



Poster N°: 1073

Les Infections urinaires chez les sujets diabétiques

F. Zaouali¹, M. Hafsa¹,
H. Boussaid¹,
M. Zaafane¹, J. Kooli²,
A. Cherif³

1 : Service de Médecine ;
2 : Service des Soins ;
3 : Service de
Laboratoire
Hôpital régional Hadj Ali
Soua, Ksar Hellal

Introduction

Le sujet diabétique est un sujet à risque d'infection urinaire (IU) à répétition. Ceci est du à l'immunodépression et la neuropathie vésicale qu'entraîne le diabète.

L'objectif de notre travail était de **déterminer les caractéristiques des IU chez le sujet diabétique.**

Patients et méthodes

- Etude rétrospective descriptive
- Incluant les sujets diabétiques admis pour IU
- Dans l'hôpital Hadj Ali Soua, Ksar Hellal
- Sur une période allant de Janvier 2019 à Décembre 2020.

Résultats

- Nous avons inclus 61 patients
- Age moyen de 63±15,38 ans
- Sex ratio de 0,35
- Une uropathie, un épisode d'infection urinaire antérieur, la prise d'une antibiothérapie dans les 3 mois précédents et le recours à une prise en charge en milieu hospitalier dans les 6 mois précédents étaient notés chez 19,7%, 68,9%, 70,5% et 65,6% des patients.
- Les signes cliniques étaient dominés par les signes urinaires (brûlures mictionnelles, dysurie et pollakiurie) (73,8%) et la douleur lombaire (57,4%).

- Des troubles digestifs étaient retrouvés dans 16,4% des cas.
- Un syndrome inflammatoire biologique était noté dans 31,1% des cas (CRP moyenne à 75,5 mg/l).
- Le **diabète était mal équilibré** dans 78,7% % des cas avec une glycémie moyenne de 12,6 ± 5,17 mmol/L.
- Le germe le plus fréquemment isolé était **Escherichia coli** suivi de Klebsiella pneumoniae dans 65,6% et 32,8% des cas, chacun.
- Près de la moitié des souches isolées (47,5%) étaient **productrices de bêta-lactamases à spectre élargi.**
- Une bihérapie était indiquée dans 8,2% des cas.
- Les molécules les plus utilisées étaient la Céfotaxime et l'Imipénem (47,5% et 45,9%, respectivement).
- La durée moyenne d'hospitalisation était de 11±5,1 jours.
- L'évolution était marquée par la guérison, la **rechute** et la **récidive** chez 57,4%, 9,8% et 23, % des patients.
- Un patient avait une insuffisance rénale chronique.

Conclusion

Etant un handicap par leur fréquence élevée et pouvant mettre en jeu le pronostic vital, les IU chez le sujet âgé diabétique constituent un problème de prise en charge.



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn