

DE L'AIR DANS LA VESSIE?

*Tambwe Ramazani W, Brasseur E, Johnson S, Ghuysen A, D'Orio V
(Service des Urgences, CHU de Liège, Liège)*

Introduction

Certaines pathologies bénignes, peuvent, lorsqu'elles surviennent au sein d'une population fragilisée, révéler une face nettement plus sombre et menacer le pronostic vital.

Présentation clinique

Un homme de 82 ans est admis pour douleurs abdominales accompagnées d'hématurie et mictalgie depuis 10 jours. Parmi ses antécédents, on relève un diabète et une diverticulose vésicale sur hypertrophie prostatique. A l'admission, l'examen clinique met uniquement en évidence un abdomen tendu diffusément douloureux. Le bilan sanguin objective un syndrome inflammatoire et une hyperglycémie. L'analyse d'urine réalisée confirme l'hématurie ainsi qu'une leucocyturie et bactériurie (E-Coli et Klebsiella). Le scanner objective une cystite emphysémateuse sur diverticulose vésicale (Fig.). Malgré l'instauration d'une antibiothérapie adaptée, le suivi étroit des glycémies et instauration d'un support hémodynamique, le patient décède 48h plus tard dans un tableau de choc septique réfractaire.

Points clés de la littérature

La cystite emphysémateuse est une affection rare dont la survenue est favorisée par le diabète et la stase vésicale. Il s'agit le plus souvent d'une infection à E-coli et Klebsiella, germe aérobic/anaérobic facultatifs, qui métabolisent les glucides en anaérobiose et produisent de CO₂ dans la paroi vésicale. Le tableau initial est pauvre, conduisant souvent au diagnostic de cystite non compliquée. C'est le scanner abdominal qui fournit le diagnostic, en objectivant la présence de gaz dans la paroi vésicale voire la présence d'un niveau hydro-aérique intra vésical. L'approche thérapeutique reste basée sur le drainage vésical, la correction glycémique et l'antibiothérapie.

Conclusions

En raison du tableau clinique initial rassurant, le diagnostic précoce de la cystite emphysémateuse est souvent difficile et son pronostic reste sombre. Son occurrence doit être évoquée chez un patient diabétique et en cas de stase urinaire.

