



# *Cystite aiguë de la femme (hors grossesse)*

Juin 2024

Rédaction : Dr E. Farfour

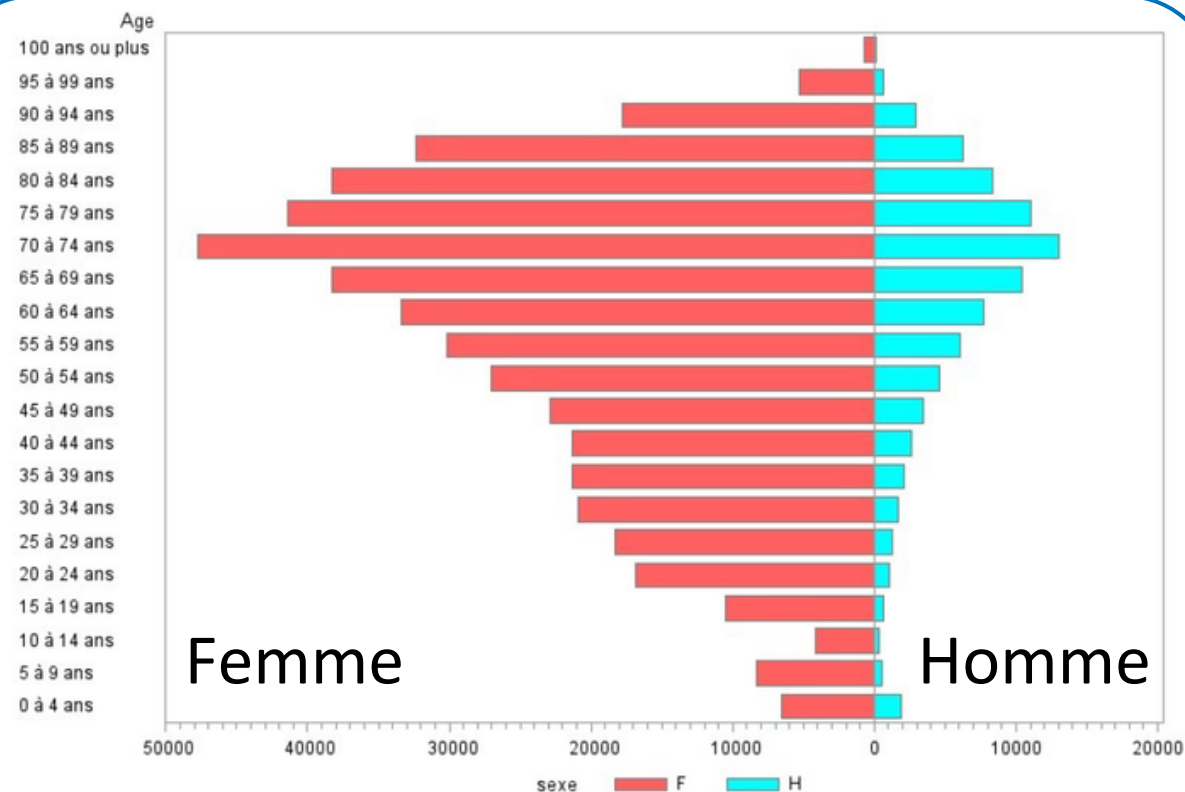
Comité scientifique : Dr M. Carbonnel, Prof. P.-F. Ceccaldi, Mme M.-C. Sanhueza,  
Dr F. Von Tokarski, Dr Sarah Vanlieferinghen



