VISage
Vienne Santé Gérontologie
http://visage.sante-ra.fr

« VISage à découvert »
La lettre mensuelle n° 105 – Août 2012

Infection urinaire ? Pas si simple !

Pas si simples en effet les questions que posent la présence de germe en grand nombre dans les urines chez la personne âgée. La première question concerne le **diagnostic** : qu'est-ce qu'une infection urinaire, qu'est-ce qu'une colonisation bactérienne ? La deuxième question concerne le **traitement** : antibiotique ? Ou autre chose ?

Un ECBU positif est-il synonyme d'infection urinaire ?

La réponse est **non**. Un ECBU positif est défini par deux critères nécessaires, d'une part une bactériurie > 10^4/ml, d'autre part une leucocyturie > 10^4/ml. Dans le cas particulier d'un patient porteur d'une sonde à demeure, quelquefois la leucocyturie n'est pas interprétable et la bactériurie suffit. Une infection urinaire est cependant définie par un ECBU positif et un signe fonctionnel. La terminologie « *infection urinaire asymptomatique* » est remplacée désormais par celle de colonisation bactérienne, ce qui suggère en fait l'absence d'infection donc l'absence de traitement antibiotique.

Quand penser une infection ?

Les signes fonctionnels urinaires sont volontiers atypiques chez la personne âgée d'autant plus qu'elle est dépendante ou démente. Classiquement, on recherchera : impériosité mictionnelle, pollakiurie, brûlures mictionnelles, tension sus-pubienne, dysurie. L'expérience gériatrique demande à être attentif à d'autres symptômes comme une somnolence inexpliquée, une anorexie récente, l'aggravation d'une désorientation ou des symptômes confusionnels, une incontinence urinaire récente.

La fièvre est un symptôme possible mais d'interprétation délicate car une fièvre associée à un ECBU positif ne correspondrait à une infection urinaire que dans 10 % des cas. Ce qui signifie que dans 90 % des cas, cette fièvre trouve une autre explication que l'infection urinaire même si l'ECBU est positif.

Pourquoi cette distinction entre colonisation bactérienne et infection urinaire ?

Il est démontré qu'une antibiothérapie de la colonisation bactérienne urinaire n'améliore pas la qualité de vie ni la survie des patients âgés, et que la survie est même meilleure sans antibiothérapie de ces épisodes de colonisation bactérienne. D'ailleurs, les négativations spontanées de ces bactériuries significatives, ne sont pas rares.

Ce d'autant que l'antibiothérapie injustifiée crée une pression de sélection et favorise l'émergence de mutants résistants aux antibiotiques et les colites à clostridium difficile.

Quel traitement de la colonisation bactérienne ?

Si l'antibiothérapie n'est pas indiquée dans la colonisation bactérienne urinaire, on doit traiter par des traitements non antibiotiques qui sont de 3 ordres :

- Augmentation de la diurèse par des boissons abondantes et/ou une perfusion sous cutanée.
- Suppression des obstacles à la vidange vésicale, comme évacuer un fécalome, traiter une hypertrophie bénigne de la prostate.
- Optimisation de la vidange vésicale avec l'utilisation de toilettes ou de siège garde-robe plutôt que de bassin au lit, et l'entretien de la marche.

Quelle est la place du dépistage de la colonisation urinaire ?

Il n'y a pas d'indication d'ECBU de dépistage chez la personne âgée puisqu'on ne va pas traiter en l'absence de signe fonctionnel. Ainsi il n'y a aucune raison de demander systématiquement un ECBU ou une bandelette urinaire à l'arrivée à l'hôpital ou en EHPAD. Il en est de même chez le diabétique âgé ou en cas de corticothérapie prolongée. Finalement la seule indication à l'ECBU systématique est l'objectif de stériliser des urines en préopératoire, par exemple avant une intervention urologique ou orthopédique.

Faut-il traiter par antibiotiques ?

- Une femme âgée qui présente une incontinence urinaire récente associée à un ECBU positif : **oui**, l'apparition d'une incontinence urinaire peut être considérée comme un signe fonctionnel d'infection.
- Des urines malodorantes associées à un ECBU positif : **non**, les urines malodorantes ne sont pas signe fonctionnel d'infection.
- Un ECBU positif avec une bactérie multi-résistante ? En l'absence de signe fonctionnel : **non**, en effet la sonde urinaire est constamment colonisée au bout de quelques jours de sondage ; en présence de signe fonctionnel : **oui**, mais avec une bithérapie antibiotique, c'est-à-dire de manière raisonnée selon le contexte pathologique et les objectifs de soin.
- Un ECBU positif sur sonde ? En l'absence de signe fonctionnel : **non** ; par contre si le patient a de la fièvre, il faut changer la sonde, réaliser un 2ème ECBU sur sonde propre, puis choisir une antibiothérapie.

Dr Eric KILEDJIAN, gériatre, CH Vienne

Lecture : infection urinaire ou colonisation bactérienne ? B. Durand-Gasselin, Y.Kagan, Gérontologie pratique et médecine générale, Mars 2012.