

Cystite de l'enfant



Les points clés

La cystite est une irritation de la paroi de la vessie souvent causée par des bactéries. On parle aussi d'infection urinaire basse. Elle touche surtout les filles de plus de 3 ans.

> LES SIGNES

Votre enfant peut avoir mal lorsqu'il fait pipi, peut avoir mal en bas du ventre.

Parfois les urines sentent mauvais ou sont teintées de sang. Il peut y avoir des fuites d'urines.

La fièvre est absente ou inférieure à 38°C.

> LES CAUSES

Des bactéries présentes normalement dans l'intestin viennent se développer dans les voies urinaires.

Ceci est favorisé par: les couches, les prépuces étroites, la constipation, la présence de petits parasites (oxyures), les irritations de la vulve.

Parfois les cystites sont favorisées par une immaturité de la vessie qui a tendance à se vider dès qu'elle est un peu remplie (instabilité vésicale).

> QUELS SONT LES RISQUES?

En cas de malformation des voies urinaires, l'infection peut remonter jusqu'au rein: c'est ce qu'on appelle une pyélonéphrite. Une pyélonéphrite non traitée ou mal traitée peut endommager le rein.

+ La prise en charge

> L'EXAMEN CLINIQUE

Il cherche à faire la différence entre une cystite et une pyélonéphrite. Il sera complété par une analyse des urines (bandelette urinaire au cabinet médical et/ou examen des urines au laboratoire).

L'analyse est à faire après désinfection soignée de la région périnéale au savon et antiseptique et bon rinçage à l'eau.

L'échantillon d'urine doit parvenir au laboratoire aussi vite que possible et en attendant d'être conservé au frigo.

> LE TRAITEMENT

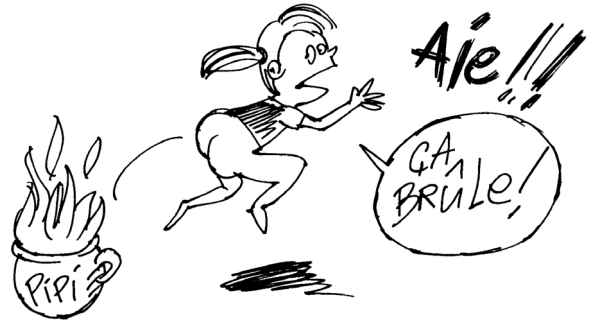
Votre médecin prescrira un traitement **antibiotique**. Celui-ci est à débiter rapidement, juste après avoir fait l'analyse d'urine mais sans attendre le résultat.

Si votre enfant a mal, le paracétamol le soulagera.

> LES MESURES ASSOCIÉES

Boire beaucoup pour éliminer les bactéries (sauf en cas d'instabilité de la vessie). **Traiter les causes favorisantes** telles que la constipation.

Rarement (s'il y a une anomalie urologique ou que les infections sont fréquentes), on pourra prescrire des **antibiotiques à petite dose, en continu**



La prévention

Règles hygiéno-diététiques:

- > Donnez à boire régulièrement à votre enfant;
- > Au WC, s'essuyer d'avant en arrière après les selles et pas l'inverse.
- > Éviter les pantalons trop serrés et les sous-vêtements en synthétique.
- > Ne pas empêcher l'enfant de faire pipi (notamment à l'école)
- > Lutter contre la constipation.



Reconsulter si...

- > la fièvre augmente;
- > la douleur augmente;
- > les douleurs ou symptômes persistent après 48h de traitement

Rédigé par: Dr A Meneau, Dr M Sustersic, avril 2011. **Mise à jour, validation, adaptation juin 2016:** Comité de lecture de la SSMG, J Gest, Dr M Sustersic. **Sources:** AFSSAPS 2007, Paediatrica, vol. 19 N°4 2008, Cochat P 2005, corpus de Grenoble 2003, www.ebm-practice.net. **Contact:** melaniesustersic@yahoo.fr. **Illustration:** O.Roux.