

# **ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CHIRURGIE UROLOGIQUE**

SEULE LA VERSION ELECTRONIQUE EST OPPOSABLE

## **1. OBJET**

Antibioprophylaxie (ABP) en chirurgie urologique

## **2. DOMAINE D'APPLICATION**

Blocs opératoires du GHRMSA

## **3. DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE**

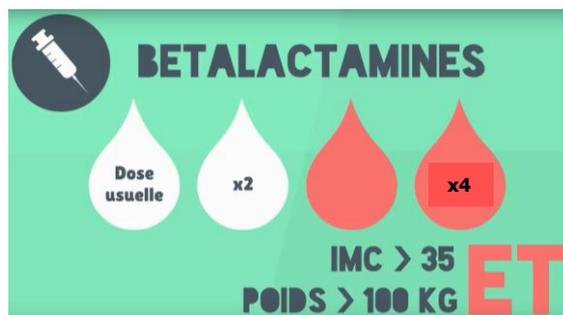
Recommandations formalisées d'experts : antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle (patients adultes) - SFAR (société française d'anesthésie et de réanimation) - actualisation 2018.

## **4. DESCRIPTION**

La chirurgie urologique se pratique soit de nécessité sur des urines infectées justifiant une antibiothérapie curative, soit sur des urines dont la stérilité est confirmée par la réalisation d'une uroculture avec compte de germes. Les fluoroquinolones n'ont pas de place pour l'ABP en chirurgie urologique (à l'exception de la biopsie de la prostate).

Bactéries cibles : entérobactéries (*Escherichia coli*, *Klebsiella*, *Proteus mirabilis...*), *Enterococcus*, staphylocoques (*S. epidermidis* surtout).

Concernant les bêta-lactamines, la dose prescrite est habituellement le double de la dose usuelle. Si l'IMC (indice de masse corporelle) est supérieure à 35 kg/m<sup>2</sup> et uniquement si le patient pèse plus de 100 kg, les doses sont encore doublées (soit quatre fois la dose usuelle).



Acte chirurgical	Produit	Dose initiale	Ré-injection et durée
<b>Chirurgie de la prostate</b>			
<b>Résection endoscopique de la prostate, incision cervico-prostatique, adénomectomie</b>	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4 h, réinjecter 1 g)
	<b>Allergie</b> : gentamicine	5 mg/kg/30 min	Dose unique
<b>Prostatectomie totale</b>	<b>Pas d'ABP</b>		
<b>Biopsie de la prostate</b>	Ofloxacine <i>per os</i>	Dose unique 400 mg (1 heure avant la biopsie)	Dose unique
	<b>Allergie</b> : ceftriaxone	1 g	Dose unique
<b>Chirurgie du rein, de la surrénale et de la voie excrétrice</b>			
<b>Traitement endoscopique des lithiases rénales et urétrales ; urétéroscopie, néphrolithotomie percutanée, néphrostomie, montée de sonde JJ ou urétérale</b>	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4 h, réinjecter 1 g)
	<b>Allergie</b> : gentamicine	5 mg/kg/30 min	Dose unique
<b>Néphrectomie et autre chirurgie du haut appareil</b>	<b>Pas d'ABP</b>		
<b>Surrénalectomie</b>	<b>Pas d'ABP</b>		
<b>Lithotripsie extra-corporelle</b>	<b>Pas d'ABP</b>		
<b>Chirurgie de la vessie</b>			
<b>Résection trans-urétrale de la vessie</b>	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 4 h, réinjecter 1 g)
	<b>Allergie</b> : gentamicine	5 mg/kg/30 min	Dose unique
<b>Cystectomie (Bricker, remplacement vésical)</b>	Amoxicilline + acide clavulanique	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 2 h, réinjecter 1 g)
	<b>Allergie</b> :  gentamicine métronidazole	5 mg/kg/30 min 1 g en perfusion	Dose unique Dose unique
<b>Injection de BOTOX (ECBU stérile)</b>	<b>Pas d'ABP</b>		
<b>Injection de BOTOX (ECBU positif)</b>	<b>Antibiothérapie préalable adaptée à l'antibiogramme</b>		

Imprimé le 24/02/2023

Acte chirurgical	Produit	Dose initiale	Ré-injection et durée
<b>Chirurgie de l'urètre</b>			
<b>Uréthroplastie, uréthrotomie</b>	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique
	<b>Allergie</b> : gentamicine	5 mg/kg/30 min	Dose unique
<b>Sphincter artificiel</b>	Amoxicilline + acide clavulanique	2 g IV lente	Dose unique
	<b>Allergie</b> : gentamicine métronidazole	5 mg/kg/30 min 1 g en perfusion	
<b>Soutènement urétral (TOT, TVT)</b>	Amoxicilline + acide clavulanique	2 g IV lente	Dose unique
	<b>Allergie</b> : gentamicine métronidazole	5 mg/kg/30 min 1 g en perfusion	Dose unique Dose unique
<b>Chirurgie de l'appareil génital de l'homme</b>			
<b>Chirurgie scrotale ou de la verge (sauf prothèse)</b>	<b>Pas d'ABP</b>		
<b>Prothèse pénienne ou testiculaire</b>	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 2 h, réinjecter 1 g)
	<b>Allergie</b> : vancomycine*	30 mg/kg/120 min	Dose unique
<b>Chirurgie de l'appareil génital de la femme</b>			
<b>Cure de prolapsus (toute voie d'abord)</b>	Amoxicilline + acide clavulanique	2 g IV lente	Dose unique (si durée > à 2 h, réinjecter 1 g)
	<b>Allergie</b> : gentamicine métronidazole	5 mg/kg/30 min 1 g en perfusion	Dose unique Dose unique
<b>Explorations diagnostiques, fibroscopie vésicale, bilan urodynamique, urétéroscopie diagnostique</b>	<b>Pas d'ABP</b>		

\* Indication de la vancomycine :

- allergie aux bêta-lactamines,
  - colonisation suspectée ou prouvée par du staphylocoque méticilline-résistant, ré-intervention chez un malade hospitalisé dans une unité avec une écologie à staphylocoque méticilline-résistant, antibiothérapie antérieure...
- L'injection dure 120 minutes et doit se terminer au plus tard lors du début de l'intervention et au mieux 30 minutes avant.

Imprimé le 24/02/2023

	Dates	Nom / Fonction / Groupe de travail ou commission
Rédaction	04/01/2023	S.L. BERBESCU , MEDECIN DE PLEIN EXERCICE 04/01/2023 M. EGARD , MEDECIN DE PLEIN EXERCICE 04/01/2023
Validation	12/01/2023	A. GRAVET , Référent du CLIN 12/01/2023
Approbation	27/01/2023	Y. MOOTIEN , Référent de la Commission des anti-infectieux 27/01/2023
Document diffusé le 17/02/2023 par D. ALI , Referent qualité CLIN 17/02/2023		
<b>HISTORIQUE</b>		
Date	Nature des modifications/révisions	
04/01/2023	Mise à jour	
Diffusion	Destinataires : HYGIENE HOSPITALIERE, Paul BAEUMLER, Simona-Loredana BERBESCU, Michel BRUNGARD, Mathieu EGARD, Yoganaden MOOTIEN, Odile THEISSEN-LAVAL, Jean-Yves WIEDEMANN	
Mots-clés	antibioprophylaxie, chirurgie, urologie	