Société de Gérontologie de l'Ouest et du Centre

55es JOURNÉES de formation et de recherche de GÉRONTOLOGIE de l'Ouest et du Centre

14 -15 JUIN 2024
POITIERS

Quelle prescription en gériatrie pour l'infection urinaire masculine du sujet âgé ?

Dr Jérémie HUET - Nantes

Diagnostic difficile

Bactériurie

Leucocyturie

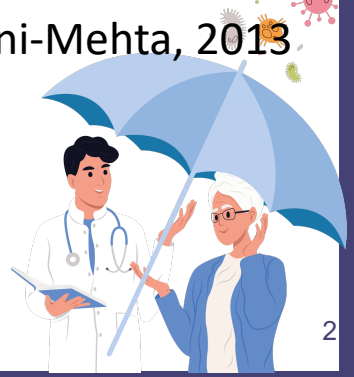
Symptômes urinaires

Symptômes généraux

SHEA/CDC 2012 (revised McGeer criteria) [37]	McGeer criteria 1991† [35]	Loeb criteria [34]
Without an indwelling urinary catheter		
Swelling or tenderness of the testes, epididymis or prostate or: Fever or leukocytosis and at least one of the following or: • Acute costovertebral angle pain or tenderness • Suprapubic pain • Gross hematuria • New or marked increase in incontinence • New or marked increase in urgency or frequency In the absence of fever and leukocytosis at least two of the following: • Suprapubic pain • Gross hematuria • New or marked increase in incontinence • New or marked increase in urgency • New or marked increase in frequency Plus positive urine culture§	Three of the following criteria: • Fever ≥38°C or chills • New or increased burning pain on urination, frequency, or urgency • New flank or suprapubic pain or tenderness • Change in character of urine‡ • Worsening of mental or functional status (includes new or increased incontinence)	Acute dysuria alone or: Fever (>37.9° or 1.5°C increase in baseline) plus one of the following: • New or worsening urgency • Frequency • Suprapubic pain • Gross hematuria • Costovertebral angle tenderness • Urinary incontinence

Rowe & Juthani-Mehta, 2013

- Changement état cognitif : 40 %
- Modification du comportement : 19%
- Modification macroscopique des urines : 15%
- Fièvre ou frissons : 13%
- Chute : 9%



Traitement des IUM sans fièvre

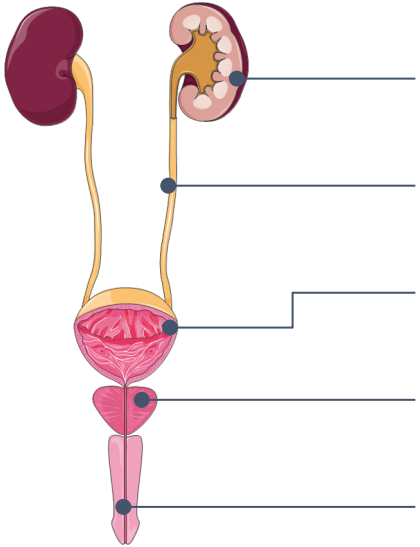
2010 — Étude rétrospective américaine 60% antibiothérapies < 7j et 43% à mauvaise diffusion prostatique — Koeijers, Urology

2019

- Étude rétrospective suédoise. Echec ne dépend ni de la diffusion (Pivmécillinam, Nitrofurantoïne ou TMP-SMX) ni durée (+/- 7 jours) — Montelin, PlosOne
- Mêmes résultats sur étude américaine de la même année — Germanos, Open forum Infect Dis
- Étude populationnelle anglaise sur 33000 patients, traitement court 3 jours vs 7j : pour 150 patients, 4 échecs en plus mais 1 hospitalisation en moins soit diminution du coût total estimé à 2,2 millions de livres — Ahmed, Pharmaco and Drug safety

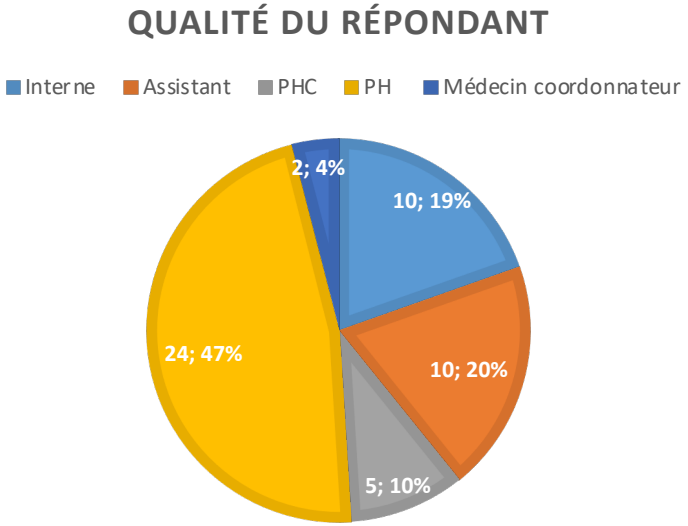
2021 — Étude randomisée présentée — Drekonja, JAMA

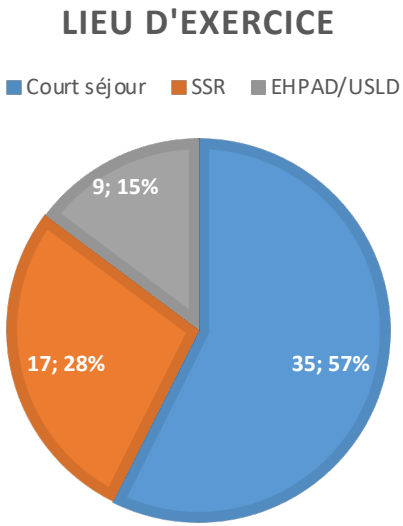
Méthodes



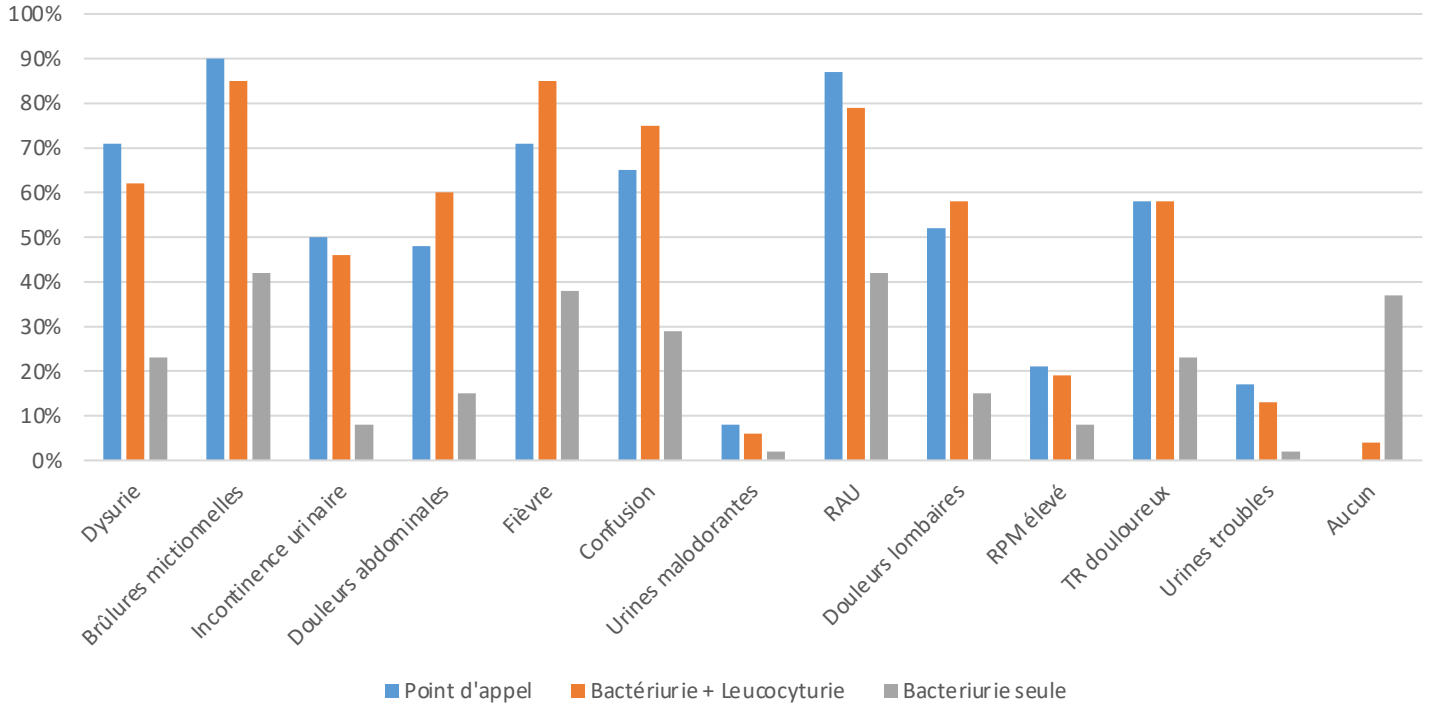
Questionnaire	Création “Lime Survey”
Testing	Amis
Diffusion	Réseaux sociaux et mailing listes
Réponses	Entre octobre et novembre 2023
Analyse	Statistiques descriptives

