

## Examens complémentaires éventuellement indispensables :

- Penser à demander les sérologies VIH, VHB, TPHA-VDRL, si comportement à risque.
- Cervico-vaginite : ECBU, PCR *Chlamydiae* sur 1<sup>er</sup> jet d'urine ou frottis uréthral.
- Penser au traitement du (des) partenaire(s).
- Pour les infections gynécologiques hautes, il est préférable de faire réaliser les prélèvements sur un plateau technique adapté.

Situations cliniques	Germes présumés	Antibiothérapie proposée	Alternative
Vulvovaginite	<i>Candida albicans</i>	Econazole 150 LP 1 à renouveler éventuellement 3 jours plus tard Butoconazole 1 ovule pendant 3 jours Omoconazole 1 ovule, prise unique	Miconazole 1 ovule tous les soirs pendant 14 jours Nystatine 1 à 2 cp vaginaux /j pendant 20 jours
	<i>Gardnerella vaginalis</i>	Métronidazole cp 1.0.1 pendant 7 jours ou Métronidazole ovule 1 le soir pendant 6 jours	Azithromycine PO 1 g dose unique Amoxicilline-acide clavulanique PO 1 g x 2/j pendant 7 jours
	<i>Trichomonas vaginalis</i>	Métronidazole 4 cp de 500 mg PO dose unique ± Métronidazole ovule 1 le soir pendant 10 jours	Nimorazole 1g x 2 doses uniques PO Tinidazole 500 mg x 4 doses uniques PO Secnidazole 500 mg x 4 doses uniques PO

Situations cliniques	Germes présumés	Antibiothérapie proposée	Alternative
Ulcération génitale	Herpes (douleur) - Primo-infection	<b>Valaciclovir</b> 500 mg x 2 PO pendant 10 jours	
	- Récurrence	<b>Valaciclovir</b> 500 mg x 2 PO pendant 5 jours	
	- Prévention des récurrences (> 6/an)	<b>Valaciclovir</b> 500 mg x 1 PO pendant 6 mois au moins	
	Syphilis	<b>Benzathine Benzyl-pénicilline</b> 2,4 MU IM dose unique	<b>Erythromycine</b> 1g x 3 PO pendant 15 jours
	Chancre mou	<b>Ceftriaxone</b> 500 mg IM dose unique	<b>Ciprofloxacine</b> 500 mg x 2/j PO pendant 3 jours
Bartolinite		<b>Amoxicilline + ac.clavulanique</b> 1g x 3/j PO pendant 8 jours	<b>Doxycycline</b> 100 mg x 2/j PO pendant 15 jours
Cervico vaginite	<i>Chlamydiae</i> (associer un traitement contre la gonococcie)	<b>Azithromycine monodose</b> 1g PO dose unique  <b>Doxycycline</b> 100 mg x 2/j PO pendant 10 jours	<b>Minocycline</b> 100 mg x 2/j PO <b>Ofloxacine</b> 200 mg x 2/j PO <b>Roxithromycine</b> 150 mg x 2/j PO pendant 10 jours
	Gonocoque (associer un traitement contre <i>chlamydia</i> )	<b>Ceftriaxone</b> 250 mg IM dose unique <b>Cefixime</b> 200 mg x 2 PO dose unique	<b>Spectinomycine</b> 2 g en IM <b>Ciprofloxacine</b> 250 mg PO dose unique sous contrôle bactériologique

