



Cystite aiguë de la femme (hors grossesse)

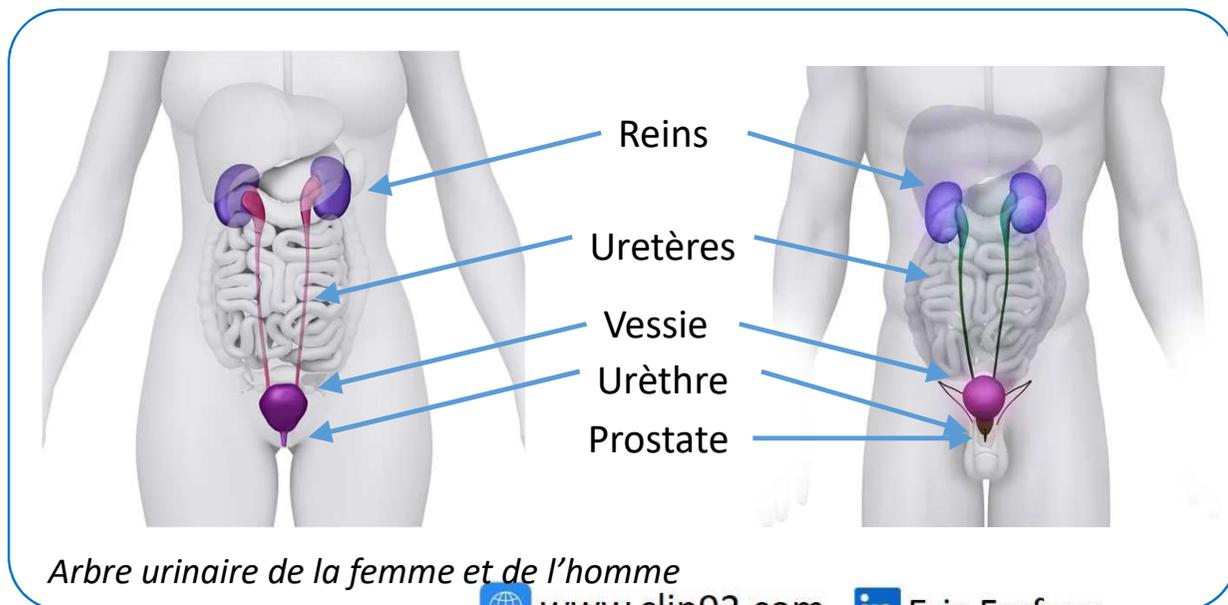
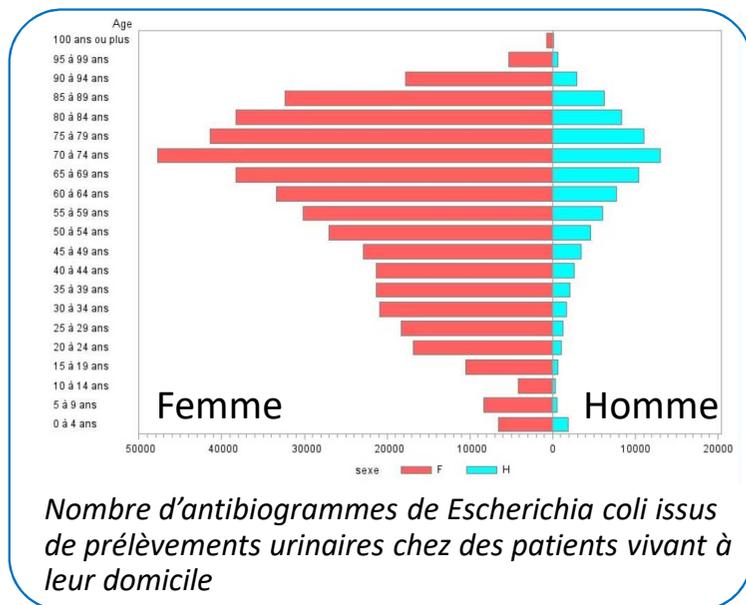
Juin 2024

Rédaction : Dr E. Farfour

Comité scientifique : Dr F. Ackermann, Dr R. Galliot, Dr T. Gorget, Dr E. Jolly

Définition et anatomie

- La cystite est une **infection de la vessie** ;
- Elle est plus fréquente chez **les femmes** par rapport aux hommes ;
- Cette disparité s'explique par la longueur **plus courte de l'urètre** chez la femme et la présence de **la prostate** chez l'homme qui forme un verrou ;



Micro-organismes



- Les cystites et plus généralement les infections urinaires sont dues à **des bactéries** qui vivent naturellement dans le tube digestif ou sur la peau ;

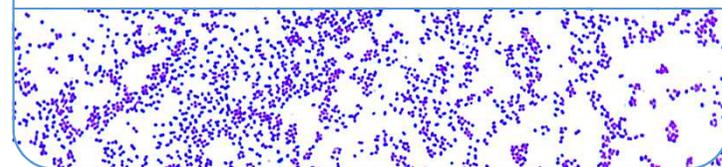
Bacille à Gram négatif (BGN)

- *Escherichia coli*
- *Klebsiella pneumoniae*
- ...



