



# DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL DES MICTALGIES

Auteur : Dr Hanna Ballout

Dernière mise à jour : février 2023

Maladie	Cystite aiguë non compliquée	Urétrite	Affections vulvo-vaginales	Cystite interstitielle
<b>Etiologie</b>	bactérienne	Chlamydia, gonocoque, (mycoplasme, uréaplasma)	<u>Infectieux</u> : trichomonas, herpès, chlamydia, gonocoque, (mycoplasme, uréaplasma)  <u>Non infectieux</u> : dermatite de contact, lichen plan, lichen sclérotique, lichen simple	Inflammatoire (diagnostic d'exclusion)
<b>Symptômes</b>	Mictalgie, pollakiurie, nycturie, absence de leucorrhées, urgences mictionnelles, urines foncées et malodorantes, possible hématurie macroscopique	Dysurie, écoulement purulent au niveau de la verge (gonocoque), rarement symptomatique chez la femme	Leucorrhées parfois malodorantes, dyspareunie, saignement post-coïtal, éruptions cutanées, prurit	Douleurs vésicales avec poussées et rémissions, augmentation de la fréquence mictionnelle et urgences mictionnelles depuis > 6 semaines sans autre cause, pas d'incontinence urinaire
<b>Examen clinique</b>	Ebranlement lombaire négatif, gêne suspubienne, absence de fièvre	Rougeur du méat urétral au niveau de la verge	Examen clinique de la région vulvaire et des leucorrhées si présentes	Douleurs suprapubiennes

<b>Examens complémentaires</b>	Tigette urinaire : nitrites, GB, GR Sédiment/culture urinaire, autodiagnostic parfois possible	PCR, chlamydia/gonocoque sur premier jet urinaire +/- autres frottis (gorge, rectal, vaginal), exclure une co-infection à une autre IST (bio)	Pas de diagnostic à distance Frottis vaginal ou des lésions	Sédiment + culture urinaire négatifs 2 échelles diagnostic : Pelvic Pain and Urgency/Frequency (PUF) scale and O'Leary-Sant Symptom Index and Problem* Avis urologique pour cystoscopie
<b>Traitement</b>	Hydratation, traitement de la constipation, uriner après les rapports sexuels, nitrofurantoïne 100 mg 3x/j pendant 5j ou fosfomycine 3g une fois	Ceftriaxone 500 mg en IM (gono), doxycycline 100 mg 2x/j pendant 7j (chlamydia) Traitement empirique ou non selon le tableau clinique	Traitement étiologique	Éducation thérapeutique (1 <sup>e</sup> palier, amitriptyline 25-100 mg/j (2 <sup>e</sup> palier), référer en urologie (3 <sup>e</sup> palier)
<b>Durée/suivi</b>	Envisager un R/prophylactique si >3 cystites par an.	Abstinence de tout contact sexuel jusqu'à 7j après la fin du traitement, traiter les partenaires		ATCD Infections urinaires inf, fibromyalgie, côlon irritable, maladies auto-immunes Entretenu par des aliments riches en potassium (banane, noix), tabac, alcool Diagnostic d'exclusion si symptômes >6 mois

\*Lien PUF (en anglais) [https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/interstitial-cystitis-painful-bladder-syndrome#HISTORY\\_OF\\_PRESENT\\_ILLNESS\\_HPI\\_PUF](https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/interstitial-cystitis-painful-bladder-syndrome#HISTORY_OF_PRESENT_ILLNESS_HPI_PUF)

\*Lien O'leary (en anglais) [https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/interstitial-cystitis-painful-bladder-syndrome#HISTORY\\_OF\\_PRESENT\\_ILLNESS\\_HPI\\_OLEARY](https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/interstitial-cystitis-painful-bladder-syndrome#HISTORY_OF_PRESENT_ILLNESS_HPI_OLEARY)

### Bibliographie:

1. DynaMed. Uncomplicated Urinary Tract Infection (UTI) (Pyelonephritis and Cystitis). EBSCO Information Services. Accessed February 2, 2023. <https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/uncomplicated-urinary-tract-infection-uti-pyelonephritis-and-cystitis>
2. DynaMed. Vulvovaginitis - Approach to the Patient. EBSCO Information Services. Accessed February 2, 2023. <https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/approach-to/vulvovaginitis-approach-to-the-patient>
3. DynaMed. Interstitial Cystitis-Painful Bladder Syndrome. EBSCO Information Services. Accessed February 2, 2023. <https://www.dynamed-com.gateway2.cdhlh.be/condition/interstitial-cystitis-painful-bladder-syndrome>
4. <https://ebpnet.be/fr/ebsources?searchTerm=infection%20urinaire>, page consultée le 02/02/2023