



Infections urinaires au cours de la grossesse

Juin 2024

Rédaction : Dr E. Farfour

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



Micro-organismes



- Les infections urinaires sont principalement dues à des **bactéries** ;
- La majorité de ces bactéries vivent dans le **tube digestif** ou sur la **peau** ;

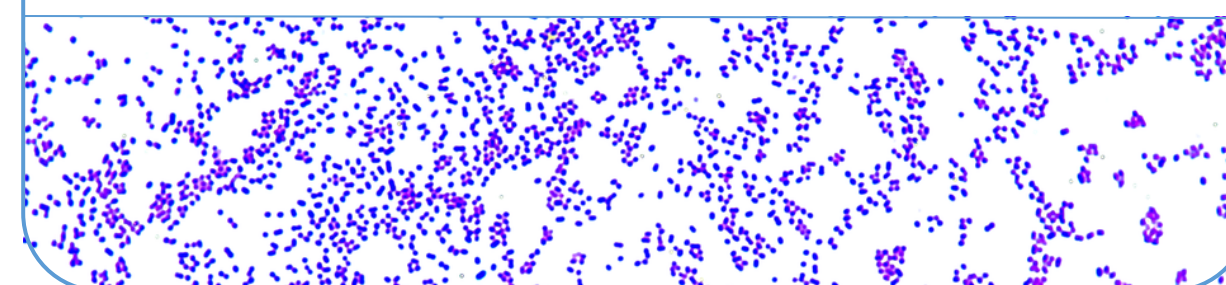
Bacille à Gram négatif (BGN)

- *Escherichia coli*
- *Klebsiella pneumoniae*
- *Proteus mirabilis*
- ...



