

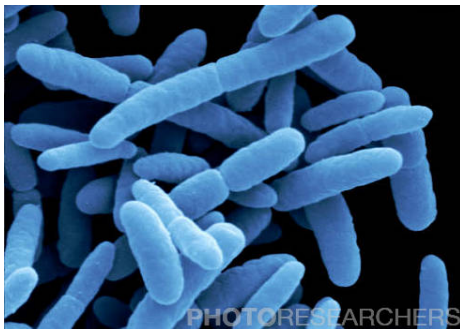
Infections Urinaires et Spina Bifida

LEXIQUE

Micro-organisme : tout organisme de très petite taille visible exclusivement au microscope. Les micro-organismes sont très nombreux et appartiennent à des espèces différentes. Les bactéries et les virus sont des micro-organismes.

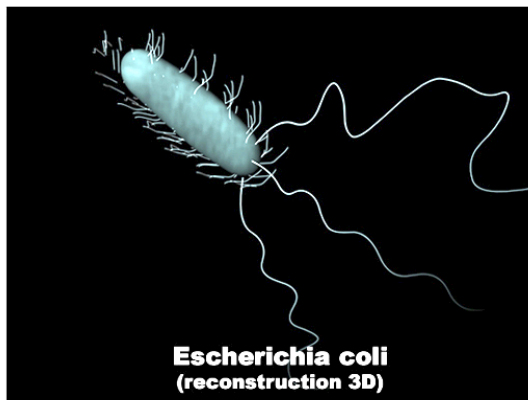
Bactéries

Organismes microscopiques capables de vie autonome, présents en abondance dans l'environnement (sol, eau, etc.) et dans l'organisme humain.



Escherichia Coli

Bactérie présente en grand nombre dans le gros intestin (colon) et responsable de la majorité des infections urinaires.



Staphylocoques

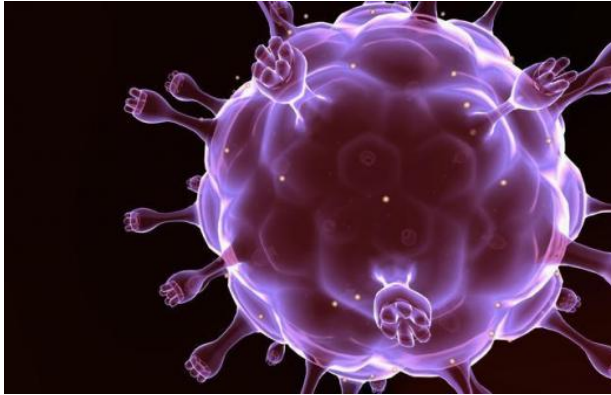
Bactéries de forme ronde agrégées en grappe.

Streptocoques

Bactéries de forme ronde agrégées en chaînette.

Virus

Micro-organisme encore plus petit qu'une bactérie et qui est incapable de vie autonome. Le virus ne peut que vivre et se multiplier à l'intérieur d'une cellule humaine (ou d'un autre animal). Les virus ne sont pas responsables des infections urinaires courantes.



ECBU

Examen cyto bactériologique des urines : c'est un examen microscopique des urines à la recherche des bactéries et de globules rouges (hématies) et globules blancs (leucocytes) en quantité anormale. Les urines sont ensuite « mises en culture » pour vérifier si avec le temps les bactéries présentes se multiplient en quantité importante.

Bandelette urinaire

Examen rapide des urines réalisé par immersion d'une bandelette pour détecter la présence de bactéries ou de globules blancs en quantité importante. Moins fiable que l'ECBU, c'est toutefois plus rapide et moins coûteux à réaliser.

Infections urinaires

L'infection urinaire est due à la présence de bactéries dans l'urine et à la réaction de l'organisme contre ces micro-organismes. Cette réaction cause une inflammation qui est à l'origine des symptômes ressentis par le patient (douleur, brûlure, fièvre etc.).

QUESTIONS

Est-ce que quand il y a des bactéries dans l'organisme il y a infection ?

Non : le corps humain n'est pas stérile et contient des germes: la présence de germe en quantité même importante est normale dans beaucoup d'organes comme par exemple la peau, la bouche et l'intestin. D'autres compartiments ou organes sont par contre rigoureusement stériles (ne contiennent aucun micro-organisme), c'est par exemple le cas du système nerveux et du sang.

Est-ce qu'en conditions normales les urines sont stériles ?

Non les urines contiennent toujours de germes mais en quantité limitée. Quand on parle d'urines stériles on entend, en réalité, qu'elles contiennent peu de germes. La limite, normalement acceptée, dans les urines est une numération de germe inférieure à 100.000/ml.

Si mon urine contient plus de 100.000 germes/ml, est-ce que j'ai une infection urinaire ?

Non, pas nécessairement. Comme nous avons vu plus haut l'infection est causée par l'interaction de l'organisme avec les bactéries. Parfois une quantité importante de germes dans l'urine est bien tolérée par l'organisme et ne cause pas de problème ou de symptômes. C'est ce qu'on appelle une « bactériurie asymptomatique ».

La bactériurie asymptomatique est-elle dangereuse ? Faut-il la rechercher et l'éradiquer ?

Ca dépend : la bactériurie asymptomatique peut être dangereuse chez les patients qui n'ont pas de défenses (patients immunodéprimés) ; c'est le cas des patients qui reçoivent un traitement immunosuppresseur suite à une transplantation ou des patients atteints de SIDA (à un stade évolué). Chez ces patients la bactériurie, même asymptomatique, peut représenter un danger et en règle générale doit être recherchée et éradiquée.

La bactériurie asymptomatique doit également être recherchée et éradiquée chez la femme enceinte car là aussi elle peut plus facilement évoluer vers des infections potentiellement graves.

