

Vulvovaginite aiguë

Introduction

Une vaginose bactérienne est causée par un déséquilibre entre différentes bactéries, le nombre de lactobacilles a diminué et le nombre et la diversité des bactéries anaérobies ont augmenté. Cette perturbation s'accompagne d'une augmentation des sécrétions qui sentent mauvais (car les bactéries anaérobies produisent de l'ammoniac) et disparaît souvent d'elle-même. En cas de diagnostic incertain, en fonction des symptômes et en concertation avec la patiente, il est possible d'opter pour un traitement d'essai ou pour une attitude attentiste. Pendant la grossesse, il existe un risque légèrement accru de naissance prématurée, de fausse couche tardive et d'infection chez la mère, mais il n'a pas été démontré que le traitement réduit le risque de naissance prématurée.

La candidose vulvovaginale est estimée être la deuxième cause la plus fréquente de vaginite, après la vaginose bactérienne. *Candida albicans* est responsable d'environ 85 à 90 % des infections à candida, les 10 % restants étant presque toujours causés par *Candida glabrata*. (Martin Lopez, 2015). Les levures et les bactéries sont présentes dans le vagin dans des conditions physiologiques normales. Si l'équilibre entre les levures et les bactéries est perturbé, une infection fongique peut survenir avec des symptômes de démangeaisons et de pertes blanches. Les infections à *Candida* sont plus fréquentes en cas de grossesse, de traitement aux œstrogènes, d'utilisation d'antibiotiques à large spectre, de diabète sucré ou de diminution de l'immunité, mais souvent aucun de ces facteurs n'est présent. Une infection fongique peut disparaître d'elle-même. Dans certains cas, une infection fongique peut provoquer des symptômes graves ou être tenace (groupe de travail NHG Fluor vaginalis, 2024).

Trichomonas vaginalis est une IST associée à des complications pendant la grossesse telles que la rupture prématurée des membranes, la naissance prématurée et le faible poids à la naissance (Cotch et al., 1997). Cependant, il n'existe aucune preuve que le traitement d'une infection à trichomonas pendant la grossesse avec du métronidazole réduise cette morbidité périnatale. Effectuez une anamnèse des IST et effectuez, si nécessaire, des tests d'IST supplémentaires sur cette base.

N'oubliez pas que les excipients des crèmes vaginales attaquent le latex des préservatifs et des pessaires (y compris les anneaux contraceptifs), ce qui réduit la fiabilité contraceptive et la protection contre les infections sexuellement transmissibles pendant le traitement et jusqu'à 3 jours après.

Questions cliniques :

1. *Quand traiter une personne atteinte de vaginose bactérienne avec des agents anti-infectieux ?*
2. *Quand traiter une personne atteinte de vulvovaginite à candida avec des agents anti-infectieux ?*
3. *Quand traiter une personne atteinte de *Trichomonas vaginalis* avec des agents anti-infectieux ?*
4. *Quel est le traitement antimicrobien de la vaginose bactérienne si elle est indiquée ?*
5. *Quel est le traitement antimicrobien de la vulvovaginite à candida si elle est indiquée ?*
6. *Quel est le traitement antimicrobien de *Trichomonas vaginalis* si elle est indiquée ?*

Recommandations

Indications du traitement antimicrobien

Vaginose bactérienne

- Un traitement antibiotique chez les femmes enceintes ou non n'est indiqué qu'en cas de symptômes gênants.
- La prophylaxie médicamenteuse pour prévenir une récurrence n'est pas recommandée.
- Le traitement du ou des partenaires sexuels n'est généralement pas recommandé. Sur la base d'un essai contrôlé randomisé récent, le traitement du partenaire stable peut être envisagé en cas de vaginose bactérienne récidivante (Vodstrcil et al., 2025).

Vulvovaginite à candida

- Le traitement médicamenteux chez les femmes enceintes ou non est uniquement indiqué en cas de symptômes gênants.
- En cas de récurrence, le traitement est le même que lors d'une première infection.
- Discutez de l'auto-traitement ou de la prophylaxie continue en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes.
- Le partenaire n'est pas traité, sauf s'il présente lui-même des symptômes.

Trichomonas vaginalis

- Un traitement antibiotique est indiqué.
- Tous les partenaires des 4 semaines précédentes sont traités et testés, qu'ils présentent ou non des symptômes.

Traitement antimicrobien

Métronidazole précautions :

- Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise. L'effet disulfirame en cas de consommation d'alcool se produit également lors de l'administration vaginale.
- Les données sur l'utilisation pendant la grossesse sont rassurantes, et la plupart des sources indiquent qu'il peut être utilisé.
- Il n'est pas nécessaire d'interrompre l'allaitement. Si vous optez pour le métronidazole par voie orale, envisagez une dose unique de 2 g de métronidazole après la dernière tétée de la journée. En cas de refus du lait maternel par le nourrisson, le métronidazole pouvant donner un goût métallique, l'allaitement peut être interrompu pendant 12 heures après la prise.

Vaginose bactérienne

Le traitement local (vaginal) est préférable en raison de l'absorption systémique limitée. La thérapie orale est une alternative efficace. Le choix doit être fait en concertation avec le patient (prise de décision partagée), en fonction de ses préférences et du contexte clinique.

Local (vaginal) (insérer profondément dans le vagin avant le coucher)

- métronidazole ovule 500 mg par jour en 1 prise pendant 7 jours
- clindamycine ovule 100 mg par jour en 1 prise pendant 3 jours.
- clindamycine crème vaginale 2 % : 5 g par jour en 1 prise pendant 7 jours.

Alternative :

- métronidazole per os 1g par jour en 2 prises pendant 7 jours
- Envisager une dose unique de 2 g de métronidazole en cas d'allaitement*.

Vaginose bactérienne récidivante

- Traitement, voir ci-dessus
- Traitement du partenaire : pendant 7 jours
 - métronidazole par voie orale 1g par jour en 2 prises ET
 - clindamycine crème à 2% appliquée sur la peau du pénis 2 fois par jour

Vulvovaginite à candida

Privilégier un traitement local pendant la grossesse ou l'allaitement. Choisir un traitement en concertation avec le patient.

Symptômes légers ou récidivants

Premier choix : local (insertion vaginale profonde avant le coucher)

- Clotrimazole : (Pendant la grossesse : appliquer manuellement par voie vaginale, sans applicateur)
 - Comprimé vaginal ou capsule 500 mg une seule fois
 - 1 applicateur (environ 10g) de crème vaginale 20 mg/g pendant 3 jours
- Fenticonazole : ovule 600 mg une seule fois (non indiqué pendant la grossesse)

Deuxième choix : par voie orale :

- Fluconazole 150 mg 1 capsule (en cas de démangeaisons externes : combiner avec de la crème de miconazole 20 mg/g deux fois par jour ou du clotrimazole 10 mg/g deux fois par jour)

Allaitement : clotrimazole vaginal ou fluconazole en dose orale unique.

Grave : avec érythème/œdème/effets de grattage étendus (traitement plus long)

- Crème vaginale de clotrimazole 1 applicateur (5g) 20 mg/g, à insérer profondément au coucher, pendant 7 à 14 jours
- Ou par voie orale fluconazole 150 mg au jour 1 et au jour 4.

Candidose vulvovaginale récidivante

Prévoyez un contrôle après 3 mois pour évaluer la politique et l'adapter si nécessaire.

Auto-traitement en cas de plaintes: voir la politique ci-dessus ou donner 3 capsules de fluconazole pour prendre à chaque fois 1 capsule en cas de plaintes gênantes

Traitement prophylactique :

Fluconazole 150 mg pendant 3 à 6 mois, 1 capsule le jour 5 des menstruations.

- Si cela ne suffit pas, le fluconazole peut être administré jusqu'à une fois par semaine.

Trichomonas Vaginalis

Premier choix

- Métronidazole par voie orale 1000 mg par jour en 2 prises pendant 7 jours

Deuxième choix

- Métronidazole en dose unique de 2 g

Source

BAPCOC 2025 Guide belge de traitement anti-infectieux en pratique ambulatoire

Recommandation consultée le 22/11/2025

Arbre de décision

Germe causal

Grossesse

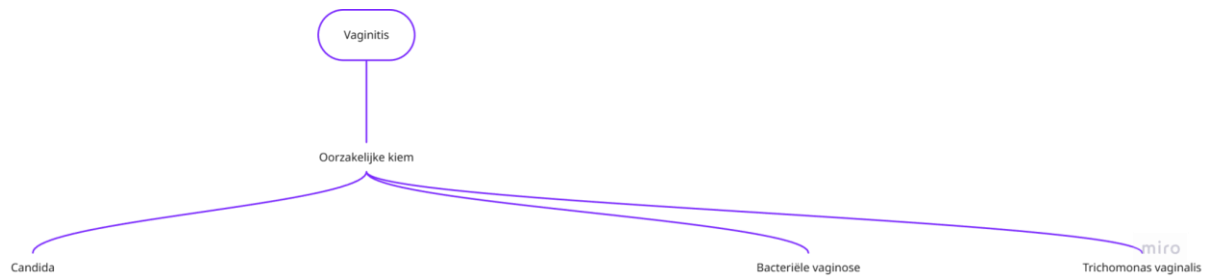
Récurrent

Infection étendue

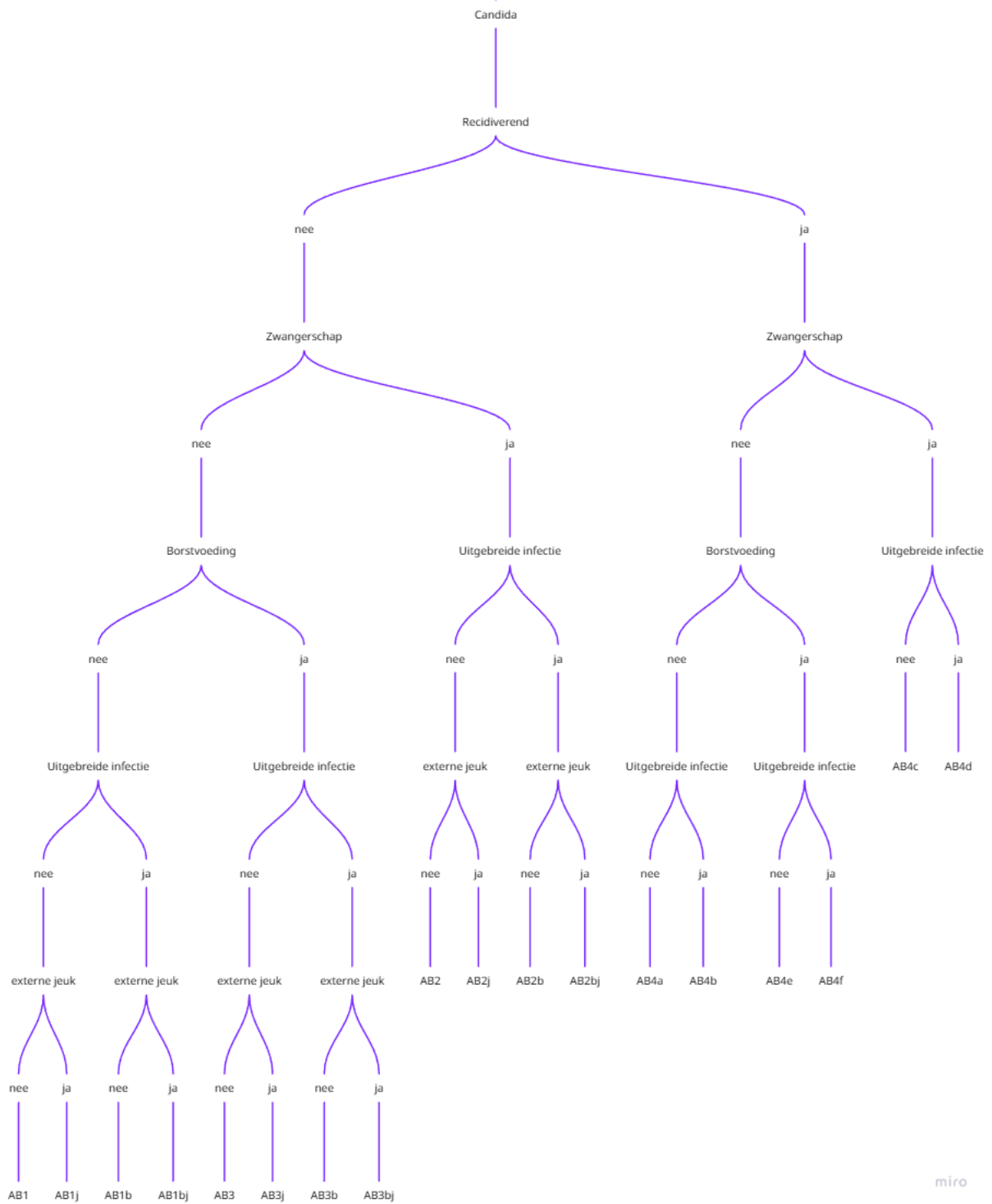
Démangeaisons externes

Allaitement

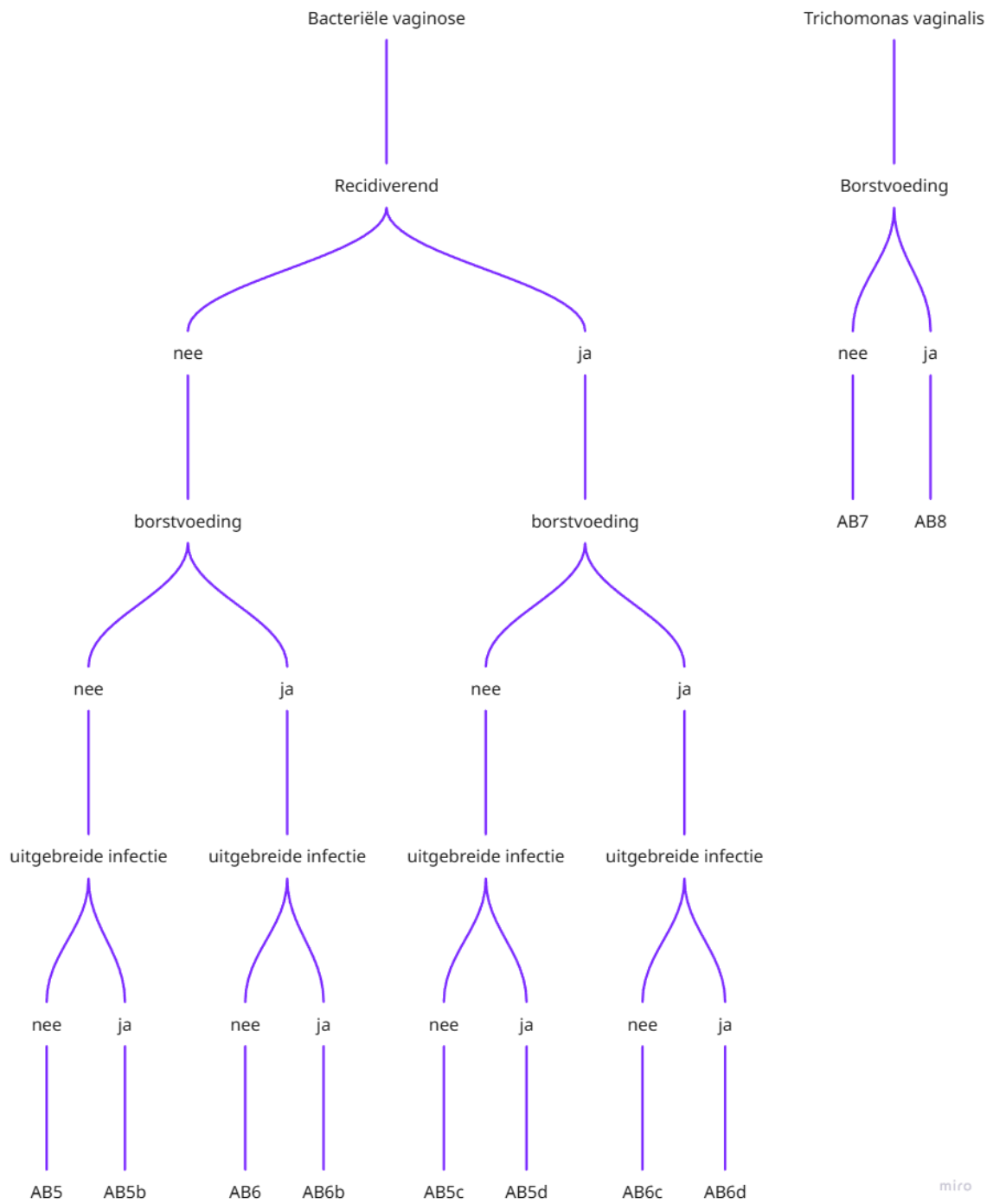
Vaginite/vaginose



Candida



Vaginose bactérienne et trichomonas vaginalis



Paramètres de la ligne directrice et variables du patient

Scénario clinique		
Vaginite		Voir codeboek_urineweginfecties indication Vaginite
Âge		Depuis EMD
Poids		Depuis EMD : à partir du 1/1/2028
Allergies		Depuis EMD : à partir du 1/1/2028
Paramètre		Info complémentaire
Germe causal	Suspicion de vulvovaginite à Candida	Voir codeboek_urineweginfecties indication pv_candida_vag
	Suspicion de vaginose bactérienne	Voir codeboek_urineweginfecties indication pv_bacterial_vag
	Suspicion de vaginite à Trichomonas	Voir codeboek_urineweginfecties indication pv_trichomonas_vag
Grossesse		Voir codeboek_urineweginfecties <u>sp_pregnant</u>
Allaitement		Voir codeboek_urineweginfecties <u>sp_breastfeeding</u>
Infection récidivante		Voir codeboek_urineweginfecties: <u>sp_recidivism_vag</u>
Infection grave	en cas d'érythème étendu	Paramètre manuel
	œdème	Code IBUI : œdème de la vulve [10073717]
		<u>SNOMED CT</u> : œdème de la vulve [36311007]

	lésions de grattage	Paramètre manuel
Démangeaisons externes		Code IBUI : démangeaisons vulvaires [10106796]
		SNOMED CT: démangeaisons périnéales [281639001] Sous-ensemble Belgian GP, démangeaisons vulvaires [67882000] Sous-ensemble Belgian GP

Codage

Un aperçu des codes et termes utilisés est disponible dans le [codeboek 'urinewegsinfecties'](#).

Nouveaux codes :

Infection étendue

Via l'outil de codage, rien de spécifique n'a été trouvé pour les termes de recherche 'lésion de grattage vulve', 'lésion de grattage périanale', 'érythème vulve', 'érythème périanal', 'œdème vaginal'.

Cependant, 2 codes applicables ont été trouvés pour 'œdème de la vulve' : Code IBUI : œdème de la vulve [10073717], SNOMED CT : œdème de la vulve [36311007].

