

Epidémiologie bactérienne des cystites non compliquées en Lorraine

JF Comes, T Doco-Lecompte, J Birge, A Lozniewski

Objectifs

Connaître les caractéristiques
épidémiologiques des cystites simples
prises en charge en médecine générale en
Lorraine

Evaluer les pratiques des médecins
généralistes en matière de diagnostic et
de traitement de ces infections.

Méthodes

Etude prospective (08/2009-08/2010)

Recueil et analyse des données concernant les pratiques des MG du réseau Antibiolor (questionnaire d'évaluation des pratiques)

Analyse des résultats des ECBU prescrits systématiquement par ces médecins aux patientes atteintes de cystites simples



Pr Th. MAY
Mr P. BOUR
Dr I. BEGUINOT

Président
Trésorier
Secrétaire

Dr J. BIRGE
Dr B. DEMORE
Pr A. LOZNIIEWSKI

Vice-Président
Trésorière adjointe
Secrétaire adjoint

Dr Ch. BURTY *Coordonnateur*



Pr Th. MAY
Mr P. BOUR
Dr I. BEGUINOT

Président
Trésorier
Secrétaire

Dr J. BIRGE
Dr B. DEMORE
Pr A. LOZNIIEWSKI

Vice-Président
Trésorière adjointe
Secrétaire adjoint

Dr Ch. BURTY *Coordonnateur*

QUESTIONNAIRE AUX MEDECINS

Age

Lieu d'exercice : 54 55 57 88

Combien voyez-vous de cystites par mois ?

En présence d'une suspicion d'infection urinaire, utilisez-vous une bandelette urinaire ?

- jamais
- rarement (1/10)
- souvent (6/10)
- toujours
- seulement dans les cystites simples

En cas de cystite simple, quel traitement prescrivez-vous le plus souvent ?

- fluoroquinolone monodose
- fosfomycine trométamol monodose
- triméthoprime sulfaméthoxazole monodose
- triméthoprime sulfaméthoxazole pendant 3 jours
- nitrofurantoïne pendant 7 jours
- Autre : précisez :

A renvoyer en même temps que l'accord de participation ou à faxer au 03.83.15.35.14 (au secrétariat du réseau Antibiolor)

Secrétariat du Réseau ANTIBIOLOR

Service de Maladies Infectieuses et Tropicales - Tour Drouet 7^{ème} étage - C.H.U. de Nancy
Tel et Fax : 03.83.15.35.14 - E-mail : antibiolor@chu-nancy.fr

QUESTIONNAIRE PATIENTE

Initiale de votre Nom et Prénom :

Nom de votre médecin :

Votre date de naissance :

Avez-vous déjà eu des cystites avant cet épisode ?

oui non

Si oui :

Combien ?

1 >2 >4 >10

A quelle fréquence ?

1/mois 4/an 2/an 1/an

Consultez-vous un médecin à chaque épisode ?

oui non

Quand avez-vous pris pour la dernière fois des antibiotiques pour quelque raison que ce soit ?

- il y a moins de 1 mois
- entre 1 et 3 mois
- entre 3 et 6 mois
- il y a plus de 6 mois

