

USAGE RATIONNEL DES ANTIBIOTIQUES DANS LES INFECTIONS URINAIRES: QUELQUES COMMENTAIRES

Un article sur l'usage rationnel des antibiotiques dans les infections urinaires en première ligne est paru dans les Folia de juin 2005. Nous souhaitons y apporter quelques commentaires, en particulier en ce qui concerne le traitement empirique de l'infection urinaire simple chez la femme jeune, et le traitement de l'infection urinaire basse chez la femme âgée.

Traitement de l'infection urinaire simple chez la femme jeune

Dans les Folia de juin 2005, il est écrit que les nitrofurannes (200 à 400 mg p.j. pendant 3 à 7 jours) et le triméthoprime (300 mg p.j pendant 3 jours, en magistrale) restent les médicaments de premier choix, et que des examens complémentaires simples tels l'utilisation de bandelettes urinaires ou l'examen du sédiment urinaire permettent de confirmer le diagnostic. Il ressort d'une étude récente, contrôlée en double aveugle, versus placebo [*Brit Med J* 2005;331:143-5] qu'un traitement empirique par le triméthoprime (300 mg p.j. pendant 3 jours), chez des femmes âgées de 16 à 50 ans se plaignant de dysurie et chez lesquelles les tests urinaires sur bandelettes étaient négatifs, diminue la durée médiane de la dysurie de deux jours. Il a été calculé dans cette étude que 4 femmes devaient être traitées pour qu'une femme supplémentaire par rapport au placebo soit asymptomatique au jour 7 (*number needed to treat* = 4). Les auteurs concluent que ces résultats plaident pour l'utilisation empirique d'antibiotiques (c.-à-d. sur base des symptômes) en cas de suspicion d'une infection urinaire simple, tout en soulignant que l'intérêt d'un tel traitement doit être mis en balance avec ses inconvénients (effets indésirables, augmentation de la résistance bactérienne).

Traitement de l'infection urinaire basse chez la femme âgée

En ce qui concerne la durée optimale du traitement, une étude récente [*Can Med Assoc J* 2004;170: 469-73] a montré qu'un traitement de 3 jours par la ciprofloxacine était aussi efficace qu'un traitement de 7 jours par le même antibiotique. L'auteur d'un commentaire paru dans *Minerva* [2005; 4: 106-7] au sujet de cette étude attire toutefois l'attention sur le fait qu'en Belgique, la ciprofloxacine n'est pas un antibiotique de premier choix dans cette indication, ce qui limite l'impact des résultats de cette étude dans la pratique. Comme mentionné dans les Folia de juin 2005, le choix du traitement chez la femme âgée doit se baser sur les résultats de la culture urinaire.