Cocci à Gram positif

- *Enterococcus faecalis*
- *Staphylococcus saprophyticus*
- ...



Symptômes et contexte



En fonction **du risque d'évolution** et d'atteinte rénale, **on distingue** :

→ **Cystite simple** ; → **Cystite à risque de complication**, s'il existe des facteurs de risque.

Symptômes

Ils sont liés à **l'irritation de la vessie** :

- Brûlures en urinant ;
- Besoin fréquent d'uriner ;
- Sang dans les urines ;
- Besoin pressant d'uriner ;
- Douleur au bas ventre ;

Jamais de fièvre ou de douleur au dos. Ces 2 symptômes font suspecter une infection du **rein** (pyélonéphrite).

Facteurs de risque de complication

- Grossesse ;
- Anomalie de l'arbre urinaire ;
- Insuffisance rénale sévère ;
- Immunodépression grave ;
- Age > à 75 ans ;
- Age > à 65 ans avec au moins 3 critères de Fried*.

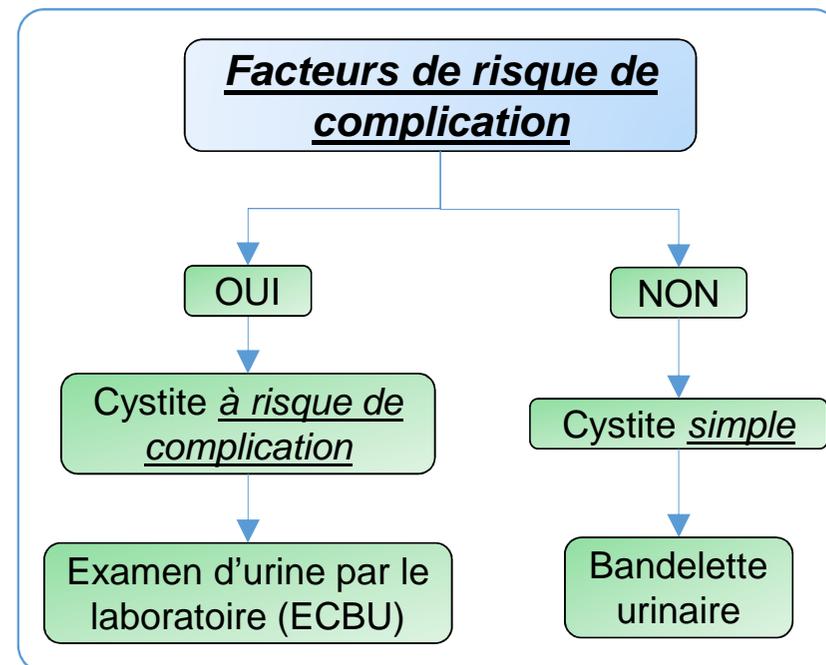
* perte de poids involontaire au cours de la dernière année, vitesse de marche lente, faible endurance, faiblesse/fatigue, activité physique réduite.



Examens complémentaires

- Un **examen d'urine** permet de confirmer ou d'écarter le diagnostic ;
- Le type d'examen dépend de la présence ou non **de facteurs de risque** de complication ;

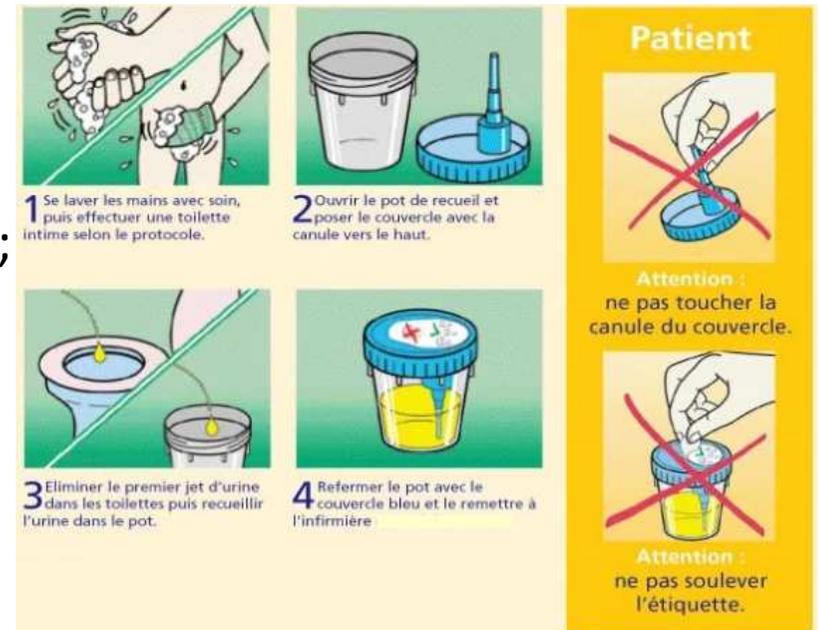
	Bandelette urinaire	ECBU
Type de test	Test rapide	Examen de laboratoire
Éléments recherchés	- Globule blanc - Nitrite (marqueur indirect de bactéries)	- Globule blanc - Globule rouge - Bactéries et sensibilité aux antibiotiques
Délai	Quelques minutes	1 à 2 jours