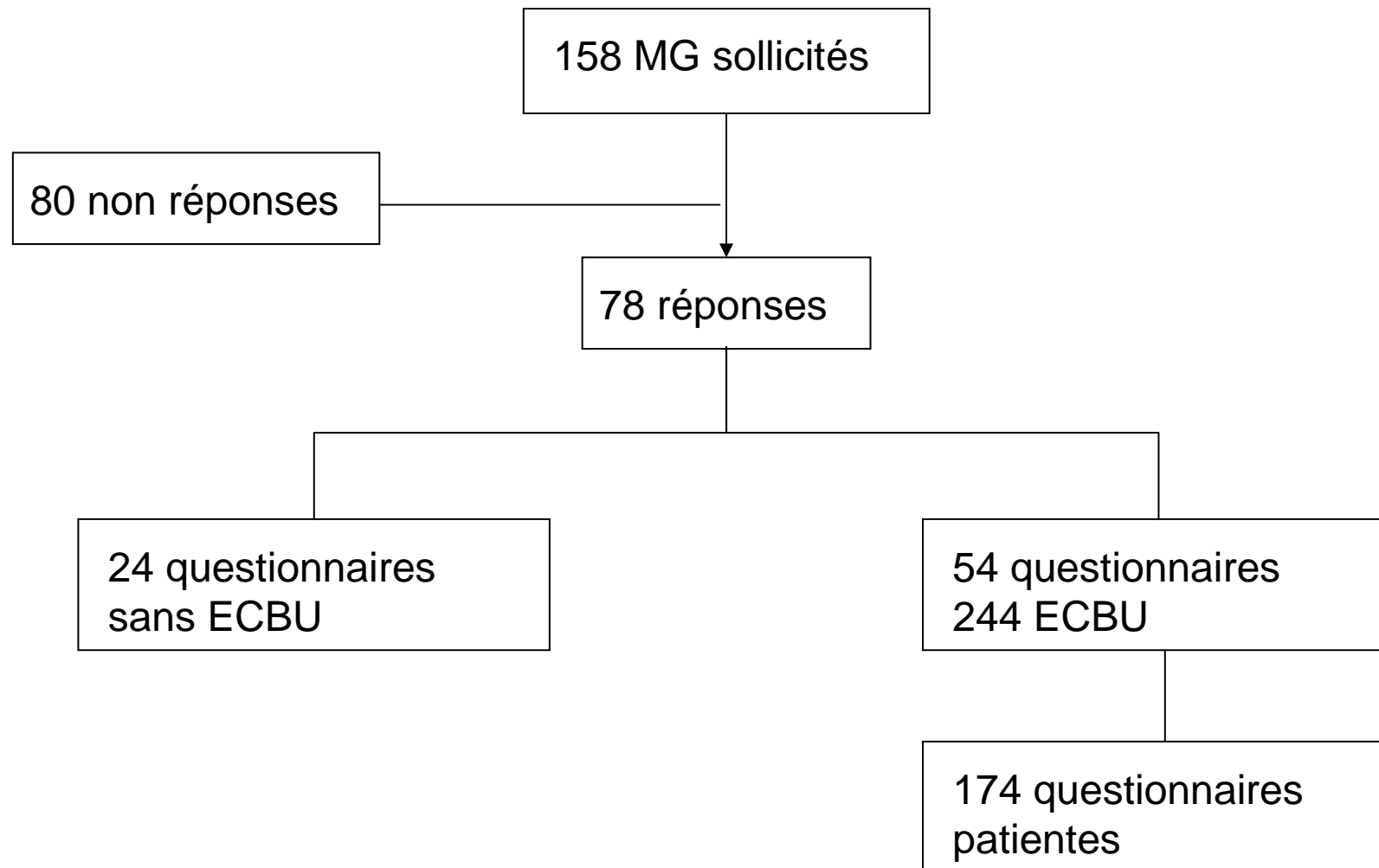
A remettre à votre médecin.

Merci

Secrétariat du Réseau ANTIBIOLOR

Service de Maladies Infectieuses et Tropicales - Tour Drouet 7^{ème} étage - C.H.U. de Nancy
Tel et Fax : 03.83.15.35.14 - E-mail : antibiolor@chu-nancy.fr

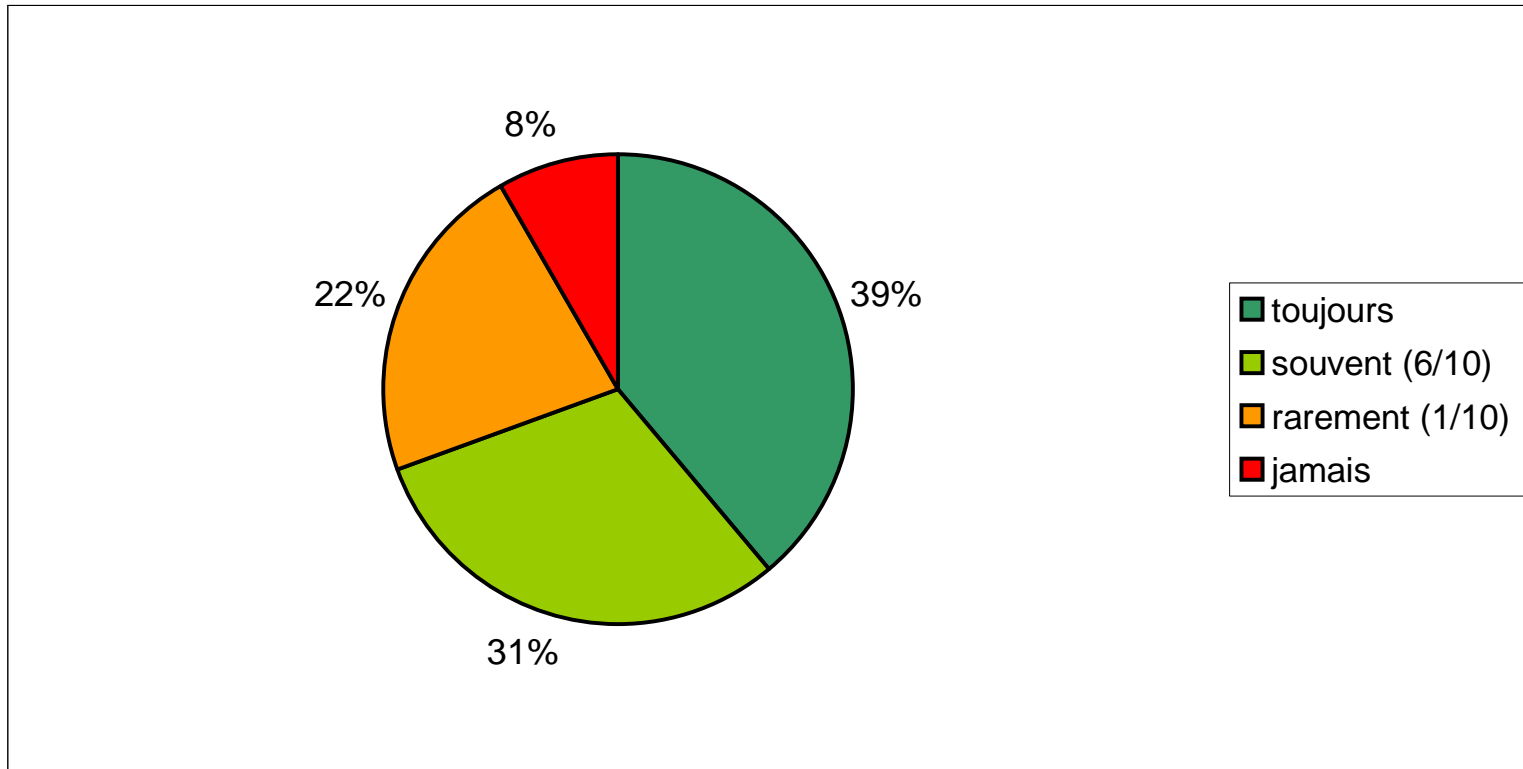
Résultats



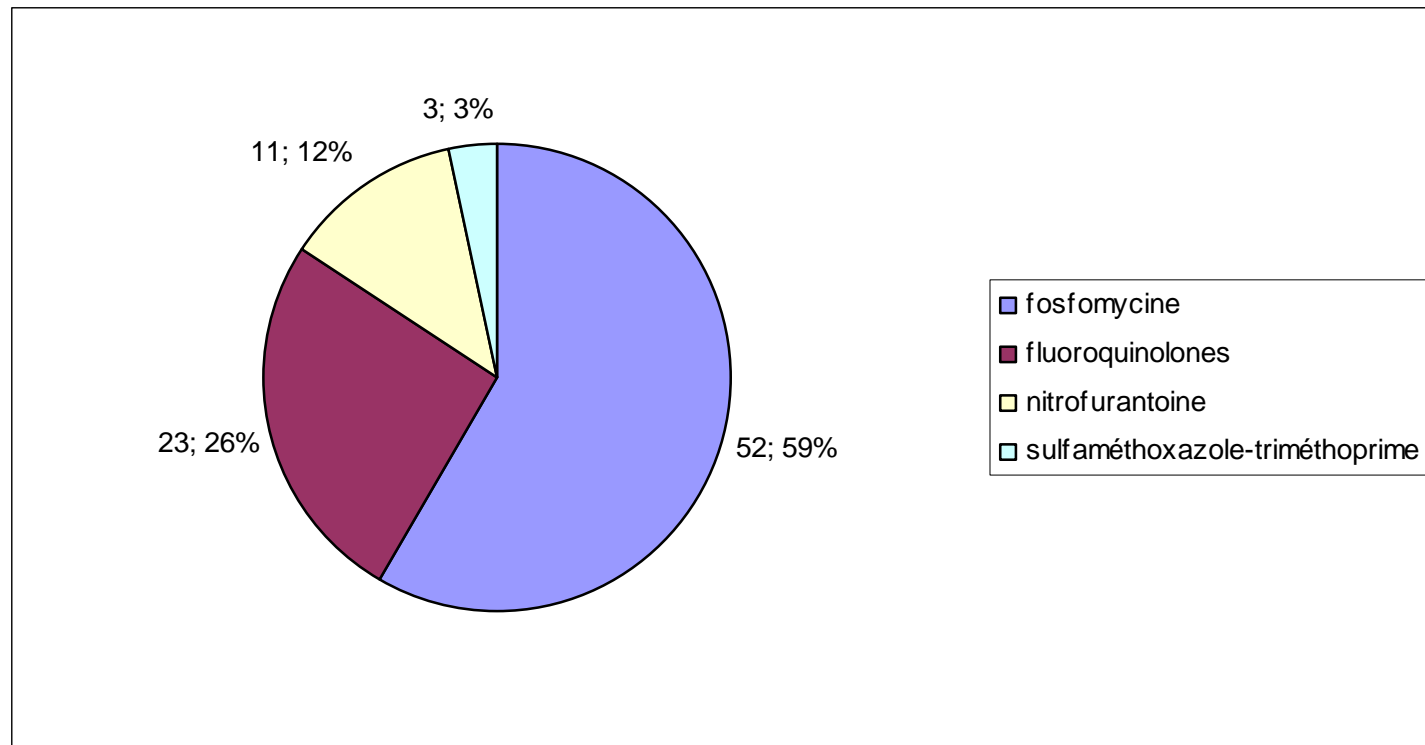
Résultats

- Au total:
 - 78 questionnaires médecins analysés
 - 174 questionnaires patientes analysés
 - 244 résultats d'ECBU analysés dont
 - 15 (6 %) ont été considérés comme reflétant une contamination probable (> 2 espèces bactériennes),
 - 54 (22 %) comme négatifs ($< 10^3$ UFC/mL) et
 - 175 comme positifs ($\geq 10^3$ UFC/mL et ≤ 2 espèces bactériennes).