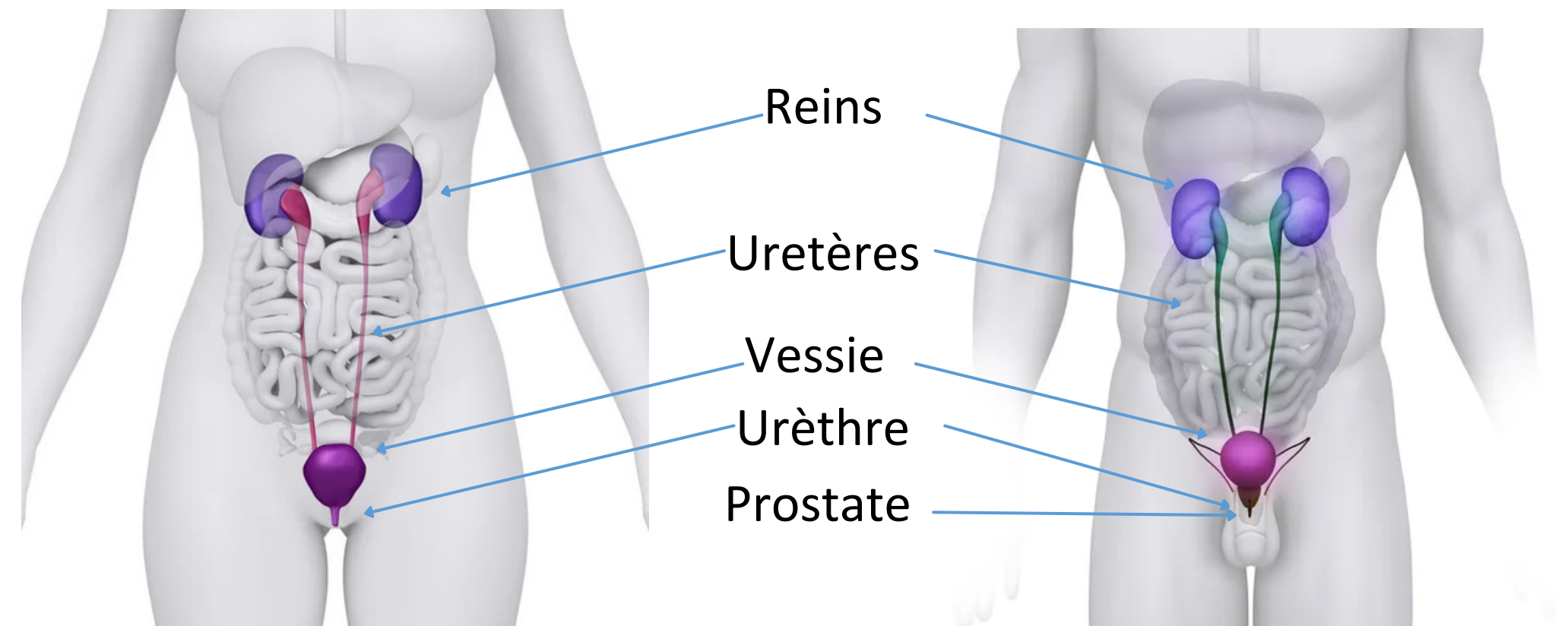
# Définition et anatomie



- 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 ;



Nombre d'antibiogrammes de *Escherichia coli* issus de prélèvements urinaires chez des patients vivant à leur domicile



Arbre urinaire de la femme et de l'homme



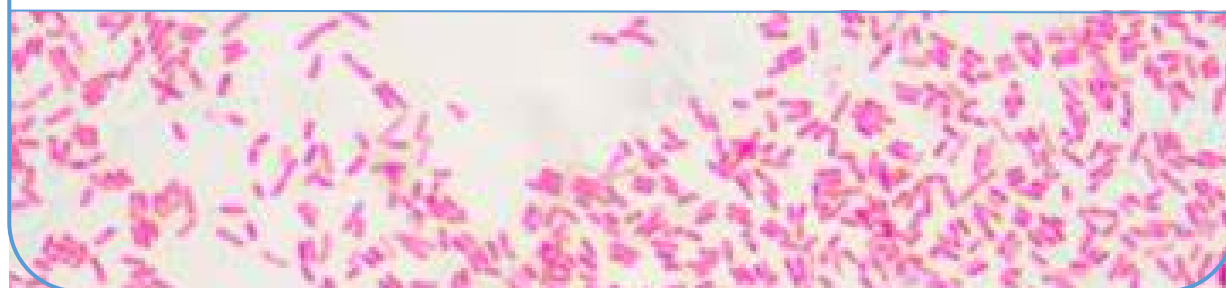
# Micro-organismes



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

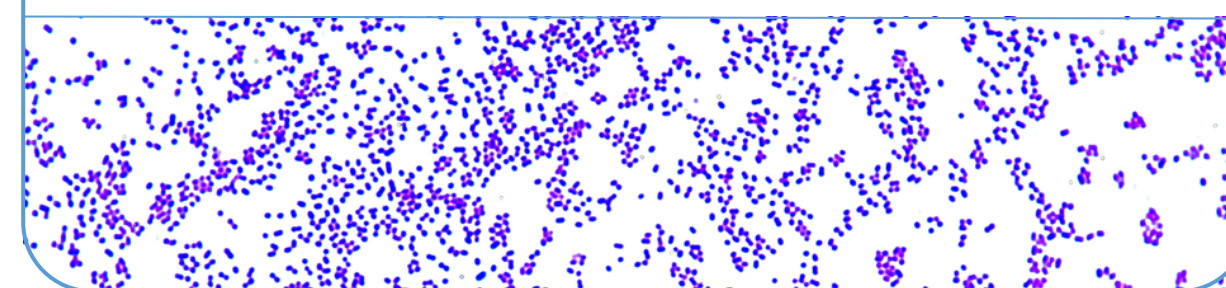
## Bacille à Gram négatif (BGN)

- *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\*.