Population

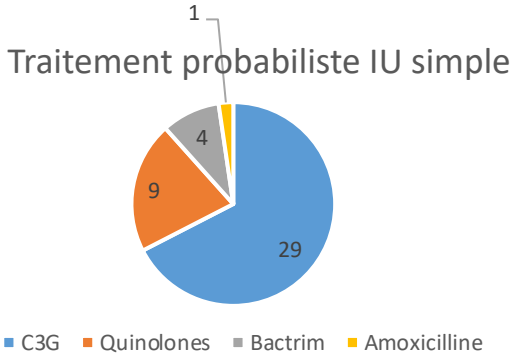

QUALITÉ DU RÉPONDANT
Interne
Assistant
PHC
PH
Médecin coordonnateur
2; 4%
10; 19%
24; 47%
10; 20%
5; 10%

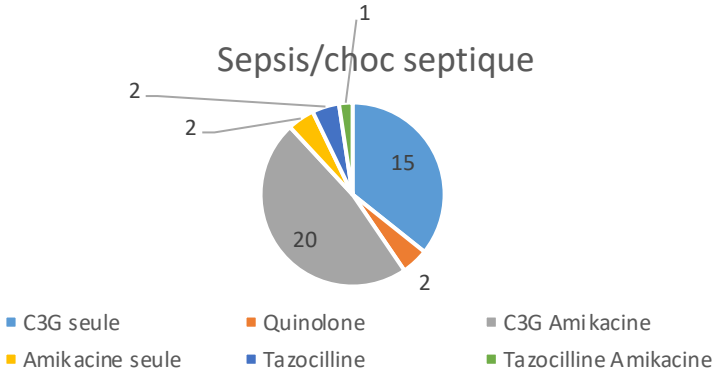

LIEU D'EXERCICE
Court séjour
SSR
EHPAD/USLD
9; 15%
17; 28%
35; 57%

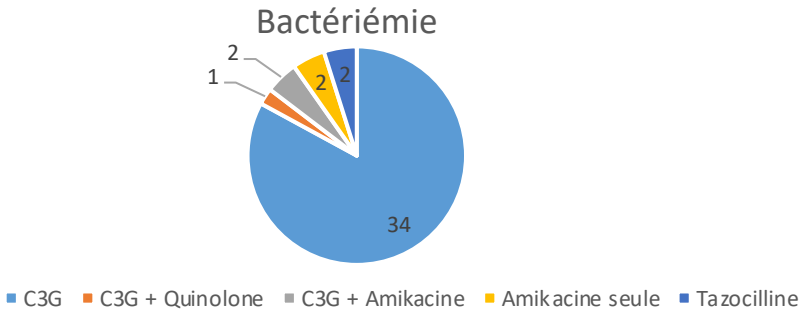
Habitudes de diagnostic

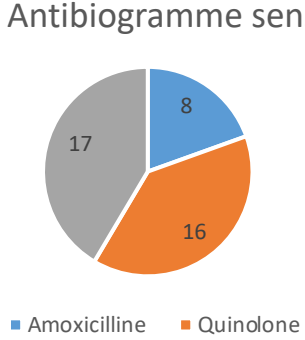


