

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — NÉPHROLOGIE · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-NEP-PNA · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

INFECTIONS URINAIRES & PYÉLONÉPHRITE — conduite à tenir

Objet

Diagnostiquer et traiter une infection urinaire, en distinguer les formes (cystite, pyélonéphrite, prostatite) et reconnaître les situations à risque de complication.

CAT diagnostique

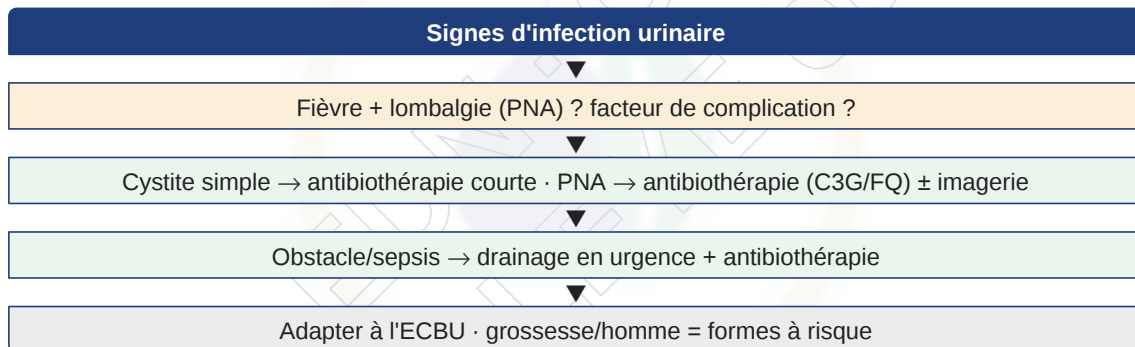
1. Signes cliniques

- **Cystite** : brûlures mictionnelles, pollakiurie, impériosités, sans fièvre.
- **Pyélonéphrite aiguë** : **fièvre + douleur lombaire** (± signes urinaires), nausées ; signes de gravité (sepsis, choc).
- Rechercher un **facteur de complication** : grossesse, homme, uropathie/lithiase/obstacle, immunodépression, insuffisance rénale, sondage.

2. Signes paracliniques

- **Bandelette urinaire** (leucocytes/nitrites) ; **ECBU** (documentation + antibiogramme) ; hémocultures si fièvre/sepsis.
- **Imagerie** (échographie ± uro-TDM) si pyélonéphrite compliquée/hyperalgique, doute sur un obstacle/lithiase, ou évolution défavorable.
- Créatinine, NFS/CRP selon la gravité.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Cystite simple** : antibiothérapie courte (selon les recommandations locales et l'écologie).
- **Pyélonéphrite** : **antibiothérapie probabiliste** (C3G ou fluoroquinolone) puis **adaptée à l'ECBU** ; durée selon la forme ; hospitalisation si signes de gravité, grossesse, obstacle.
- **Pyélonéphrite obstructive / sepsis** = urgence : **drainage des voies urinaires** (sonde JJ/néphrostomie) + antibiothérapie + réanimation.
- Traiter le facteur favorisant (lithiase, uropathie) ; cas particuliers (grossesse, homme/prostatite : durée prolongée).

Surveillance

- Apyrexie, amélioration clinique ; ECBU de contrôle selon le contexte ; fonction rénale.
- Recherche/traitement d'une cause favorisante.

Points de vigilance

- **Pyélonéphrite sur obstacle** = urgence (drainage + antibiothérapie).
- Grossesse et homme : toujours considérer comme des formes à risque de complication.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- BU + ECBU = base diagnostique ; antibiothérapie probabiliste selon l'écologie locale puis adaptation.
- Échographie pour rechercher un obstacle ; organiser le drainage en urgence si pyélonéphrite obstructive.
- Prudence chez la femme enceinte et l'homme (durée/voie adaptées).