Cocci à Gram positif

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



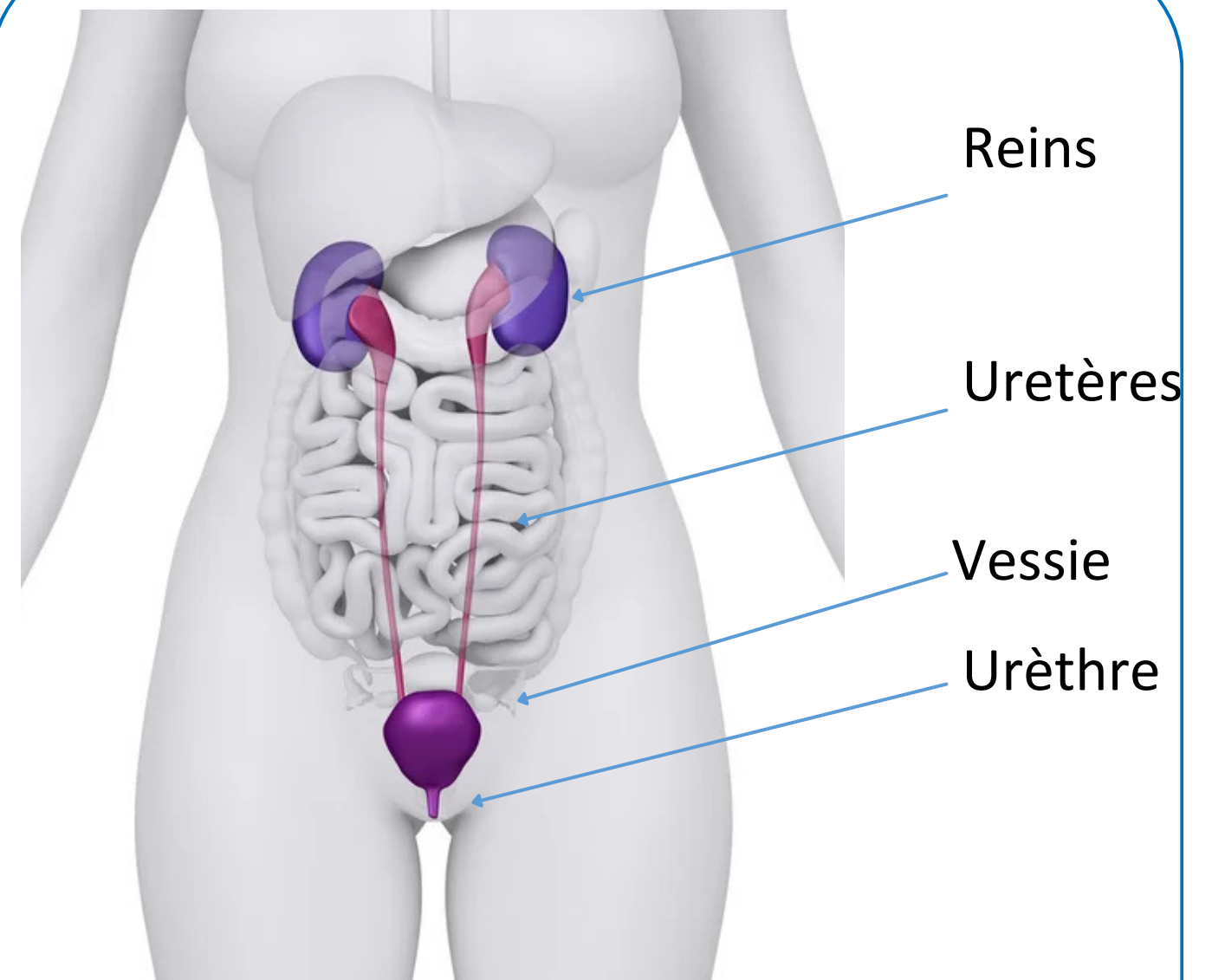
Mécanismes et définitions

Mécanismes

La vessie et les urines sont normalement stériles. L'infection est la conséquence d'une **remontée des bactéries** par l'urèthre vers la vessie. Elle peut poursuivre vers les reins par les uretères.

On distingue

- **Colonisation** : présence de bactéries au niveau de la vessie sans infection ;
- **Cystite** : infection de la vessie ;
- **Pyélonéphrite** : infection des reins et par conséquent de l'ensemble de l'arbre urinaire.