Démangeaisons externes

Via l'outil de codage, 2 codes applicables ont été trouvés pour le terme de recherche 'démangeaisons de la vulve' : Code IBUI : démangeaisons de la vulve [10106796] et code snomedct du sous-ensemble Belgian GP démangeaisons de la vulve [67882000]. Le terme de recherche 'démangeaisons périnéales' a donné 1 code applicable : Code CT du sous-ensemble Belgian GP snomed : démangeaisons périnéales [281639001]

Table de décision

Vaginite/vaginose

Germe causal	Récurrent	grossesse	Allaitement	Infection étendue	Démangeaisons externes	
candidose vaginale	née	née	née	née	née	AB1
candidose vaginale	née	née	née	née	oui	AB1j
candidose vaginale	née	née	née	oui	née	AB1b

candidose vaginale	née	née	née	oui	oui	AB1bj
candidose vaginale	née	oui	non/oui	née	née	AB2
candidose vaginale	née	oui	non/oui	née	oui	AB2j
candidose vaginale	née	oui	non/oui	oui	née	AB2b
candidose vaginale	née	oui	non/oui	oui	oui	AB2bj
candidose vaginale	née	née	oui	née	née	AB3
candidose vaginale	née	née	oui	née	oui	AB3j
candidose vaginale	née	née	oui	oui	née	AB3b
candidose vaginale	née	née	oui	oui	oui	AB3bj
candidose vaginale	oui	née	née	née	non/oui	AB4a
candidose vaginale	oui	née	née	oui	non/oui	AB4b
candidose vaginale	oui	oui	non/oui	née	non/oui	AB4c
candidose vaginale	oui	oui	non/oui	oui	non/oui	AB4d
candidose vaginale	oui	née	oui	née	non/oui	AB4e
candidose vaginale	oui	née	oui	oui	non/oui	AB4f
vaginose bactérienne	née	non/oui	née	née	non/oui	AB5
vaginose bactérienne	née	non/oui	née	oui	non/oui	AB5b
vaginose bactérienne	oui	non/oui	née	née	non/oui	AB5c
vaginose bactérienne	oui	non/oui	née	oui	non/oui	AB5d
vaginose bactérienne	née	non/oui	oui	née	non/oui	AB6
vaginose bactérienne	née	non/oui	oui	oui	non/oui	AB6b
vaginose bactérienne	oui	non/oui	oui	née	non/oui	AB6c
vaginose bactérienne	oui	non/oui	oui	oui	non/oui	AB6d
trichomonas	non/oui	non/oui	née	non/oui	non/oui	AB7

vaginalis						
trichomonas vaginalis	non/oui	non/oui	oui	non/oui	non/oui	AB8

Recommandations structurées (réponse) en fonction des paramètres de support

Recommandation 1 (AB1)

Vaginite à Candida, non enceinte, pas d'allaitement, non récidivante, non étendue, pas de démangeaisons externes

