

Les infections urinaires chez le nouveau-né : à propos de 66 cas

S. ERRIMANI, I. RAJIL, H. RZAMA, K.ABI EL AALA, A. LALAOUI, F. BENNAOUI, N. EL IDRISSE SLITINE, N. SORAA, F.M. R MAOULAININE

Expérience du service de néonatalogie CHU Mohammed VI de Marrakech

Introduction

L'infection des voies urinaires est un motif fréquent d'hospitalisation. Souvent sous-diagnostiquée chez le nouveau-né, en raison de la présentation atypique des symptômes. Les nouveau-nés, en raison de leur système immunitaire immature et de leur anatomie urinaire, sont particulièrement à risque. Un diagnostic précoce et un traitement adéquat sont cruciaux pour éviter des séquelles rénales à long terme.

Objectif

Décrire le profil clinique, paraclinique, biologique des nouveau-nés avec une infection urinaire et évaluer la sensibilité aux antibiotiques et l'efficacité des traitements.

Méthode

Etude rétrospective, concernant 66 patients Service de réanimation néonatale du CHU Mohamed VI de Marrakech Sur une période de 4 ans allant de 2021 au 2024

Résultats

Nous rapportons une série de 66 cas de nouveau-nés atteints d'infection urinaire. L'âge moyen des nouveau-nés était 6,8 jours. Le **sexe-ratio** est de 1,64. L'anamnèse infectieuse a été positive chez 40 cas soit 61%

Les circonstances de découverte de l'infection urinaire étaient par un ictère dans 34 cas (51%), un bilan infectieux positif dans 28 cas (43%) et par urétéro-hydronephrose dans 4 cas soit 6%.

Les examens **biologiques** ont révélé une hyperleucocytose dans 56 % des cas, et une CRP élevée (>20 mg/L) dans 26 % des cas. ECBU était d'aspect trouble dans 82% des cas et d'aspect clair dans 18% des cas.

La culture des ECBU était stérile dans 34% des cas, et dans 66% des cas on a isolé un germe dont le plus prédominant est Klebsiella Pneumoniae chez 21% des cas (figure 1)

L'échographie rénale a été réalisée chez 74% des nouveau-nés (dont 48% étaient normale et 26% étaient avec anomalie).

L'urographie intraveineuse a été réalisée chez 4 nouveau-nés (6% des cas) dont 2 patients avaient une imagerie normale et un avait un reflux vésico-urétéral gauche grade 1 et un perdu de vue.

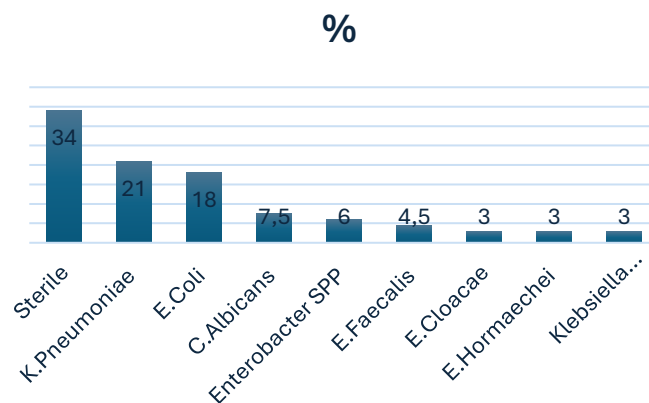


Figure 1: Répartition selon les germes



Figure 2: Vue microscopique d'E.Coli



Figure 3: Vue microscopique de Klebsiella Pneumoniae

Les **traitements administrés** reposaient sur une antibiothérapie probabiliste chez 100% des nouveau-nés à base de C3G et de Gentamicine ; adaptée après selon les résultats de l'antibiogramme. La Ceftriaxone et la gentamicine ont été utilisées chez 50 patients soit 76%, tandis que l'Imipénème + Amikacine ont été administrés chez 24 % des cas.

L'évolution était favorable chez tous les malades.

Discussion

L'infection urinaire néonatale est une pathologie préoccupante en néonatalogie du fait de sa fréquence et sa gravité potentielle.

Les infections urinaires (IU) peuvent avoir des séquelles à long terme, telles que des infections récurrentes et des cicatrices rénales chez les enfants plus âgés.

Le diagnostic de l'infection urinaire est suspecté cliniquement devant un faisceau d'arguments et confirmé par l'ECBU.

L'échographie rénale est l'examen de 1ère intention permettant une analyse morphologique et structurale de l'appareil urinaire.

Les bactéries les plus fréquemment isolées dans les urines sont Klebsiella Pneumoniae et Escherichia coli. Une antibiothérapie rationnelle, rigoureuse et surtout urgente en respectant les indications pour garantir un bon contrôle de la résistance des germes aux différents antibiotiques tout en gardant une efficacité clinique.

Conclusion

Les infections urinaires chez le nouveau-né constituent une problématique importante en néonatalogie. Il est essentiel d'agir rapidement et de manière appropriée pour protéger la santé rénale et soutenir un développement optimal.

Référence

- N.KOLSI, F.AYADI;A.BOUAROUI; D.KAMMOUN; M.CHARFI ;C.REGAIEG; A.BEN THABET Difficulté diagnostique et prise en charge de l'infection urinaire néonatale Juin 24
- N. Aviles-Otero, M. Ransom, J. Weitkamp, J.R. Charlton, B.A. Sullivan, Urinary tract infections in very low birthweight infants: A two-center analysis of microbiology, imaging and heart rate characteristics June 2020
- Abdulrahman S Bazaid, Abdu Aldarhami, Hattan Gattan, Heba Barnawi Antibigram of Urinary Tract Infections and Sepsis among Infants in Neonatal Intensive Care Unit 22 April 2022