

INFECTIONS DES VOIES URINAIRES AIGUES CHEZ LE TRANSPLANTE RENAL

• Aspects cliniques et commentaires

- Les infections des voies urinaires sont les complications infectieuses les plus fréquentes chez le transplanté rénal.
- La bactériurie asymptomatique chez ces patients est souvent associée à la pyélonéphrite et au rejet du greffon.
- Le retrait précoce (<3 jours après la transplantation) du cathéter urinaire diminue le risque d'infection urinaire dans la période postopératoire.

• Pathogènes impliqués

- *Escherichia coli*.
- Entérocoques (après *Escherichia coli*, il s'agit du pathogène le plus fréquemment isolé dans les 3 premiers mois après la transplantation).
- *Pseudomonas aeruginosa*.

L'incidence des infections à entérobactéries productrices de ESBL augmente avec le nombre d'épisodes d'infection urinaires.

• Traitement anti-infectieux empirique

- Bactériurie asymptomatique: le traitement diminue le risque de nouveaux épisodes de bactériurie et de bactériémie, mais il n'est pas prouvé qu'il favorise le maintien du greffon. Aucune recommandation basée sur l'évidence ne peut être formulée quant au dépistage et au traitement de la bactériurie asymptomatique chez ces patients. Il semble raisonnable de dépister la bactériurie asymptomatique dans les 6 mois après la transplantation et de ne traiter que sur base des résultats.
- Infections des voies urinaires: voir cystite (infection aiguë chez des patients avec facteurs de risque) et pyélonéphrite (infection compliquée).