

Pyélonéphrite

Une **pyélonéphrite** est une **infection bactérienne des voies urinaires hautes**, touchant donc le **bassinets (pyélite) et le parenchyme rénal (néphrite)**, compliquant ou s'associant à une infection et/ou inflammation des voies urinaires basses.

La **pyélonéphrite** désigne l'**inflammation du bassinets et du rein** (du grec *puelos* = bassin et *nephros* = reins). Celle-ci **résulte généralement d'une infection bactérienne**. Il peut s'agir d'une complication **d'une cystite non traitée** ou mal traitée qui permet la **prolifération des bactéries de la vessie vers les reins**.

La pyélonéphrite aiguë **survient surtout chez la femme, et principalement la femme enceinte**.

Lorsqu'une personne est affectée par un problème chronique aux voies urinaires (malformation anatomique, maladie des reins ou de la vessie), il n'est **pas rare qu'elle souffre d'infections récurrentes**. Souvent, ces problèmes sont aggravés par les interventions en milieu hospitalier, comme le port d'une sonde urétrale (cathéter) pour recueillir l'urine.

Une question d'anatomie

Chez la femme, la **proximité entre l'anus et le méat urinaire (l'orifice externe de l'urètre)** facilite grandement l'accès de l'urètre aux **bactéries intestinales** provenant du rectum. Par ailleurs, l'urètre féminin étant très court (à peine 4 cm), cela facilite l'accès des bactéries à la vessie. En outre, la **grossesse et l'usage d'un diaphragme** comme moyen contraceptif augmentent le risque d'infection urinaire.

Chez l'homme, l'infection urinaire est généralement provoquée par des troubles de la prostate.

Signes et symptômes

- **Lombalgie unilatérale irradiant vers les organes génitaux externes et la cuisse homolatérale**
- **Douleurs abdominales**
- **Fièvre > 38,5°C et frissons, vomissements**
- **Iléus paralytique (occlusion par paralysie de l'intestin)**
- **Septicémie possible pouvant se compliquer en choc septique**
- **Pyurie**
- **Troubles urinaires/saignements**

Diagnostic

Il se fait dans un premier temps à l'examen des symptômes, puis avec les examens complémentaires :

Le diagnostic formel se fait par une culture de l'urine et une hémoculture.

- **Bactériurie**
- Syndrome inflammatoire
- Imagerie, pour chercher un calcul.

Chez les patients présentant des pyélonéphrites chroniques, il est important d'exclure une anomalie anatomique, comme un reflux vésico-urétéral, où l'urine remonte de la vessie dans l'uretère.

Références

Wikipedia.org

PasseportSanté.net