

► Antibiothérapie de la cystite simple :

Traitement de **1ère intention** = **fosfomycine-trométamol** en dose unique (très peu de résistance, bons coefficients d'éradication clinique et microbiologique, bonne tolérance, mono prise favorisant l'observance, effet négligeable sur le microbiote)



Traitement de **2ème intention** = **pivmécollinam** pendant 5 jours, (taux de résistance faible, très bonne tolérance, effet négligeable sur le microbiote).



Traitement de **3ème intention** (en dernier recours) = **fluoroquinolone** en prise unique (ciprofloxacine ou ofloxacine) (peu de résistance mais nécessité d'épargner cette classe précieuse pour d'autres infections plus graves)

Bibliographie et sites internet

Recommandations SPILF 2015
REMIC version 5ème édition 2015