

Centre hospitalier du val d'Ariège	<b>Diagnostic d'une infection urinaire de l'adulte</b>	DT-02-PO-11-02
Référentiel infection urinaire		Rév 0
		1/2

**Responsable pour application : médecins**

Ce diagnostic est basé sur la présence de signes cliniques, d'une leucocyturie, d'une bactériurie et d'un sondage (au moment du prélèvement ou dans les 7 jours précédents).

Le référentiel en microbiologie médicale donne des définitions précises pour l'infection urinaire (REMIC 2004)

Patient non sondé

Bactéries	Nombre d'espèces	Groupe bactérien	Infection urinaire	antibiogramme
<b>Patient non sondé avec symptômes et leucocyturie (<math>\geq 10^3</math> /mm<sup>3</sup>)</b>				
$10^3$ /ml	1	I	OUI	OUI
$10^4$ /ml	1	I,II	OUI	OUI
$10^4$ /ml	2	I	OUI	OUI
$10^4$ /ml	2	II, III	NON (refaire ECBU)	NON
$\geq 10^5$ /ml	1 ou 2	I, II, III	OUI	OUI
$\leq 10^3$ /ml	1 ou 2	I, II, III	<b>Si traitement antibiotique</b> = refaire ECBU <b>Si pas de traitement antibiotique</b> = plusieurs hypothèses : tuberculose urogénitale, urétrite, vaginite, lithiase, néphropathie lupique	
<b>Patient non sondé avec symptômes sans leucocyturie (<math>&lt; 10^3</math> /mm<sup>3</sup>)</b>				
$\leq 10^4$ /ml		I, II, III	NON	NON
$\geq 10^5$ /ml	1 ou 2	I, II, III	NON si patient immunocompétent : refaire ECBU	NON
$\geq 10^5$ /ml	1 ou 2	I, II, III	Oui si patient en immunodépression, chimiothérapie, greffe Ou infection débutante (si 1 espèce)	OUI
<b>Patient non sondé sans symptômes avec ou sans leucocyturie</b>				
$\leq 10^4$ /ml	1 ou plus	I, II, III	NON	NON
$\geq 10^5$ /ml	1	I, II, III	OUI	OUI
$\geq 10^5$ /ml	2 ou plus	I, II, III	NON, refaire ECBU	NON, refaire ECBU

- **Groupe I** : espèces considérées comme systématiquement pathogènes lorsqu'elles sont isolées même en petites quantités ( $10^3$ UFC/ml) : *Escherichia coli* et *Staphylococcus saprophyticus*
- **Groupe II** : espèces plus habituellement impliquées dans le cadre des infections urinaires nosocomiales, lorsqu'il existe des facteurs anatomiques ou iatrogènes favorisants : *Proteus mirabilis*, *Klebsiella sp.*, *Enterobacter spp.*, *Proteus vulgaris*, *Morganella morganii*, *Serratia spp.*, *Citrobacter spp.*, *Providencia stuartii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus spp.* et *Staphylococcus aureus*.
- **Groupe III** : Gram positif (*Streptococcus agalactiae*, *Staphylococcus coagulase négative*), Gram négatif (*Acinetobacter spp.*, *Stenotrophomonas maltophilia*, autres *Pseudomonas*) ou *Candida spp.* Leur implication en pathologie exige un niveau de bactériurie élevé ( $10^5$  UFC/ml, une répétition de la positivité et si possibles associée à des critères cliniques ou inflammatoires

Rédaction : Groupe de travail « infection urinaire »	Validation : CLIN 06/05/2004	Approbation : M.BERECOECHEA
---	---------------------------------	-----------------------------

Centre hospitalier du val d'Ariège	<b>Diagnostic d'une infection urinaire de l'adulte</b>	DT-02-PO-11-02
		Rév 0
		2/2
Référentiel infection urinaire		

Patient sondé

Bactéries	Nombre d'espèces	Groupe bactérien	Infection urinaire	antibiogramme
<b>Patient sondé avec symptômes ou en situation pré-opératoire en urologie avec ou sans leucocyturie</b>				
$\leq 10^4$ /ml	1 ou plus		NON	NON
$\geq 10^5$ /ml	1 ou plus		OUI	OUI
<b>Patient sondé sans symptômes ou non documenté avec ou sans leucocyturie</b>				
$\leq 10^4$ /ml	1 ou 2		NON	NON
$\geq 10^5$ /ml	1		OUI	OUI
$\geq 10^6$ /ml	2 ou plus		NON	NON

Patient avec d'autres situations cliniques

Contexte	Bactéries	Nombre d'espèces	Groupe bactérien	Infection urinaire	Antibiogramme
<b>Patient avec ou sans symptômes, avec ou sans leucocyturie</b>					
Sondage aller-retour Cystoscopie Pyélostomie urétérostomie	$< 10^2$ /ml	1 ou 2	I, II, III	NON	NON
Sondage aller-retour Cystoscopie Pyélostomie urétérostomie	$\geq 10^2$ /ml	1 ou 2	I, II, III	OUI	OUI
Ponction sus-pubienne	$\geq 10^1$ /ml	1 ou 2	I, II, III, IV	OUI	OUI

- **Groupe I** : espèces considérées comme systématiquement pathogènes lorsqu'elles sont isolées même en petites quantités ( $10^3$ UFC/ml) : *Escherichia coli* et *Staphylococcus saprophyticus*
- **Groupe II** : espèces plus habituellement impliquées dans le cadre des infections urinaires nosocomiales, lorsqu'il existe des facteurs anatomiques ou iatrogènes favorisants : *Proteus mirabilis*, *Klebsiella sp.*, *Enterobacter spp.*, *Proteus vulgaris*, *Morganella morganii*, *Serratia spp.*, *Citrobacter spp.*, *Providencia stuartii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus spp.* et *Staphylococcus aureus*.
- **Groupe III** : Gram positif (*Streptococcus agalactiae*, *Staphylococcus coagulase négative*), Gram négatif (*Acinetobacter spp.*, *Stenotrophomonas maltophilia*, autres *Pseudomonas*) ou *Candida spp.* Leur implication en pathologie exige un niveau de bactériurie élevé ( $10^5$  UFC/ml, une répétition de la positivité et si possibles associée à des critères cliniques ou inflammatoires
- **Groupe IV** : espèces considérées comme contaminantes appartenant à la flore uréthrale ou génitale de proximité : lactobacilles, streptocoques alpha-hémolytiques, *Gardnerella vaginalis*, *Bifidobacterium spp.*, bacilles diphtérimorphes (sauf *Corynebacterium urealyticum*). Leur isolement associé à la présence de cellules épithéliales urinaires à l'examen direct des urines signe de façon quasi-certaine une contamination du prélèvement. Seul leur isolement à partir d'une ponction utilisant un cathéter sus-pubien pourrait évoquer leur rôle pathogène.

**Remarque :**  
L'analyse bactériologique de l'extrémité vésicale de la sonde, d'un écoulement uréthral méatique, et péri-prothétique n'est pas recommandée.