Arbre urinaire de la
femme

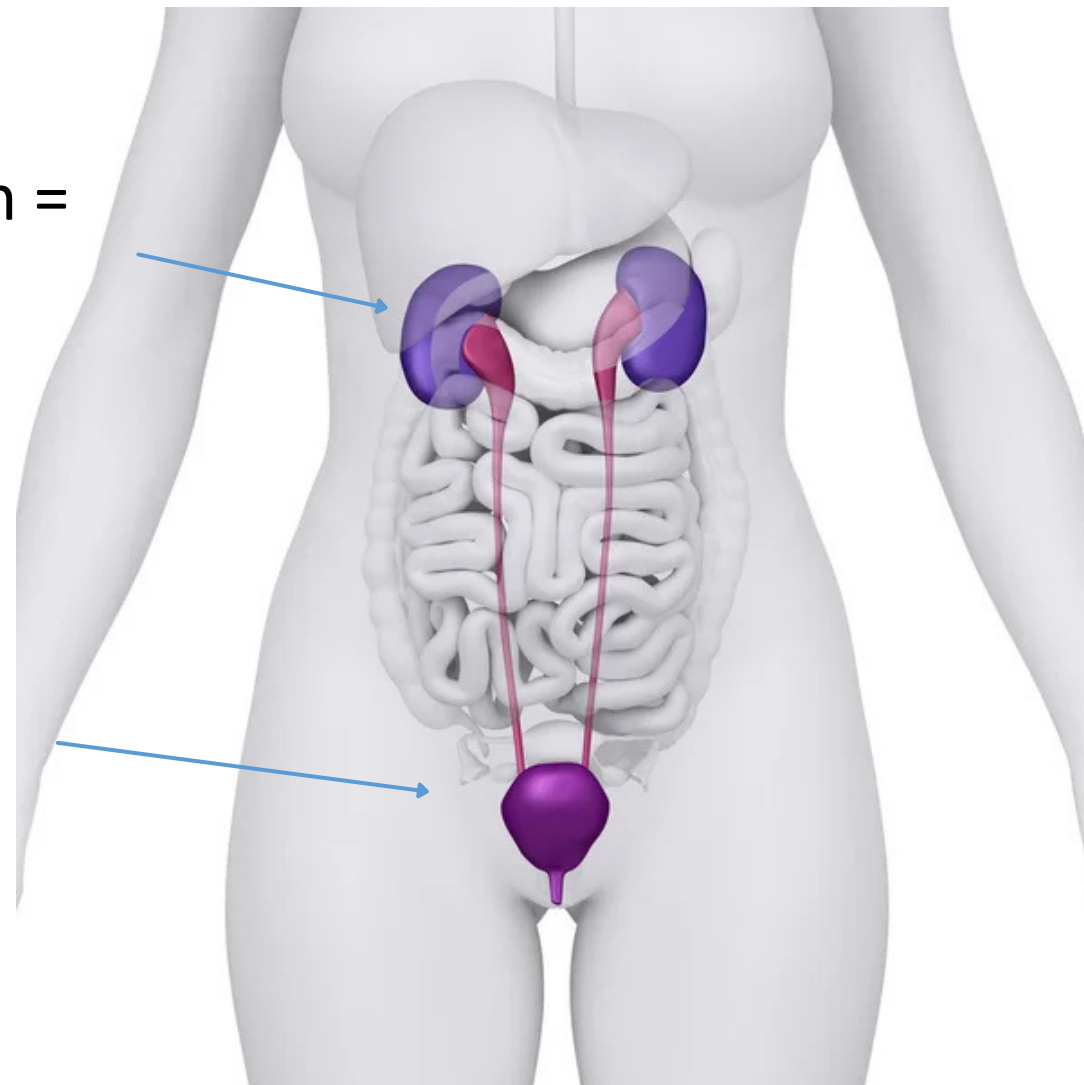
Symptômes



- La nature des symptômes dépend de la localisation de l'infection.

Infection du rein =
pyélonéphrite

Infection de la
vessie = cystite



Pyélonéphrite

Rein

- Douleur au dos
- Fièvre > 38,5°C
- +/- signes digestifs

Cystite

Vessie

- Brûlure en urinant
- Besoin fréquent d'uriner
- Présence de sang dans les urines
- Besoin pressant d'uriner
- Douleur au bas ventre

Colonisation

Présence de bactéries sans symptômes



Prévention



- Quelques **mesures simples** et **universelles** permettent de **réduire le risque** de survenue d'infection urinaire ;
- Au cours de la **grossesse**, une mesure **additionnelle** et **spécifique** est mise en place.

MESURES UNIVERSELLES

- Bien s'hydrater ;
- Eviter de retenir les mictions ;
- Avoir un transit intestinal régulier ;
- Porter des sous-vêtement en coton ;
- Uriner .

MESURE SPECIFIQUE

- Dépistage mensuel de la colonisation



Dépistage de la colonisation urinaire



CONTEXTE

- Au cours de la grossesse, la colonisation est associée à un **risque de pyélonéphrite** élevée estimée entre 20% et 40% ;
- La pyélonéphrite s'accompagne d'une **fièvre** qui est source de **contraction** ;
- Non traitée, elle peut avoir des conséquences sur la **mère** (infection diffuse) et le **foetus** (accouchement prématuré,).

