

PYÉLONÉPHRITE AIGÜE

NÉPHROLOGIE / INFECTIEUX

MEDICOME

DÉFINITION

Infection bactérienne du parenchyme rénal et du bassinet, survenant généralement par voie ascendante (depuis la vessie). Le germe le plus fréquent est Escherichia Coli.

SIGNES CLINIQUES

- **Généraux** : Fièvre élevée ($>38.5^{\circ}\text{C}$), frissons, AEG.
- **Douleur** : Lombaire unilatérale, angle costo-vertébral.
- **SFU** : Signes fonctionnels urinaires (brûlures, pollakiurie) parfois absents.
- **BU** : Leucocytes + et Nitrites + (souvent).

PNA À RISQUE DE COMPLICATION

- Homme (toujours compliqué car prostatite associée).
- Grossesse, Insuffisance rénale, Immunodépression.
- Sujet âgé fragile (> 75 ans).

EXAMENS & TRAITEMENT

- ✓ **ECBU** : Obligatoire AVANT toute antibiothérapie pour l'antibiogramme.
- ✓ **Imagerie** : Echo rénale (éliminer obstacle) ou Uroscanner si grave/persistant.
- ✓ **Traitement** : Antibiotique probabiliste (C3G ou Fluoroquinolone) puis adapté. Durée 7-10 jours (simple).

PIÈGE À ÉVITER

Une Pyélonéphrite Obstructive (calcul bloqué) est une urgence chirurgicale (drainage des urines) car l'antibiotique ne pénètre pas dans un rein sous pression.