaxone (sauf si souche BLSE)</p> <p><b>4° intention :</b> céfoxitine (E.coli), pipéracilline-tazobactam, témocilline</p> <p><b>5° intention :</b> imipénème, méropénème, ertapénème</p> <p>→ <b>Durée totale du traitement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>14 jours</b> si ciprofloxacine, lévofloxacine, cotrimoxazole, bétalactamines injectables</li> <li>• <b>21 jours</b> pour les autres molécules ou si uropathie sous-jacente non corrigée</li> </ul> <p>⇒ Une réévaluation à J3 est nécessaire. <b>Pas d'ECBU de contrôle systématique</b> sauf si évolution défavorable après 72h d'antibiothérapie adaptée.</p> <p>-----</p> <p>⊘ Le céfixime, l'amoxicilline-ac clavulanique, la fosfomycine-trométamol, la nitrofurantoïne et le pivmecillinam n'ont pas de place dans les traitement des IU masculines en raison d'une diffusion prostatique insuffisante.</p>