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Capsule vaginale de clotrimazole	Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Crème vaginale au clotrimazole	Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Ovule vaginale au fenticonazole	Fenticonazole : ovule 600 mg en une seule fois
	Fluconazole par voie orale	Fluconazole : 150 mg 1 capsule.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au miconazole	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 1j (AB1j)

Vaginite à Candida, pas enceinte, pas d'allaitement, pas récidivant, pas étendu, démangeaisons externes

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Clotrimazole crème vaginale	Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Capsule vaginale de clotrimazole	Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Fenticonazole ovule vaginal	Fenticonazole : ovule 600 mg en une seule fois
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Fluconazole : 150 mg 1 capsule + crème de clotrimazole 10 mg/g 2xpd
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 1b (AB1b)

Candidose vaginale, non enceinte, pas d'allaitement, non récidivante, infection étendue, pas de démangeaisons externes

	Crème vaginale au clotrimazole	Crème de clotrimazole* 20 mg/g, avant de dormir, insérer profondément 1 applicateur rempli (5 g) pendant 7 à 14 jours * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
--	--------------------------------	---

	Fluconazole par voie orale	Fluconazole : 150 mg 1 capsule le jour 1 et 4.
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Non indiqué
	Capsule vaginale de clotrimazole	Non indiqué
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème pour la peau au miconazole	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 1bj (AB1bj)

Vaginite à Candida, pas enceinte, pas d'allaitement, pas récidivant, infection étendue, démangeaisons externes

		Crème de clotrimazole* 20 mg/g, avant de dormir, insérer profondément 1 applicateur rempli (5 g) pendant 7 à 14 jours * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Crème vaginale au clotrimazole	
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Fluconazole : 150 mg 1 capsule le jour 1 et 4 + crème de clotrimazole 10mg/g 2xpd
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Non indiqué
	Capsule vaginale de clotrimazole	Non indiqué
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué

	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 2 (AB2)

Vaginite à Candida, enceinte, avec ou sans allaitement, pas étendue, pas récidivant, pas de démangeaisons externes

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Comprimé vaginal de clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Capsule vaginale de clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Crème vaginale au clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : Clotrimazole crème vaginale* 20 mg/g (Appliquer manuellement par voie vaginale, sans applicateur) 3 jours. * la protection des préservatifs et des diaphragmes contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Fluconazole per os	En cas de plaintes gênantes : 2ème choix : Fluconazole : 150 mg 1 capsule.
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole pour la peau	Non indiqué
	Fluconazole oral + Crème de clotrimazole huid	Non indiqué
	Clindamycine	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 2j (AB2j)

Candidose vaginale, enceinte, avec ou sans allaitement, non étendue, non récidivante, démangeaisons externes

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Crème vaginale au clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix: Clotrimazole crème vaginale* 20 mg/g (Appliquer manuellement par voie vaginale, sans applicateur) 3 jours. * la protection des préservatifs et des diaphragmes contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Comprimé vaginal de clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Capsule vaginale de clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Fluconazole oral + crème pour la peau au clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 2ème choix: Fluconazole: 150 mg 1 capsule + crème de clotrimazole 10mg/g 2xpd
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole oral	Non indiqué
	Clindamycine	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 2b (AB2b)

Candidose vaginale, enceinte, avec ou sans allaitement, étendue, non récidivante, pas de démangeaisons

	Clotrimazole crème vaginale	1er choix : Clotrimazole crème vaginale* 20 mg/g (Introduire manuellement par voie vaginale, sans applicateur) à introduire au coucher, pendant 7 à 14 jours * la protection des préservatifs et des diaphragmes contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
--	-----------------------------	--

	Fluconazole per os	2ème choix : Fluconazole : 150 mg 1 capsule le jour 1 et 4.
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Non indiqué
	Capsule vaginale de clotrimazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème pour la peau au miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème pour la peau au clotrimazole	Non indiqué
	Clindamycine	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué
	Crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 2bj (AB2bj)

Vaginite à Candida, enceinte, avec ou sans allaitement, étendue, non récidivante, démangeaisons externes

	Clotrimazole crème vaginale	1er choix : Clotrimazole crème vaginale* 20 mg/g (Introduire manuellement par voie vaginale, sans applicateur) à introduire au coucher, pendant 7 à 14 jours * la protection des préservatifs et des diaphragmes contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Fluconazole oral + crème pour la peau au clotrimazole	2ème choix : Fluconazole : 150 mg 1 capsule le jour 1 et 4. +crème de miconazole 20mg/g 2xpd
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Non indiqué
	Capsule vaginale de clotrimazole	Non indiqué

	Clindamycine	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué
	Crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 3 (AB3)

Vaginite à Candida, non enceinte, allaitement, non étendue, non récidivante, pas de démangeaisons externes

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Comprimé vaginal de clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix: Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose sans applicateur
	Capsule vaginale de clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix: Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose sans applicateur
	Crème vaginale au clotrimazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix: Crème vaginale de clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des pessaires et la protection contre les IST diminuent jusqu'à 3 jours après le traitement
	Fluconazole par voie orale	En cas de plaintes gênantes : 2ème choix Fluconazole : 150 mg 1 capsule.
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème pour la peau au clotrimazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème pour la peau au miconazole	Non indiqué

	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 3j (AB3j)

Candidose vaginale, non enceinte, allaitement, non étendue, non récidivante, démangeaisons externes

