

Que pouvez-vous faire pour aider vos patients atteints d'une IVU non compliquée?

LE SAVIEZ-VOUS?

Au Canada :

- Les infections des voies urinaires (IVU) sont la 8^e principale cause de consultation en soins ambulatoires.
- Les IVU sont la 5^e principale cause de visite aux services d'urgence.
- Presque la moitié des femmes auront une IVU avant l'âge de 33 ans.
- Les IVU non compliquées peuvent être traitées de façon empirique par des antibiotiques par voie orale.
- Dans plusieurs provinces, les pharmaciens peuvent prescrire des médicaments pour cette affection.

Bonjour! Je m'appelle Tim et je suis le pharmacien aujourd'hui. Comment puis-je vous aider?

Ça doit être désagréable! Puis-je vous poser quelques questions pour évaluer le problème?

Bonjour. Je m'appelle Abby et j'aurais besoin de votre aide. J'ai une sensation de brûlure lorsque j'urine et j'ai l'impression d'avoir besoin d'y aller tout le temps.

Oui, bien sûr.

Étape 1 : Évaluer

Abby : 27 ans, femme, 5'7", 144 lb

Symptômes : dysurie (miction douloureuse), pollakiurie, mictions impérieuses, gêne sus-pubienne, absence de sécrétions vaginales ou d'autres symptômes vaginaux

Caractéristiques : Pas de nausée, frissons, fièvre, malaise, douleurs dans le flanc ou le dos

- Douleur de 4 sur une échelle de 1 à 10
- Aucun signal d'alerte*

Antécédents : Dernière IVU diagnostiquée par un médecin il y a un an

• Traitement précédent : Nitrofurantoïne (MacroBID) 100 mg PO BID x 5 jours

• Effet du traitement : infection résolue

Apparition : Il y a 2 jours

Emplacement : Voies urinaires, région sus-pubienne

Facteurs aggravants : Mictions douloureuses

Soulagement : Boire de l'eau aide un peu

État de santé : Aucun problème de santé, pas de vaginite récente, pas de dysfonctionnement rénal

Allergies/intolérances : Aucune allergie médicamenteuse, allergie à l'herbe à poux

Histoire médicamenteuse : Contraceptif oral combiné x 9 ans

• Tylenol pour les maux de tête ~ une fois par mois

Antécédents sociaux : Alimentation équilibrée, promène son chien tous les matins, enseignante, non-fumeuse, vin lors d'occasions sociales, sexuellement active avec son partenaire depuis 3 ans

SIGNAUX D'ALERTE*

Référer si :

- Aucun antécédent d'IVU diagnostiquée par un médecin et/ou première IVU
- Dernier épisode d'IVU dans les 4 dernières semaines
- 2+ IVU dans les 6 derniers mois ou 3+ dans les 12 derniers mois (tout de même possible de prescrire pour cette infection)
- Personne immunosupprimée (maladie ou médicaments, p. ex., allopurinol, danazol)
- Anomalie fonctionnelle ou structurelle des voies urinaires
- Homme
- <16 ans ou >75 ans
- Patient en soins de longue durée
- Grossesse
- Allaitement et nourrisson <1 mois
- Diabète non maîtrisé
- Insuffisance rénale
- Lésion médullaire
- Antécédents de cystite interstitielle

Diagnostic différentiel :

- ✗ Pyélonéphrite (IVU supérieures)
- ✗ Vaginite
- ✗ Urétrite aiguë
- ✗ Maladie inflammatoire pelvienne
- ✗ Cystite interstitielle
- ✗ Néphrolithiase
- ✗ Cystite médicamenteuse

Merci d'avoir répondu à mes questions. Je pense que vous souffrez d'une IVU non compliquée et que vous bénéficieriez d'un traitement antibiotique.

Facteurs clés indiquant une IVU non compliquée :

- Antécédent d'IVU diagnostiquée
- Dysurie, pollakiurie, mictions impérieuses
- Peut également présenter une gêne sus-pubienne ou une légère hématurie (sang dans l'urine)
- AUCUN

- Symptômes vaginaux - pertes, démangeaisons, dyspareunie (rapports sexuels douloureux)
- Fièvre, frissons, nausées, vomissements, douleurs au flanc ou au dos, malaise important
- Hématurie importante

Si l'un de ces éléments est présent, référez à un médecin.

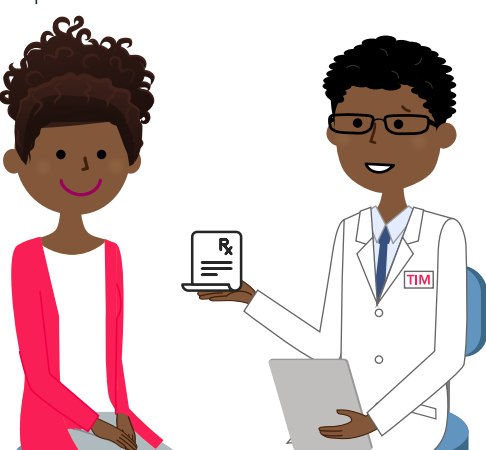
Étape 2 : Tenir compte des objectifs du traitement et prescrire

Objectifs : ✓ Soulager les symptômes et traiter l'infection.

