

Faut-il traiter une bactériurie symptomatique (infection urinaire) chez les patients atteints de SEP?

- ✓ Il est recommandé de traiter une bactériurie symptomatique (infection urinaire) chez les patients atteints de SEP, en présence d'une vessie neurologique ou non et quel que soit le mode mictionnel (miction volontaire/sondages) (grade A). Le traitement des bactériuries symptomatiques suivra les recommandations de la population générale (grade A)
- ✓ Le bénéfice de la prévention des infections urinaires à répétition par les médecines alternatives complémentaires n'a pas été établi (grade B)
- ✓ L'intérêt de l'antibiocycle hebdomadaire alterné est établi chez les blessés médullaires (grade C). Par analogie, il est à discuter dans la SEP en cas d'infections urinaires à répétition après avis spécialisé (opinion d'experts).

Faut-il traiter une bactériurie asymptomatique (colonisation) chez les patients atteints de SEP?

- ✓ Il est recommandé de ne pas dépister ni traiter systématiquement une bactériurie asymptomatique (colonisation) chez les patients atteints de SEP, à l'exception des situations recommandées dans la population générale (grossesse, geste invasif urologique) (grade C)

Faut-il traiter une bactériurie asymptomatique (colonisation) avant un traitement immunosuppresseur chez les patients atteints de SEP?

- ✓ Il est recommandé de ne pas dépister ni traiter systématiquement une bactériurie asymptomatique (colonisation) avant un traitement immunosuppresseur chez les patients atteints de SEP sauf en cas d'hypogammaglobulinémie (opinion d'experts)

Faut il traiter une bactériurie asymptomatique

(colonisation) avant un bilan urodynamique chez les patients atteints de SEP?

- ✓ Il est recommandé de ne pas dépister ni traiter une bactériurie asymptomatique (colonisation) avant un bilan urodynamique en l'absence de facteurs de risque connus d'infection urinaire (grade C)
- ✓ Il est recommandé de dépister et traiter une bactériurie asymptomatique (colonisation) avant un bilan urodynamique en présence de facteurs de risque connus d'infection urinaire (infections urinaires récidivantes, reflux vésico-urétéral, pression intra-détrusoriennes >40 cm d'eau) (grade C)

Faut il traiter une bactériurie asymptomatique (colonisation) chez un patient atteint de SEP sondé (sondages intermittents/sonde à demeure)?

- ✓ Il est recommandé de ne pas dépister ni traiter systématiquement une bactériurie asymptomatique (colonisation) chez les patients atteints de SEP sous sondages intermittents ou à demeure, à l'exception des situations recommandées dans la population générale (grossesse, geste invasif urologique) (grade C, opinion d'experts)