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Crème vaginale au clotrimazole	En cas de symptômes gênants : 1er choix : Crème vaginale de clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des pessaires et la protection contre les IST diminuent jusqu'à 3 jours après le traitement
	Comprimé vaginal de clotrimazole	En cas de symptômes gênants : 1er choix : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Capsule vaginale de clotrimazole	En cas de symptômes gênants : 1er choix : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	En cas de symptômes gênants : 2ème choix : Fluconazole : 150 mg 1 capsule + crème pour la peau clotrimazole 10mg/g 2xpd
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 3b (AB3b)

Candidose vaginale, non enceinte, allaitement, étendue, non récidivante, pas de démangeaisons externes

	Crème vaginale au clotrimazole	1er choix Crème vaginale de clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur (5g) 20 mg/g, à insérer profondément au coucher, pendant 7 à 14 jours * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des pessaires et la protection contre les IST diminuent jusqu'à 3 jours après le traitement
	Fluconazole par voie orale	2ème choix Fluconazole : 150 mg 1 capsule jour 1 et 4
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Comprimé vaginal de clotrimazole	Non indiqué
	Capsule vaginale de clotrimazole	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au miconazole	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 3bj (AB3bj)

Candidose vaginale, non enceinte, allaitement, étendue, non récidivante, démangeaisons externes

	Crème vaginale au clotrimazole	1er choix Crème vaginale de clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur (5g) 20 mg/g, à insérer profondément au coucher, pendant 7 à 14 jours * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des pessaires et la protection contre les IST diminuent jusqu'à 3 jours après le traitement
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	2ème choix: Fluconazole : 150 mg 1 capsule jour 1 et 4 + crème de miconazole 20mg/g 2xpd
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué

	Comprimé vaginal de clotrimazole	Non indiqué
	Capsule vaginale de clotrimazole	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 4a (AB4a)

Candidose vaginale, non enceinte, pas d'allaitement, récidivante, non étendue, pas ou oui démangeaisons externes

	Discutez du traitement personnel ou prophylactique en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes. Planifiez une évaluation après 3 mois.	
	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Traitement de l'épisode actuel	Voir la politique en cas d'infection « non récidivante »
	Traitement personnel comprimé vaginal de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose.
	Automédication capsule vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Automédication crème vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Automédication ovule vaginale de fenticonazole	Automédication en cas de troubles gênants : Fenticonazole : ovule 600 mg en une seule fois
	Automédication ou traitement prophylactique fluconazole oral	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole: 150 mg 1 capsule OU

		Traitement prophylactique: Fluconazole 150 mg pendant 3-6 mois le 5ème jour du cycle menstruel ou en cas d'effet insuffisant max 1x par semaine.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole : 150 mg 1 capsule + clotrimazole crème 10mg/g 2xpd
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 4b (AB4b)

Vaginite à Candida, non enceinte, pas d'allaitement, récidivant, infection étendue, pas de démangeaisons externes ou démangeaisons externes

	Discutez du traitement personnel ou prophylactique en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes. Planifiez une évaluation après 3 mois.	
	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Traitement de l'épisode actuel	Voir la politique en cas d'infection « non récidivante »
	Traitement personnel comprimé vaginal de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose.
	Automédication capsule vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Automédication crème vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Automédication ovule vaginale de fenticonazole	Automédication en cas de troubles gênants : Fenticonazole : ovule 600 mg en une seule fois

	Automédication ou traitement prophylactique fluconazole oral	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole: 150 mg 1 capsule OU Traitement prophylactique: Fluconazole 150 mg pendant 3-6 mois le 5ème jour du cycle menstruel ou en cas d'effet insuffisant max 1x par semaine.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole : 150 mg 1 capsule + clotrimazole crème 10mg/g 2xpd
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 4c (AB4c)

Vaginite à Candida, enceinte, avec ou sans allaitement, non étendue, récidivant, pas de démangeaisons externes

	Discutez du traitement personnel ou prophylactique en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes. Planifiez une évaluation après 3 mois.	
	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Traitement de l'épisode actuel	Voir la politique en cas d'infection « non récidivante »
	Traitement personnel comprimé vaginal de clotrimazole	1er choix : Automédication en cas de troubles gênants : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose.
	Automédication capsule vaginale de clotrimazole	1er choix : Automédication en cas de troubles gênants : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Automédication crème vaginale de clotrimazole	1er choix : Automédication en cas de troubles gênants : Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3

		jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Automédication ou traitement prophylactique fluconazole oral	2ème choix : Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole: 150 mg 1 capsule OU Traitement prophylactique: Fluconazole 150 mg pendant 3-6 mois le 5ème jour du cycle menstruel ou en cas d'effet insuffisant max 1x par semaine.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	2ème choix : Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole : 150 mg 1 capsule + clotrimazole crème 10mg/g 2xpd
	Fenticonazol ovule vaginale	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 4d (AB4d)

Vaginite à Candida, enceinte, avec ou sans allaitement, récidivant, infection étendue, pas de démangeaisons externes ou démangeaisons externes

	Discutez du traitement personnel ou prophylactique en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes. Planifiez une évaluation après 3 mois.	
	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Traitement de l'épisode actuel	Voir la politique en cas d'infection « non récidivante »
	Traitement personnel comprimé vaginal de clotrimazole	1er choix : Automédication en cas de troubles gênants :

		Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose.
	Automédication capsule vaginale de clotrimazole	1er choix : Automédication en cas de troubles gênants : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Automédication crème vaginale de clotrimazole	1er choix : Automédication en cas de troubles gênants : Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Automédication ou traitement prophylactique fluconazole oral	2ème choix : Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole: 150 mg 1 capsule OU Traitement prophylactique: Fluconazole 150 mg pendant 3-6 mois le 5ème jour du cycle menstruel ou en cas d'effet insuffisant max 1x par semaine.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	2ème choix : Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole : 150 mg 1 capsule + clotrimazole crème 10mg/g 2xpd
	Fenticonazol ovule vaginale	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 4e (AB4e)