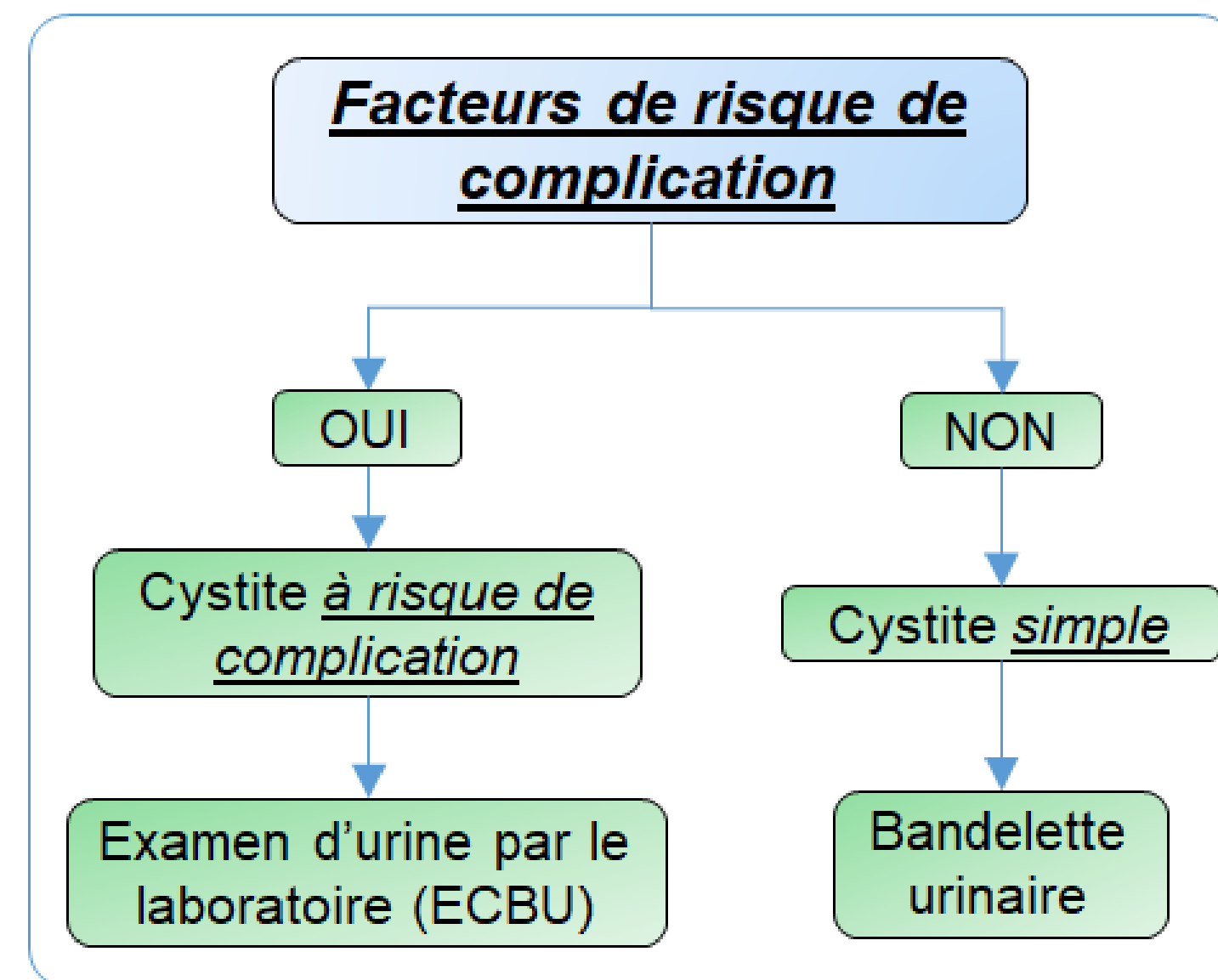
\* perte de poids involontaire au cours de la dernière année, vitesse de marche lente, faible endurance, faiblesse/fatigue, activité physique réduite.



# 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 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Globule blanc</li> <li>- Nitrite (marqueur indirect de bactéries)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Globule blanc</li> <li>- Globule rouge</li> <li>- Bactéries et sensibilité aux antibiotiques</li> </ul> |
| 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'hygiènes** 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 1ère 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 **systematiquement 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.





Les infographies sont diffusées avec le soutien de l' 

Retrouvez nos publications en accès libre :

[\*www.clin92.com\*](http://www.clin92.com)

Pour rester informé, notre newsletter mensuelle :

[\*https://www.clin92.com/abonnement\*](https://www.clin92.com/abonnement)