Utilisation de la bandelette urinaire

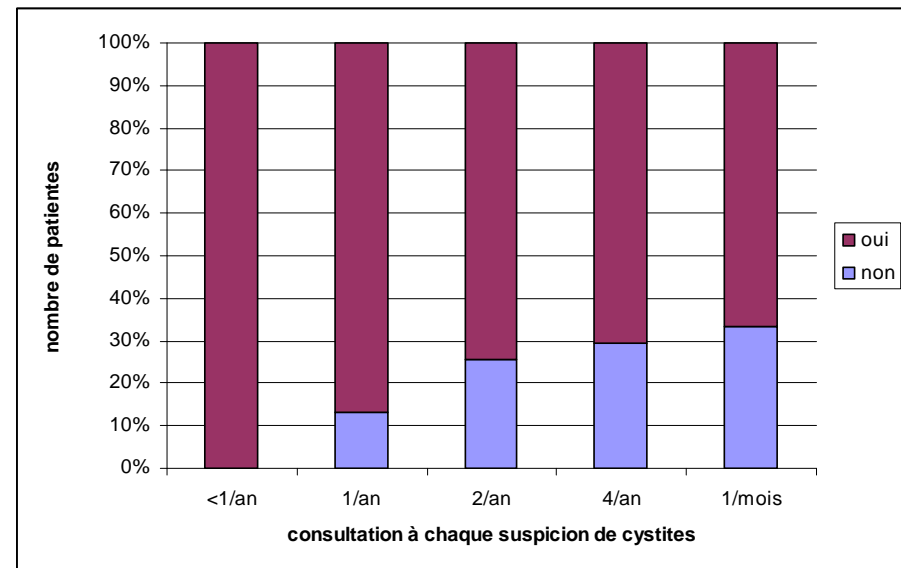


Traitement de 1^{ère} intention d'une cystite



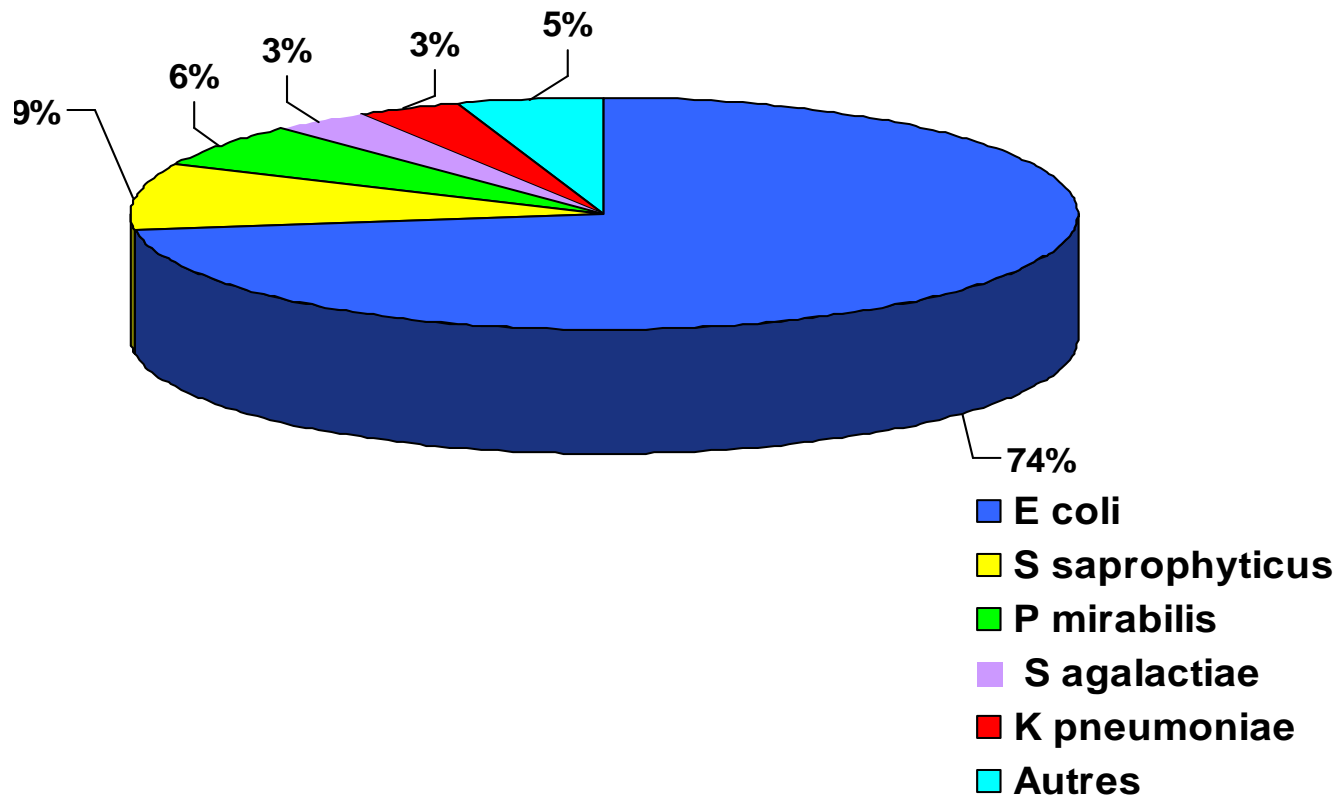
Questionnaire patientes

- 174 questionnaires, moyenne d'âge : 42 ans
 - 33 % < 30 ans,
 - 30 % entre 30 et 50 ans
 - 37 % > de 50 ans
- 84% : ATCD de cystite
 - 23% : 4/an
 - 8% : 1/mois

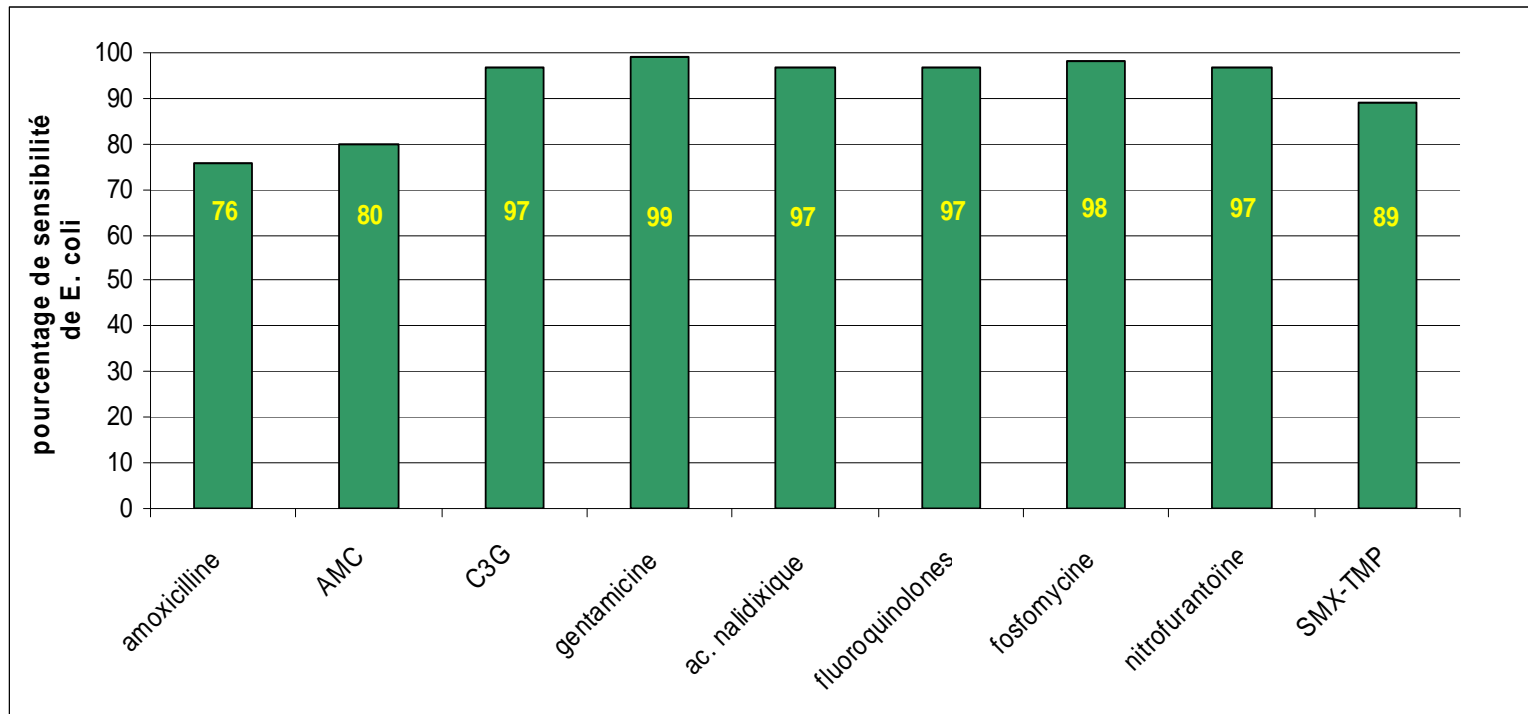


Bactéries isolées

N=177



Sensibilité de *E coli* , (n=127)



1 souche productrice d'une céphalosporinase de haut niveau, 2 souches productrices de BLSE

Conclusion

- *S. saprophyticus* : 2ème rang des espèces bactériennes responsables de cystites simples.
- 31% des MG utilisaient la BU en cas de suspicion de cystite.



Il faut promouvoir en Lorraine une plus large utilisation de la BU

Leuco +, nitrite - : évoquer une infection à *S. saprophyticus*, surtout chez les patientes de moins de 50 ans



fluoroquinolone ou nitrofurane en première intention