MODALITES

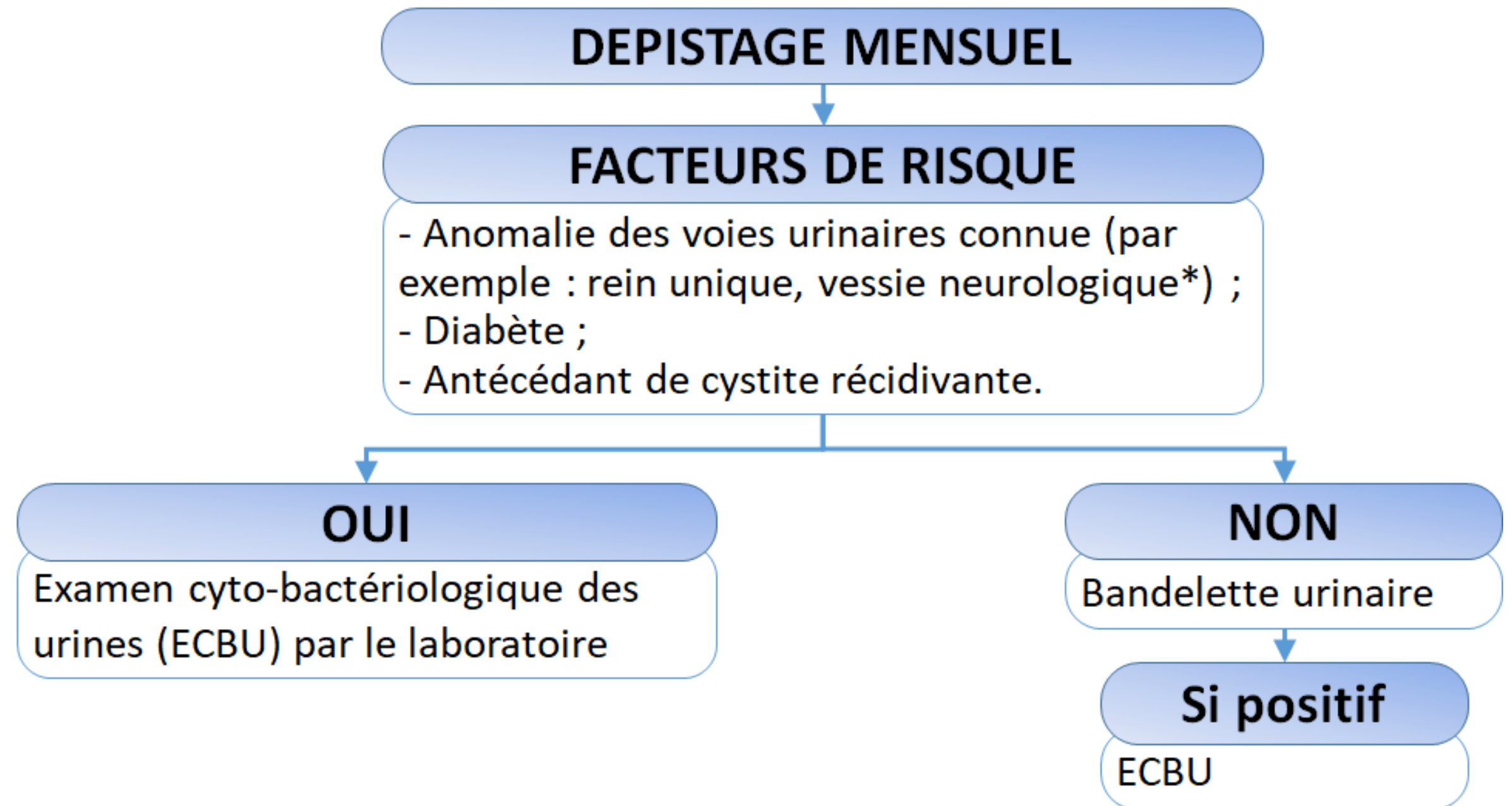
- Le **dépistage repose sur un examen d'urine** ;
- Il est réalisé tous les mois à **partir du 4^e mois**.



Dépistage de la colonisation urinaire



La nature de l'examen d'urine dépend de la présence ou non de facteurs de risque.



* Sclérose en plaque, syndrome de la queue de cheval

Le recueil des urines



- Le prélèvement des urines nécessite des **conditions de réalisation strictes**, afin de **réduire le risque de contamination** par des bactéries des flores : peau, urèthre, vagin.

RECOMMANDATIONS POUR LE PRELEVEMENT D'URINE

- Réalisation d'une **toilette soignée** ;
- Elimination** des premières gouttes d'urine ;
- 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**.



Le traitement



LE TRAITEMENT COMPREND SYSTEMATIQUEMENT

- Le suivi des mesures de **prévention** ET un **antibiotique** ;
- La durée du traitement antibiotique est généralement de **7 jours** ;
- En cas de pyélonéphrite, un **avis obstétrical** est **systématique** et une **hospitalisation** initiale est fréquente.

ANTIBIOTIQUE

COLONISATION

Il est débuté **après obtention des résultats** de laboratoire et **adapté** à la sensibilité de la bactérie aux antibiotiques.

CYSTITE ET PYELONEPHRITE

Un antibiotique dit « **probabiliste** » est débutée après la réalisation du prélèvement. Il est **adapté** en fonction des résultats du laboratoire.



Le suivi



APRES LE TRAITEMENT

- Afin de s'assurer de la guérison complète :
 - Une consultation est **systematique** ;
 - Une **analyse des urines** en laboratoire (ECBU) est réalisée 8 à 10 jours après la fin du traitement ;
- Les mesures universelles de **prévention** sont poursuivies ;
- Les **dépistages mensuels** sont poursuivis par ECBU uniquement.



Points Clefs



- On distingue :
 - **Colonisation** : présence de bactéries dans la vessie sans infection ;
 - **Cystite** : infection de la vessie ;
 - **Pyélonéphrite** : infection des reins.
- L'infection urinaire au cours de la grossesse peut être prévenue par :
 - L'application de **mesures de prévention universelles** simples ;
 - Une **mesure spécifique** : le dépistage mensuel de la colonisation à partir du 4^e mois.
- Colonisation et infection (cystite et pyélonéphrite) nécessitent un traitement par **antibiotique** pour une durée habituelle de **7 jours**.
- Une consultation de suivi et un ECBU sont systématiques pour s'assurer de la 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)

