

## EPIDIDYMO-ORCHITE: PAS DE SUSPICION DE MALADIE SEXUELLEMENT TRANSMISE

### • *Aspects cliniques et commentaires*

- Prostatite, tuberculose urinaire et brucellose à exclure.
- Traitement comprend également repos au lit, élévation scrotale et administration d'analgésiques jusqu'à la disparition de la fièvre et de l'inflammation locale.

### • *Pathogènes impliqués*

- Entérobactéries.
- Autres: *Brucella* spp., *Mycobacterium tuberculosis*, *Virus des oreillons* (chez des patients non ou incomplètement vaccinés) et autres virus.

### • *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes.
  - Premiers choix.
    - Ciprofloxacine.
    - Lévofloxacine.
  - Alternatives.
    - Amoxicilline-clavulanate.
    - Céfuroxime.
- Posologies standard.
  - Amoxicilline-clavulanate: (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanate) iv q8h ou (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanate) iv q6h.
  - Céfuroxime: 1,5 g iv q8h.
  - Ciprofloxacine: 400 mg iv q8-12h.
  - Lévofloxacine: 500 mg iv q12-24h.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): 10 jours.