# LES INFECTIONS URINAIRES MASCULINES

## NOTIONS CLÉS

Chez l'homme, les infections urinaires sont moins fréquentes que chez la femme.

La fréquence d'infection urinaire masculine augmente avec :

- L'âge
- La diminution de l'immunité
- Un antécédent de chirurgie des voies urinaires
- La présence d'anomalie des voies urinaires (obstacle lié par exemple à une prostate volumineuse, reflux..)
- La présence d'une sonde urinaire

Elles se caractérisent par la présence de bactéries en concentration anormale dans la vessie (**cystite**), les reins (**pyélonéphrite**) ou la prostate (**prostatite**) ET de signes cliniques (cf paragraphe « symptômes »).

Chez l'homme il est difficile de distinguer les différentes atteintes (rein, prostate, vessie…)

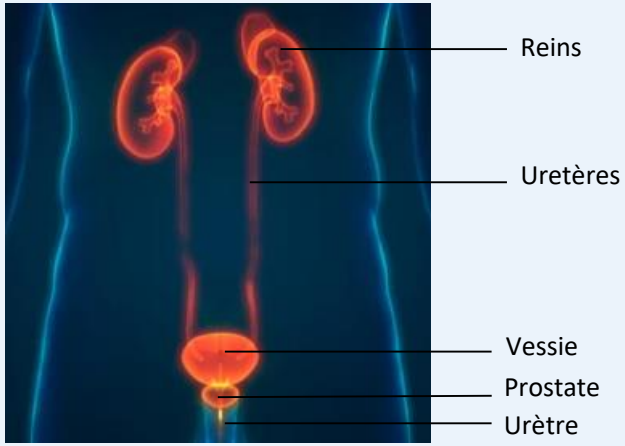
Les voies urinaires sont colonisées par des bactéries de l'urètre vers les reins (de bas en haut).

## SYMPTÔMES

- Brûlures en urinant
- Pollakiurie : émission fréquente de quelques gouttes d'urine
- Impériosité : envie impérieuse et permanente d'uriner
- Dysurie : difficultés à uriner
- Hématurie : présence de sang dans les urines

**Les signes cliniques qui doivent faire consulter en urgence** :

- Présence de fièvre et/ou frissons
- Présence de douleurs lombaires et/ou pelviennes constantes
- Rétention : impossibilité à uriner




*Colonisation bactérienne de l'appareil urinaire*

**SOURCES :**
E.Pilly 2022, 3e édition web
www.santepubliquefrance.fr
www.ameli.fr
www.vidal.fr

## DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE

1) La **bandelette urinaire** (BU), qui est un examen simple et pratique, pour confirmer la suspicion clinique d'une infection urinaire chez l'homme (mais qui ne permet pas de l'exclure en cas de résultat négatif).

2) L'**examen cytobactériologique des urines** (ECBU), réalisé **systématiquement** pour confirmer l'infection urinaire et identifier le germe responsable.

3) L'**antibiogramme** pour connaître la sensibilité du germe identifié aux antibiotiques.

4) L'**antibiothérapie**, d'abord « probabiliste », c'est-à-dire que la sensibilité et la nature du germe ne sont pas connus. Puis, l'antibiothérapie est adaptée à l'antibiogramme.

En plus d'une bandelette urinaire et d'un ECBU, **l'imagerie** (échographie) est faite en urgence (<24h) en cas de sepsis grave, de suspicion de rétention aiguë d'urines ou de lithiase. Moins performant pour l'analyse de la prostate, l'uroscanner peut être indiqué en fonction des signes et de l'évolution.

## CONSEILS

- Prise de l'antibiotique en respectant la durée et la posologie prescrite.
- Surveiller les effets indésirables des antibiotiques et l'évolution des symptômes.
- Hydratation et traitements contre les douleurs et la fièvre (paracétamol en première intention).

Copyright MedQual©
06/07/2023