Par contre dans d'autres situations (par exemple chez les patients âgés) la bactériurie est fréquente et est rarement source de problèmes et donc en règle générale elle n'est pas recherchée ni traitée.

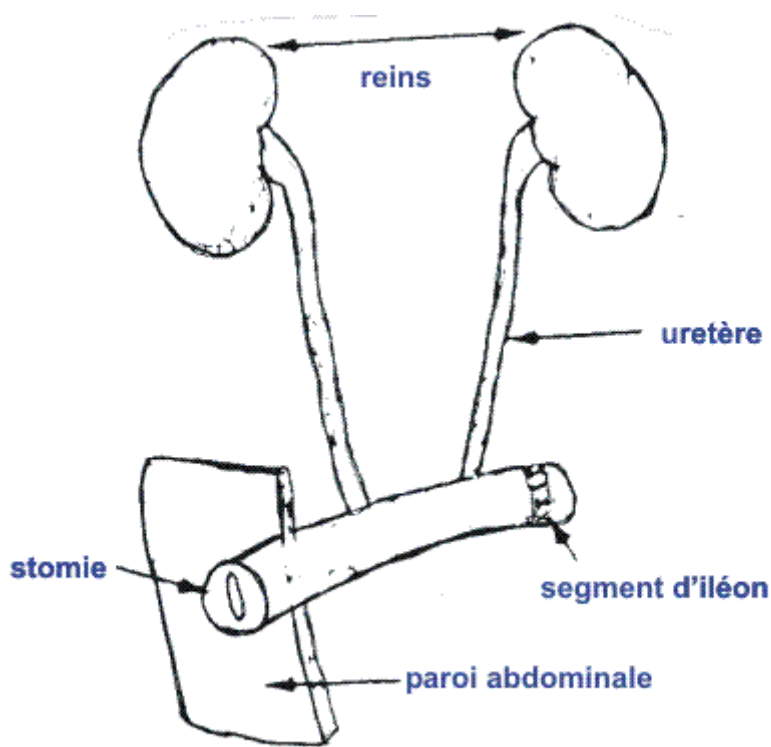
Je suis atteint/e de Spina Bifida et je pratique l'autosondage car ma vessie ne se vide pas. Mon ECBU (examen bactériologique des urines) montre souvent des germes en quantité très importante avec également beaucoup de leucocytes (globules blancs). Faut-il que mon médecin me prescrive un traitement antibiotique ?

Non. La présence de germe en quantité même très importante est inévitable dans les urines d'un/e patient/e qui pratique l'autosondage. Cette bactériurie est constante dans cette situation et ne doit pas être recherchée ou traitée si vous n'avez pas de symptômes. Il est en effet impossible de maintenir les urines stériles dans ce contexte et, de plus, la prescription fréquente de traitements antibiotiques favorise l'apparition de germes résistants à ces traitements. On risque donc de se retrouver démunie d'un traitement efficace lorsqu'une véritable infection urinaire avec fièvre, douleur ou d'autres symptômes feront leur apparition.

En règle générale le maintien d'un apport hydrique suffisant et la pratique régulière de l'autosondage permettent d'éviter que cette bactériurie puisse causer problème. Le risque que cette bactériurie puisse évoluer vers une véritable infection urinaire est, par contre, importante si la fréquence et la régularité des sondages est insuffisante car dans ce cas la stase urinaire facilite la multiplication des bactéries.

Ma vessie a été enlevée chirurgicalement quand j'étais enfant et j'ai, depuis, une dérivation urinaire (Bricker), mes urines s'écoulent dans une poche collée à la peau de mon ventre. Les urines sont souvent épaisses et contiennent des glaires, l'analyse d'urine montre toujours la présence de bactéries. Est-ce que mes urines sont infectées ?

Dans ce type de montage on utilise un segment d'intestin pour amener les urines à la peau. Ce segment d'intestin sécrète des glaires, il est normal de les retrouver dans l'urine, ce n'est pas un signe d'infection. De même on retrouve toujours des bactéries en quantité abondante dans les urines prélevées dans la poche, il n'est pas nécessaire ou utile de rechercher et traiter ces bactéries si vous n'avez pas de symptômes.



Si je fais une infection urinaire avec des douleurs au niveau de la vessie faut-il que je prenne un antibiotique ? Est-ce que je dois toujours faire une analyse d'urine avant d'avoir un traitement antibiotique ?

Si un traitement antibiotique devient nécessaire en raison de symptômes (douleur, fièvre...) il est toujours préférable d'effectuer d'abord une analyse d'urine. Chez les patients souffrant de spina bifida, et particulièrement si vous pratiquez l'autosondage, les urines infectées sont souvent dues à des bactéries résistantes aux antibiotiques les plus courants et l'ECBU nous donnera de renseignements importants concernant la sensibilité de ces germes aux différents traitements.

Je suis paralysé/e au niveau de mes jambes et je n'ai pas de sensibilité dans la partie basse de mon abdomen. Comment puis-je savoir si je fais une infection urinaire puisque je n'ai pas de sensibilité au niveau de la vessie?

Effectivement chez les patients neurologiques les symptômes d'infection urinaire peuvent être trompeurs. La présence d'une fièvre inexplicquée ou de lombalgie, si la paralysie n'est pas très haute, peut être un signe indicateur d'infection, de même que des maux de tête, de la transpiration ou une sensation de mal être en l'absence d'autre explication.

Message à retenir :

La présence des bactéries dans l'urine même en quantité abondante est souvent bien tolérée et ne nécessite pas toujours de traitement si vous n'en souffrez pas.

Si vous pratiquez l'autosondage, veillez à boire suffisamment et à réaliser vos sondages régulièrement dans la journée. En effet, la vidange vésicale régulière est la meilleure solution pour éviter les infections urinaires.