Vaginite à Candida, non enceinte, allaitement, récidivant, non étendue, pas de démangeaisons externes ou démangeaisons externes

	Discutez du traitement personnel ou prophylactique en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes. Planifiez une évaluation après 3 mois.	
	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Traitement de l'épisode actuel	Voir la politique en cas d'infection « non récidivante »
	Traitement personnel comprimé vaginal de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose.
	Automédication capsule vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Automédication crème vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Automédication ou traitement prophylactique fluconazole oral	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole: 150 mg 1 capsule OU Traitement prophylactique: Fluconazole 150 mg pendant 3-6 mois le 5ème jour du cycle menstruel ou en cas d'effet insuffisant max 1x par semaine.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole : 150 mg 1 capsule + clotrimazole crème 10mg/g 2xpd
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 4f (AB4f)

Candidose vaginale, non enceinte, allaitement, récidivant, infection étendue, absence ou présence de démangeaisons externes

	Discutez du traitement personnel ou prophylactique en cas de candidose vulvovaginale > 3 fois par an et de plaintes persistantes. Planifiez une évaluation après 3 mois.	
	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Traitement de l'épisode actuel	Voir la politique en cas d'infection « non récidivante »
	Traitement personnel comprimé vaginal de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Comprimé vaginal de clotrimazole 500 mg 1 dose.
	Automédication capsule vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Capsule vaginale de clotrimazole 500 mg 1 dose
	Automédication crème vaginale de clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants : Crème vaginale au clotrimazole* 20 mg/g avec applicateur, 1 applicateur plein (environ 10 g) pendant 3 jours. * la fiabilité contraceptive des préservatifs et des diaphragmes et la protection contre les IST diminue jusqu'à 3 jours après le traitement
	Automédication ou traitement prophylactique fluconazole oral	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole: 150 mg 1 capsule OU Traitement prophylactique: Fluconazole 150 mg pendant 3-6 mois le 5ème jour du cycle menstruel ou en cas d'effet insuffisant max 1x par semaine.
	Fluconazole par voie orale + crème cutanée au clotrimazole	Automédication en cas de troubles gênants: Fluconazole : 150 mg 1 capsule + clotrimazole crème 10mg/g 2xpd
	Ovule vaginale au fenticonazole	Non indiqué
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Métronidazole per os	Non indiqué

Recommandation 5 (AB5)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, non étendue, pas d'allaitement, non récidivante.

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Ovule de métronidazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Ovule de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours
	Crème de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : crème vaginale de clindamycine 2 % 5 g par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours
	Métronidazole per os	En cas de plaintes gênantes : 2e choix : métronidazole per os 1000 mg par jour en 2 prises pendant 7 jours. Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 5b (AB5b)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, étendue, pas d'allaitement, non récidivante.

	Ovule de métronidazole	1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Ovule de clindamycine	1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours
	Crème de clindamycine	1er choix : crème vaginale de clindamycine 2 % 5 g par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours
	Métronidazole per os	2e choix : métronidazole per os 1000 mg par jour en 2 prises pendant 7 jours Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 5c (AB5c)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, non étendue, pas d'allaitement, récidivante.

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Ovule de métronidazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.

		Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours
	Ovule de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours
	Crème de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : crème vaginale de clindamycine 2 % 5 g par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours
	Métronidazole per os	En cas de plaintes gênantes : 2e choix : métronidazole per os 1000 mg par jour en 2 prises pendant 7 jours. Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise. Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 5d (AB5d)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, étendue, pas d'allaitement, récidivante.

	Ovule de métronidazole	<p>1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500mg et crème de clindamycine à 2% appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Ovule de clindamycine	<p>1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et crème de clindamycine à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Crème de clindamycine	<p>1er choix : crème vaginale de clindamycine 2 % 5 g par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et crème de clindamycine à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Métronidazole per os	<p>2e choix : métronidazole per os 1000 mg par jour en 2 prises pendant 7 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et crème de clindamycine à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p>
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 6a (AB6a)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, non étendue, allaitement, non récidivante.

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Ovule de métronidazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Ovule de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours
	Crème de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : crème vaginale de clindamycine à 2 % 5 g par jour à insérer profondément dans le vagin en 1 prise pendant 7 jours
	Métronidazole per os	En cas de plaintes gênantes : 2e choix : métronidazole 2 g en une seule fois après la dernière tétée de la journée. En cas de refus du lait maternel par le nourrisson, le métronidazole peut donner un goût métallique, l'allaitement peut être interrompu pendant 12 heures après la prise. Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 6b (AB6b)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, étendue, allaitement, non récidivante.

	Ovule de métronidazole	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Ovule de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours
	Crème de clindamycine	En cas de plaintes gênantes : 1er choix : crème vaginale de clindamycine à 2 % 5 g par jour à insérer profondément dans le vagin en 1 prise pendant 7 jours
	Métronidazole per os	En cas de plaintes gênantes : 2e choix : métronidazole 2 g en une seule fois après la dernière tétée de la journée. En cas de refus du lait maternel par le nourrisson, le métronidazole peut donner un goût métallique, l'allaitement peut être interrompu pendant 12 heures après la prise. Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 6c (AB6c)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, non étendue, allaitement, récidivante.

