

L'INFECTION URINAIRE CHEZ LE SUJET ÂGÉ : DU DIAGNOSTIC AU BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES.

I Saoud¹, Chaabane¹, H. Tounsi¹, M. Lajmi¹, W. Garbouj¹, B. Ben Ammou¹, J. Ouali², A. Bachali³, R. Amri¹

1 : service de médecine interne HMTM Nabeul

2 : service de dialyse HMTM Nabeul

3 : laboratoire de biologie médicale HMTM Nabeul

Introduction :

La sémiologie des infections urinaires (IU) est très souvent atypique chez le sujet âgé. Cette présentation clinique atypique peut être à l'origine d'un retard diagnostique et thérapeutique qui alourdit le pronostic chez des malades particulièrement fragiles.

Patients et méthodes :

Étude rétrospective ayant inclus des sujets âgés plus de 65 ans hospitalisés pour infection urinaire au service de médecine interne de l'hôpital Mohamed Taher Maamouri de Nabeul durant une période de 18 mois.

Résultats :

Au total 80 patients hospitalisés pour infection urinaire, 45 étaient âgés plus de 65 ans. L'âge moyen des patients était de 71 ans avec une prédominance féminine (70%). Le délai moyen des symptômes était de 7 jours (1-21 jours). La prise en charge thérapeutique était adaptée à l'antibiogramme. L'évolution était favorable dans 44 cas. Un malade est décédé suite à une décompensation cardiaque.

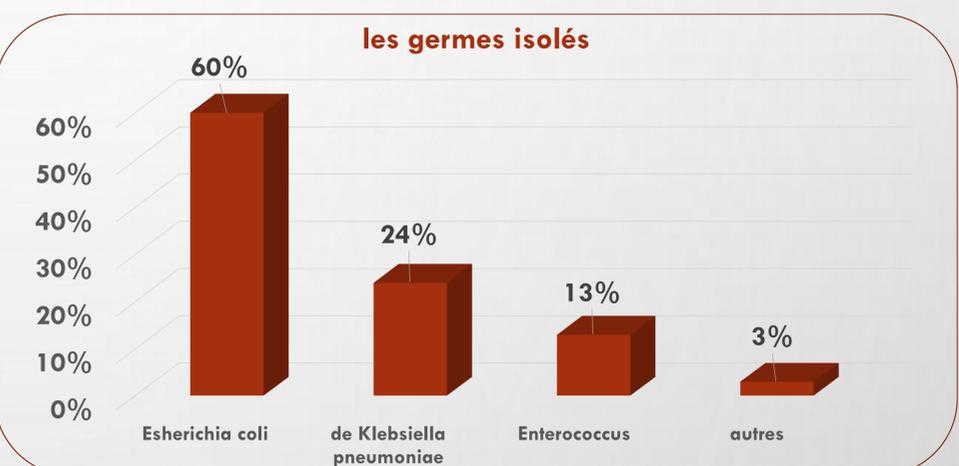
Figure n°1: Le tableau Clinique de IU

La fièvre: 80%

Douleurs lombaires: 70%

Troubles mictionnels: 70%

confusion mentale: 3 cas



Les complications

- sepsis : 17 cas
- EDC : 1 cas
- abcès rénale: 1 cas
- spondylodiscite infectieuse 1 cas
- IR: 3 cas

L'étude de sensibilité des entérobactéries aux antibiotiques

souches résistantes aux pénicillines 16% des cas

souches résistantes aux FQ: 37%

souches BLSE: 35%

Conclusion :

l'infection urinaire chez le sujet âgé est potentiellement grave. L'émergence des souches productrices de BLSE est en nette augmentation. L'usage rationnel des antibiotiques est nécessaire afin de réduire la sélection des germes résistants.