Le Recueil des urines



- Le prélèvement des urines nécessite des **conditions de réalisation strictes**, afin de **réduire le risque de contamination** par des bactéries de la flore cutanée, urétrale ou vaginale.
- Cela implique :
 - La réalisation d'une **toilette soignée** ;
 - L'**élimination** des premières gouttes d'urine ;
 - Le **transport rapide** de l'échantillon vers le laboratoire afin d'éviter tout risque de pullulation microbienne.
- Ces recommandations s'appliquent à la réalisation des **bandelettes urinaires** et de l'**ECBU** ;



Traitement



PRINCIPE

- Le traitement repose sur les **mesures d'hygiène** et **un antibiotique** ayant la propriété de se **concentrer** dans les urines.

ANTIBIOTIQUE ET CYSTITE AIGUË SIMPLE

- Elle **guéri spontanément** sans antibiotique dans **50%** des cas ;
- Un traitement « **minute** » est recommandé en 1^{ère} intention, il s'agit d'une **prise unique** de fosfomycine ;
- Un traitement court de 3 jours est possible en seconde intention.

Traitement



ANTIBIOTIQUE ET CYSTITE A RISQUE DE COMPLICATION

- L'antibiotique est idéalement débuté **après obtention des résultats** de laboratoire. Il est ainsi choisi (**adapté**) à la bactérie et sa sensibilité aux antibiotiques (antibiogramme) ;
- En cas d'impossibilité d'attendre les résultats de laboratoire, un antibiotique est débuté puis éventuellement changé après obtention des résultats de laboratoire si la bactérie est résistante ;
- La durée du traitement est plus longue, généralement **7 jours**.

Mesures d'hygiène et Prévention



OBJECTIFS

- Des mesures d'hygiènes sont **systématiquement associées** au traitement antibiotique ;
- Leur poursuite permet de **prévenir** la survenue d'une nouvelle cystite.

MESURES D'HYGIENE

- Bien s'hydrater ;
- Eviter de retenir les mictions ;
- Avoir un transit intestinal régulier ;
- Porter des sous-vêtement en coton ;
- Arrêter des spermicides, s'il y a lieu.

Evolution et suivi



EVOLUTION ET SUIVI

- Les symptômes mettent fréquemment **2 à 3 jours à s'atténuer** ;
- Aucun examen de contrôle n'est nécessaire en cas de guérison ;
- En cas :
 - d'**échec**,
 - d'**apparition de fièvre**,
 - d'apparition de **douleur au dos**une consultation médicale s'impose.

Cystite récidivante



DEFINITION

- Répétition des cystites, plus de **4 fois par an**, elle **nécessite** :

1. EXPLORATION

- Examen de **biologie** et d'**imagerie** à la recherche d'une anomalie des voies urinaires ;

2. PREVENTION

- Mesures générale de **prévention**
- Si bactérie *E. coli* : canneberge 36mg/j de proanthocyanidine
- Si ménopause : oestrogène locaux sur avis gynécologique

3. ANTIBIOTIQUE

- Dans quelques cas : soit de manière intermittente, soit dans les heures précédant ou suivant le facteur déclenchant (rapport sexuel par exemple).

Points Clefs



- La cystite est une infection **fréquente** qui touche plus fréquemment **les femmes**
- En **fonction du risque de complication** on distingue
 - Cystite aiguë **simple**
 - Cystite à **risque de complication**
- Le diagnostic peut-être confirmé par **un examen d'urine**
 - Bandelette urinaire (cystite simple) ou ECBU (cystite à risque de complication) ;
 - Le prélèvement des urines nécessite des conditions de réalisation strictes
- Le traitement repose sur la prise d'**antibiotique** et les mesures de **prévention**.
- Les symptômes peuvent **persister 2 à 3 jours** ;
- Aucun contrôle n'est nécessaire en cas de guérison.





Retrouvez nos publications en accès libre :

 www.clin92.com -  www.aftlm.fr

Pour rester informé, notre newsletter mensuelle :

<https://www.clin92.com/abonnement>

Suivez-nous :

 Eric Farfour

 AFTLM



8 NOÛL
INFECTION & PREVENTION
Clin 92
MERCI

