

# Infections des voies urinaires

Souvent secondaire à des gestes chirurgicaux, l'incontinence urinaire de l'homme fait d'abord l'objet de rééducation périnéosphinctérienne par kinésithérapie.

Notre équipe prend en permanence en charge des patients atteints d'infections des voies urinaires.

Ces infections sont décrites ci-dessous par type d'organe :

## **Le rein : pyélonéphrite aiguë.**

Cette infection est découverte devant une fièvre importante. Les signes urinaires sont inconstants, mais peuvent associer : brûlures mictionnelles, douleurs de la fosse lombaire (angle entre les dernières côtes et la colonne vertébrale du côté du rein atteint, vomissements, douleurs abdominales etc...

L'analyse d'urines est au cœur du bilan, prouvant le diagnostic. Pour s'assurer de l'absence de complication une imagerie sera demandée, scanner ou plus souvent échographie pour éliminer tout obstacle sur les voies urinaires et éventuel abcès du rein.

Dans ces derniers cas, un geste chirurgical sera souvent nécessaire (sauf abcès de moins de 3 cm).

Dans tous les cas des antibiotiques seront prescrits. Il faudra 2 à trois jours pour connaître le germe (bactérie) en cause et sa sensibilité aux antibiotiques. Ceci permettra alors d'établir une ordonnance de sortie.

## **La vessie : cystite aiguë.**

Typiquement évoquée chez la femme, elle est rarement à l'origine d'un passage dans le service, parfois aux urgences. Les médecins généralistes sont en première ligne dans le traitement de cette pathologie courante. Lorsqu'elle devient récidivante (Plus de 3 en 6 mois ou plus de 4 en un an), un avis urologique devient nécessaire. Nous recevons alors les patients en consultation.

Des conseils hygiéno-diététiques, des traitements hormonaux, parfois des antibiotiques sont prescrits (pour permettre aux patientes de s'automédiquer en cas de crise). Certaines patientes justifient d'un traitement chirurgical.

Chez l'homme cette pathologie est très rare.

### Chez la femme

Parfois post-oprétatoire, l'incontinence d'effort chez la femme est souvent le fait d'une hypermobilité de l'urètre. La rééducation garde malgré tout sa place, en complément de la chirurgie.

Notre équipe réalise :

### La prostate : prostatite aiguë bactérienne.

Elle se caractérise par une fièvre à point de départ urinaire chez l'homme avec signes urinaires (brûlures mictionnelles, rétention d'urines, douleurs uréthrales). Une cause obstructive (difficultés urinaires préexistantes) doit être recherchée. Son bilan et son traitement sont proches de ceux de la pyélonéphrite.

### Les testicules : orchi-épididymites bactériennes

Ces infections peuvent être de deux types :

-Le premier est d'un mécanisme proche des infections précédents car survenant par voie urinaire. Ces infections urinaires à manifestation testiculaire sont traitées et explorées de la même manière. Noter le risque de chirurgie pour abcès du testicule/de l'épididyme. Parfois, l'ablation est nécessaire. Sinon, un traitement antibiotique prolongé et adapté au germe en cause est nécessaire.

-L'autre mécanisme est celui des infections sexuellement transmissibles (chlamydia trachomatis, ureaplasma urealyticum, trichomonas vaginalis, gardnerella vaginalis...). Le traitement antibiotique sera spécifique et les mesures à associer (dépistage des IST, diagnostic et traitement des partenaires...) sont importantes.

### L'urètre : urétrites

La plupart sont transmises sexuellement. Le traitement et les mesures à associer sont les mêmes que décrites dans le cas des orchites sexuellement transmises.

**Important – la colonisation des sondes :** tout patient porteur de drain à demeure dans les urines (c'est à dire à partir de de quelques jours) ; que ce soit une sonde vésicale, un cathéter sus pubien, voire une sonde JJ ou une sonde de néphrectomie; aura des urines colonisées avec un ou plusieurs germes. Il ne s'agit pas pour autant d'une infection, et ; sauf geste opératoire prévu ou infection symptomatique, aucun traitement antibiotique ne doit être prévu dans ces cas. Il en va de même pour les patients aux auto-sondages intermittents.

**Service de chirurgie urologique**  
Centre Hospitalier Départemental Vendée  
[secretariat.urologie@chd-vendee.fr](mailto:secretariat.urologie@chd-vendee.fr)

02 51 44 61 46

[www.chd-vendee.fr](http://www.chd-vendee.fr)