	Politique d'attente	Une politique d'attente est recommandée en l'absence de plaintes gênantes.
	Ovule de métronidazole	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Ovule de clindamycine	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Crème de clindamycine	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>1er choix : crème vaginale de clindamycine à 2 % 5 g par jour à insérer profondément dans le vagin en 1 prise pendant 7 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Métronidazole per os	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>2e choix : métronidazole 2 g en une seule fois après la dernière tétée de la journée. En cas de refus du lait maternel par le nourrisson, le métronidazole peut donner un goût métallique, l'allaitement peut être interrompu pendant 12 heures après la prise.</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué

	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 6d (AB6d)

Vaginose bactérienne, enceinte ou non, étendue, allaitement, récurrence.

	Ovule de métronidazole	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>1er choix : ovule de métronidazole 500 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 7 jours</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Ovule de clindamycine	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>1er choix : ovule de clindamycine 100 mg par jour en 1 prise à insérer profondément dans le vagin pendant 3 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Crème de clindamycine	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>1er choix : crème vaginale de clindamycine à 2 % 5 g par jour à insérer profondément dans le vagin en 1 prise pendant 7 jours</p> <p>Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours</p>
	Métronidazole per os	<p>En cas de plaintes gênantes :</p> <p>2e choix : métronidazole 2 g en une seule fois après la dernière tétée de la journée. En cas de refus du lait maternel par le nourrisson, le métronidazole peut donner un goût métallique, l'allaitement peut être interrompu pendant 12 heures après la prise.</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p>

		Le traitement simultané du partenaire peut réduire le risque de récurrence : Métronidazole par voie orale 500 mg et clindamycine crème à 2 % appliquée sur la peau du pénis pendant 7 jours
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 7 (AB7)

Trichomonas vaginalis, enceinte ou non, étendue ou non, récurrence fréquente ou non, pas d'allaitement

	Métronidazole per os traitement hebdomadaire	<p>1er choix: Métronidazole per os 1 g par jour en 2 prises pendant 7 jours</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Traitement du partenaire</p> <p>Tous les partenaires des 4 semaines précédentes sont traités et testés après avertissement, qu'il y ait ou non des plaintes.</p>
	Métronidazole per os unique	<p>2ème choix: Métronidazole unique 2g</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Traitement du partenaire</p> <p>Tous les partenaires des 4 semaines précédentes sont traités et testés après avertissement, qu'il y ait ou non des plaintes.</p>
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué

	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Recommandation 8 (AB8)

Trichomonas vaginalis, enceinte ou non, étendu ou non, récidivant fréquemment ou non, allaitement

	Métronidazole per os	<p>Une seule dose de 2g après la dernière tétée de la journée. En cas de refus du lait maternel par le nourrisson, le métronidazole pouvant donner un goût métallique, l'allaitement peut être interrompu pendant 12 heures après la prise.</p> <p>Il ne faut pas consommer d'alcool jusqu'à 48 heures après la (dernière) prise.</p> <p>Traitement du partenaire</p> <p>Tous les partenaires des 4 semaines précédentes sont traités et testés après avertissement, qu'il y ait ou non des plaintes.</p>
	Clindamycine local	Non indiqué
	Métronidazole local	Non indiqué
	Clotrimazole local	Non indiqué
	Fenticonazole local	Non indiqué
	Fluconazole par voie orale	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de miconazole	Non indiqué
	Fluconazole oral + crème de clotrimazole	Non indiqué

Modifications de la version

Basé sur les commentaires d'un panel d'experts et après consultation interne

Date	Quoi	Où
13/5/2024	ajout de codage germe connu connu dans un scénario clinique	Codages
21/5/2024	Les intolérances au filtre ont été ajoutées - la version 1.1 est devenue la version 1.2	Paramètres de support et variables du patient + codage
24/10/2024	Intolérances à nouveau supprimées	Paramètres de support et variables du patient + codage
3/09/2025	<p>Lien vers le codebook UWI a été ajouté.</p> <p>Âge, poids et allergies ajoutés comme paramètres à l'indication</p> <p>Option de support 'Conseils généraux' et 'Traitement du partenaire' ajoutée aux options de support antibiotique (AB2, AB3, AB4, AB6, AB7, AB8)</p> <p>Plusieurs conseils 'ou' dans une option de support sont devenus plusieurs options de support (AB1, AB3, AB5, AB6)</p> <p>La version 1.2 est devenue la version 1.3</p>	<p>Sous le titre de codage</p> <p>Tableau des paramètres directeurs et des variables du patient.</p> <p>AB1 t.e.m AB8</p>
5/12/2025	<p>Ajout du paramètre « infection étendue », démangeaisons externes et allaitement</p> <p>Extension des possibilités en cas d'infection à Candida récidivante</p> <p>Adaptation du traitement de la candidose, de la vaginose</p>	<p>Table de codes et table de décision</p> <p>AB4a-4f</p> <p>tous les AB</p>

	<p>bactérienne et de Trichomonas vaginalis</p> <p>Ajouter d'éviter l'alcool jusqu'à 48 heures après la prise de métronidazole</p> <p>La version 1.3 est devenue la version 2.0</p>	AB5a t.e.m. AB8
20/12/2025	<p>Arbres de décision ajoutés</p> <p>L'association de fluconazole oral et de crème cutanée à base de miconazole a été abandonnée car la crème cutanée n'est plus disponible</p> <p>La version 2.0 est devenue la version 2.1</p>	AB1j, 1bj, 2j, 2bj, 3j, 3bj, 4a, 4b, 4c, 4d, 4e, 4f,