



BACTERIURIE ASYMPTOMATIQUE FEMME ENCEINTE (colonisation urinaire gravidique)

Rédaction	B Doudier
Validation du 27 07 2022	F Fenollar – P Brouqui – S Baron – V Mondain
Approbation	

Bactériurie asymptomatique de la femme enceinte :

→ Définition :

Examen cyto bactériologique des urines (ECBU) montrant une culture monomicrobienne avec un titre $\geq 10^5$ /ml sans signe clinique de cystite, ni de pyélonéphrite.

Prévalence de 2 à 10% et risque d'évolution vers une cystite ou une pyélonéphrite aiguë > 20%.

→ Suivi pendant la grossesse :

- **Chez les femmes enceintes sans antécédent d'infection urinaire, ni diabète, ni uropathie: bandelette urinaire (BU) mensuelle à partir du 4^{ème} mois de grossesse** → Si BU positive (leucocytes et/ou nitrites positifs), un ECBU doit être réalisé.

- **Chez les femmes enceintes avec antécédent d'infection urinaire, diabète ou uropathie, un ECBU est réalisé à la première consultation de suivi de grossesse, puis tous les mois à partir du 4^{ème} mois.**

Traitement	Molécule, posologie et voie d'administration	Durée
Si souche sensible	Amoxicilline 1 g x 3 / j <i>per os</i>	7 jours
En cas d'allergie ou résistance	Fosfomycine-trométamol 1 sachet de 3 gr A distance du repas, idéalement au coucher	1 dose
En cas d'allergie ou résistance	Pivmécillinam 400 mg x 2 / j <i>per os</i>	7 jours

ECBU de contrôle 8 jours après le traitement, puis mensuel jusqu'à l'accouchement

Références :

HAS - Femme enceinte : colonisation urinaire et cystite - Mise à jour - juillet 2021.