✓ Prévenir les complications et la récurrence.

Option	Efficacité	Innocuité	Adhésion
Ne rien faire	Faible	Faible	N/A
 Nitrofurantoïne 100 mg BID x 5 jours	Bonne, efficace pour infection précédente Traitement empirique de première intention Résistance minimale	Contre-indiquée si la ClCr est ≤30 mL/min Effets indésirables courants : céphalées, nausées, coloration de l'urine, flatulences/ballonnements, candidose buccale/vaginale	Faible coût, patiente prête à le prendre pour 5 jours
Sulfaméthoxazole-triméthoprim 800 mg/160 mg BID x 3 jours	La résistance peut être un problème* Traitement empirique de deuxième intention	Vérifier si allergie aux sulfamides, peut causer des calculs rénaux (rare - maintenir l'hydratation). Effets indésirables courants : nausées, éruptions cutanées, candidose buccale/vaginale	Faible coût, patiente prête à le prendre pour 5 jours
Fosfomycine trométhamine 3 g dissout dans ½ tasse d'eau froide	Légèrement moins efficace que les autres options (troisième intention) La résistance est rare	Bonne Effets indésirables courants : diarrhée, céphalées, nausées, candidose buccale/vaginale	Plus dispendieux, traitement en dose unique
Triméthoprim 100 mg BID x 3 jours OU 200 mg ID x 3 jours	La résistance peut être un problème	Bonne. Peut causer des calculs rénaux (rare - maintenir l'hydratation)	Faible coût, traitement de courte durée

*Option de traitement où le taux local de résistance à l'E. coli est inférieur à 20 %. Vérifier les taux locaux de résistance auprès du service de santé publique.



Je vous prescris de la nitrofurantoïne, aussi connue sous le nom de Macrobid, à prendre 2 fois par jour pendant 5 jours. Vous avez pris ce médicament dans le passé et il a traité votre infection, donc je pense que c'est la meilleure option.



Consultez le CPS pour de l'information à jour sur les traitements

Étape 3 : Conseiller le patient

Permettez-moi de vous expliquer comment fonctionne ce médicament et son utilisation appropriée.

Il y a récurrence chez environ 25 % des patients, donc voici quelques conseils pour vous aider à éviter les IVU à l'avenir.

- La douleur lors de la miction devrait disparaître quelques heures après avoir débuté la prise du médicament.
- Vous pouvez prendre de l'acétaminophène ou de l'ibuprofène pour soulager la douleur.
- Les symptômes devraient s'améliorer en 48-72 heures et disparaître au bout de 7 jours.
- Les effets indésirables courants de la nitrofurantoïne sont les maux de tête, les nausées, la coloration de l'urine, les gaz/ballonnements et la candidose orale/vaginale.
- Assurez-vous de suivre le traitement au complet.



- Évitez les spermicides si vous êtes active sexuellement.
- Restez hydratée.
- Urinez après les rapports sexuels.
- Essayez de l'avant vers l'arrière après avoir uriné.
- Envisagez de boire du jus de canberge pour prévenir les IVU, bien que les données soient contradictoires quant à son efficacité.

Étape 4 : Planifier la surveillance et le suivi

Je vais faire un suivi téléphonique avec vous dans 3 jours. Veuillez m'appeler ou venir à la pharmacie avant cela si vous avez des questions ou des préoccupations.

À vérifier lors du suivi :

- ✓ Amélioration importante ou résolution des symptômes
- ✗ Si non, référer à un médecin
- ✓ Aucun effet indésirable majeur (discuter des options de gestion si nécessaire)
- ✓ Pas d'aggravation des symptômes
- ✗ Si oui, référer à un médecin

Abby, je sais que nous avons couvert beaucoup d'information aujourd'hui. Avez-vous des questions pour moi?

Non. Merci pour votre aide, Tim!

Tout le plaisir est pour moi. J'espère que vous commencerez à vous sentir mieux très bientôt! Revenez me voir si jamais vous ressentez ces symptômes à nouveau.



Et n'oubliez pas de documenter la rencontre!

Références :

- Bazyalak K. Pharmacy assessment - uncomplicated urinary tract infection. MedSask. Mis à jour en février 2021. Page consultée le 6 avril 2021. <https://medsask-usask-ca.proxy.lib.uwaterloo.ca/documents/minor-ailment-documents/pars-2020/cystitis-par.pdf>.
- Beahm NP, Smyth DJ, Tsuyuki RT. Outcomes of Urinary Tract Infection Management by Pharmacists (RxOUTMAP): A study of pharmacist prescribing and care in patients with uncomplicated urinary tract infections in the community. Canadian Pharmacists Journal / Revue des Pharmaciens du Canada. 2018;151(5):305-314. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1715163518781175>
- Nicolle L. Urinary Tract Infection. In: Compendium of Pharmaceuticals and Specialties. Canadian Pharmacists Association. Mis à jour le 6 décembre 2019.
- Uncomplicated Cystitis in Women - Management Considerations. Dans: RxFiles. RxFiles; 2020. Page consultée le 6 avril 2021. <https://www-rxfiles-ca.proxy.lib.uwaterloo.ca/RxFiles/uploads/documents/members/ABX-Acute%20Cystitis.pdf>.