Habitudes de traitement

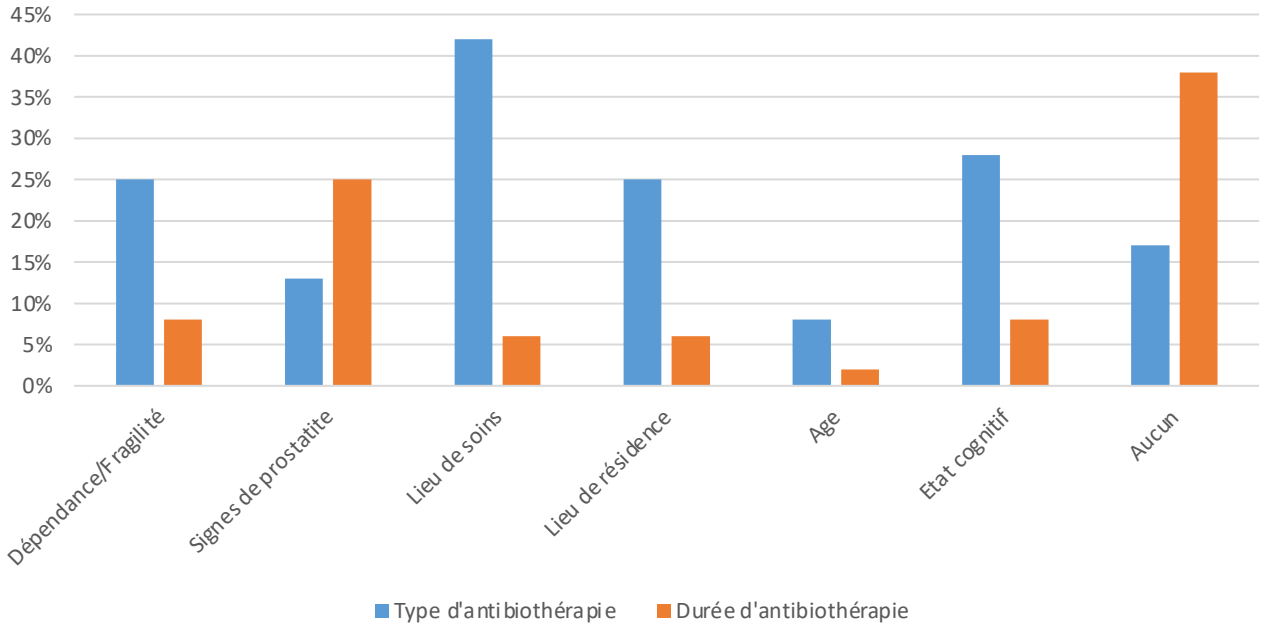








Influenceurs de prescription



Conclusion

- Diagnostic variable, symptômes d'emprunt
- La plupart des gériatres suivent les recommandations françaises
- Pas de différence entre formes fébriles ou cystite-like
- Progression possible sur la réduction du spectre et durée
- Besoin de nouvelles recommandations