

Les Infections Urinaires

Infection bactérienne de l'appareil urinaire (vessie, uretère, rein, prostate). Deuxième motif d'infection communautaire après les infections respiratoires. Classification essentielle :

- **IU simple** : cystite aiguë chez femme sans facteur de risque
- **IU à risque de complication** : tout le reste (homme, grossesse, diabète, immunodépression, anomalie urologique, etc.)
- **Pyélonéphrite aiguë** : atteinte du haut appareil

Symptômes typiques (clinique)

Cystite aiguë simple (femme)

- Brûlures mictionnelles, pollakiurie, dysurie, pesanteur pelvienne
- Modification aspect urines (odeur, turbidité, hématurie macroscopique possible)
- Absence de fièvre, de douleurs lombaires, d'altération de l'état général

Pyélonéphrite aiguë

- Douleurs lombaires (spontanées ou à la percussion)
- Fièvre, frissons, nausées/vomissements
- Signes de cystite associés ou non

Chez l'homme

- Toute IU = prostatite aiguë jusqu'à preuve du contraire (toucher rectal douloureux, signes généraux)

Diagnostic paraclinique

Bandelette urinaire (BU) 1re intention

- Recherche nitrites (bactéries nitrates-réductrices) + leucocyturie
- Valeur prédictive positive élevée (>95 %) en l'absence d'antibiothérapie ou d'immunodépression
- BU négative alors forte valeur prédictive négative chez femme symptomatique

Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)

- Obligatoire dans toutes les situations sauf cystite aiguë simple chez femme
- **"Leucocyturie pathologique : 10^4 leucocytes/mL"**¹
- Bactériurie :
 - 10^3 UFC/mL pour **E. coli** et **S. saprophyticus**
 - 10^4 UFC/mL pour les autres germes (femmes)
 - 10^3 UFC/mL chez l'homme pour la plupart des germes
- ECBU de contrôle seulement en cas d'évolution défavorable ou récurrence précoce

Autres examens en fonction du contexte

- Hémocultures en cas de sepsis ou pyélonéphrite
- Imagerie (échographie rénale, uro-TDM) en cas de forme compliquée ou évolution défavorable
- Bilan urodynamique ou urologique en cas de récurrences (vessie neurologique, obstacle, etc.)

1. Pas d'infection urinaire sans leucocyturie. En l'absence de leucocyturie, il faut penser à une contamination... et ne pas traiter par des antibiotiques pour réduire l'apparition des résistances