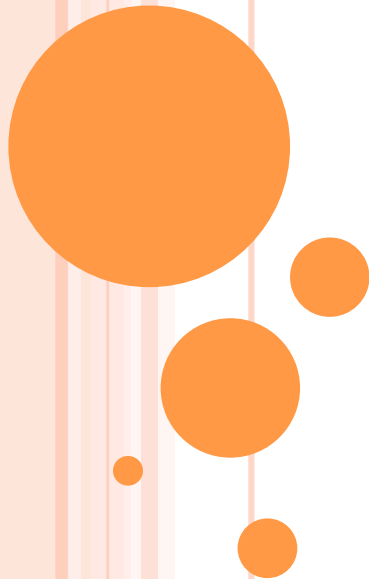


# **INFECTIONS URINAIRES DU SUJET ÂGÉ HOSPITALISÉ**

**Corrélation traitement et  
recommandations AFSSAPS 2008**



**Dr B.FOUGERE / Pr M.PACCALIN  
Pôle de Gériatrie, Poitiers**

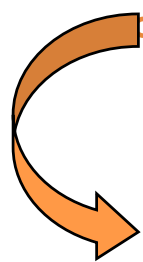
# QUELQUES CHIFFRES

- 241 patients inclus dans l'étude
- Colonisations = 42% (101 patients)
- Cystites = 27 % (65 patients)
- Pyélonéphrites = 20% (48 patients)
- Prostatites = 11% (27 patients)



# COLONISATIONS (n = 101)

- 42% des infections urinaires
  - 27% des colonisations associées à une autre pathologie infectieuse
    - 70% inf.pulmonaire, 7% bactériémie, 7% ostéite, 4% endocardite, 4% inf.cutané, 4% vaginite et 4% ND
  - 21% des colonisations sont traitées par antibiotique
    - 81% de ces colonisations traitées ont une autre pathologie infectieuse associée



**19% des colonisations avec antibiothérapie injustifiée**



# CYSTITES (n = 65)

- 27% des infections urinaires
- 25% des cystites associées à une autre pathologie infectieuse
  - 50% inf.pulmonaire, 25% inf.digestive, 13% inf.cutané, 6% ostéite, 6% sinusite
- **51% des cystites sont traitées de façon probabiliste**
  - TT adapté aux recommandations AFSSAPS 2008
    - Oui = 57% (dont 18% car autre pathologie infectieuse associée)
    - **Non = 43%**
      - 50% ATB colle pas aux reco, 29% plusieurs ATB non justifiés, 21% aucun ATB
  - TT adapté aux recommandations AFSSAPS 2008 après réception de l'antibiogramme
    - Oui = 70% (dont 18% car autre pathologie infectieuse associée)
    - Non = 30%



# CYSTITES

- **43% des cystites sont traitées après réception de l'antibiogramme**
  - ATB adapté aux recommandations AFSSAPS 2008
    - Oui = 82% (dont 21% car autre pathologie infectieuse associée)
    - Non = 18%
- **ND = 6%**

Au total, dans 71% des cas, antibiothérapie adaptée aux recommandations 2008 ou acceptable de par une autre pathologie infectieuse associée



# CYSTITES

- **Classe d'ATB utilisé**
  - Nitrofurantoïne = 22%
  - Céphalosporines = 6%
  - Fluoroquinolones = 66%
  - Autres = 6%
- **Durée de traitement**
  - Moyenne = 7,73 [3,43-12,03] jours
- **Durée de traitement ATB colle aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 51% (dont 11% car autre pathologie infectieuse associée)
  - **Non = 48%**
  - ND = 1%



# CYSTITES

- **Réévaluation du traitement à 72 h**
  - Oui = 63%
  - Non = 25%
  - ND = 12%
- **Germe(s) isolé(s)**
  - Oui = 95 %
  - Non = 3%
  - ND = 2%
- **Examens complémentaires collent aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 80%
  - Non = 20%
    - Non (car échographie pas nécessaire) = 3%
    - Non (car uro-TDM pas nécessaire) = 5%



# PYÉLONÉPHRITES (n = 48)

- 20% des infections urinaires
- 25 % des pyélonéphrites associées à une autre pathologie infectieuse
  - 59% inf.pulmonaire, 17% bactériémie, 8% inf.digestive, 8% ostéite, 8% inf.cutané
- **Traitement ATB adapté aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 89% (dont 12% car autre pathologie infectieuse associée)
  - Non = 11%
- **Traitement adapté secondairement à l'antibiogramme**
  - Oui = 63%
  - Non = 33%
  - ND = 14%





# PYELONEPHRITES

- **Classe d'ATB utilisé**
  - Céphalosporines = 84%
  - Fluoroquinolones = 11%
  - Autres = 5%
- **Durée de traitement**
  - Moyenne = 14,95 [20,46-9,44] jours
- **Durée de traitement ATB colle aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 50% (dont 6% car autre pathologie infectieuse associée)
  - Non = 35%
  - ND = 15%



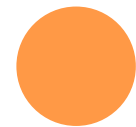
# PYELONEPHRITES

- **Réévaluation du traitement à 72 h**
  - Oui = 88%
  - Non = 12%
- **Germe(s) isolé(s)**
  - Oui = 96 %
  - Non = 4%
- **Examens complémentaires collent aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 56%
    - Oui (échographie) = 78%
    - Oui (uro-TDM) = 7%
    - Oui (échographie + uro-TDM) = 15%
  - Non = 44%



# PROSTATITES (n = 27)

- 11% des infections urinaires
- 26% des prostatites associées à une autre pathologie infectieuse
  - 57% bactériémie, 29% inf.pulmonaire, 14% méningite
- **Traitement ATB adapté aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 85% (dont 11% car autre pathologie infectieuse associée)
  - Non = 15%
- **Traitement adapté secondairement à l'antibiogramme**
  - Oui = 59%
  - Non = 30%
  - ND = 11%



# PROSTATITES

- **Classe d'ATB utilisé**
  - Céphalosporines = 50%
  - Fluoroquinolones = 45%
  - Autres = 5%
- **Durée de traitement**
  - Moyenne = 21,75 [27,25-16,25] jours
- **Durée de traitement ATB colle aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 40% (dont 4% car autre pathologie infectieuse associée)
  - **Non = 56%**
    - 55% durée trop longue, 45% durée insuffisante
  - ND = 4%



# PROSTATITES

- **Réévaluation du traitement à 72 h**
  - Oui = 78%
  - Non = 11%
  - ND = 11%
  
- **Germe(s) isolé(s)**
  - Oui = 96 %
  - ND = 4%
  
- **Examens complémentaires collent aux recommandations AFSSAPS 2008**
  - Oui = 30%
    - Oui (échographie) = 88%
    - Oui (uro-TDM) = 0%
    - Oui (échographie + Uro-TDM) = 12%
  - **Non = 70%**



# SYNTHESE ECBU

- 101 colonisations (19% avec antibiothérapie)
- 26% infections urinaires associées à une autre pathologie infectieuse (n = 62)
- Cystites (n = 65) :
  - 71% d'adéquation antibiotique aux recommandations
  - Durée inadaptée : 48%
- Pyélonéphrites (n = 48) :
  - 89% d'adéquation antibiotique aux recommandations
  - Absence d'examen complémentaire : 44%



# SYNTHESE ECBU (2)

- Prostatite (n = 27) :
  - 85% d'adéquation antibiotique aux recommandations
  - 56% de durée de traitement inadaptée
  - Absence d'examen complémentaire : 70%
  
- Réévaluation à 72h : 63 – 88%

