

DÉPISTAGE DE LA BACTÉRIURIE ASYMPTÔMATIQUE AU COURS DE LA GROSSESSE



Recommandation

Nous recommandons de dépister la bactériurie asymptomatique chez les femmes enceintes une fois au cours du premier trimestre avec une culture d'urine (*recommandation faible, données probantes de très faible qualité*).

Cette recommandation s'applique aux femmes enceintes qui ne présentent pas de symptômes d'infection des voies urinaires et qui ne présentent pas de risque accru de bactériurie asymptomatique.

1. Qui est à risque accru de bactériurie asymptomatique?

- Les femmes atteintes de diabète, d'infections récurrentes des voies urinaires, de maladie polykystique des reins, d'autres malformations rénales à la naissance et de drépanocytose présentent un risque plus élevé de bactériurie asymptomatique et de complications associées pour les mères et les bébés.

2. Quelles sont certaines considérations pour la mise en œuvre de cette recommandation?

- **Préférence du patient**
 - Les décisions de dépistage sont influencées par la façon dont les femmes évaluent les avantages possibles de la prévention de l'infection et les inconvénients potentiels de la prise d'antibiotiques pendant la grossesse.
- **Moment**
 - Pour faciliter la mise en œuvre, nous recommandons un dépistage ponctuel au premier trimestre.
 - Cependant, nous reconnaissons que tous les patients ne se présenteront pas pour des soins prénataux pendant leur premier trimestre et que le dépistage peut survenir après le premier trimestre.

3. Quels sont les avantages et les inconvénients du dépistage de la bactériurie asymptomatique pendant la grossesse?

- Le dépistage de 1 000 femmes enceintes entraînera potentiellement de **1 à 5** bébés nés avec un faible poids à la naissance (<2500 g) de moins.
- Le dépistage de 1 000 femmes enceintes fera en sorte que de **4 à 16** femmes de moins développeront une infection rénale.
- Seules des preuves limitées et de très faible qualité sont disponibles pour déduire les dommages associés au dépistage et au traitement de la bactériurie asymptomatique chez les femmes et leurs bébés.

4. Pourquoi est-ce une recommandation faible?

- La recommandation est faible en raison de l'incertitude concernant les avantages du dépistage ainsi qu'en raison de la variété des préférences des femmes concernant le traitement antibiotique pendant la grossesse.
- Une recommandation faible pour le dépistage place une priorité relativement élevée sur le bénéfice faible mais incertain du dépistage de la bactériurie asymptomatique et une priorité relativement moindre sur l'absence de preuves concernant les dommages sérieux associés à l'utilisation d'antibiotiques pour les femmes enceintes et leurs bébés.

5. Que signifie une recommandation faible?

- Une recommandation faible en faveur du dépistage **souligne le besoin d'une prise de décision partagée** avec les patients parce que beaucoup voudront être dépistés, mais d'autres non.

6. Que faites-vous avec un résultat de test positif?

- Le traitement d'un test d'urine positif devrait être guidé par les résultats de la culture d'urine et de la sensibilité.

Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada