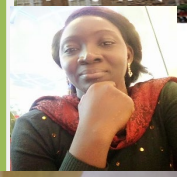
Abstract 0391: Syndrome de la poche à urine violette chez les patients urémiques: une série de cinq cas au CHU Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)

SEMDE Aoua[1], SAWADOGO Amidou[1], DAH Judicaël[1], KISSOU Pegdbamba François[1], SANOU Gaoussou[2], COULIBALY Gérard[2]

1 : Service de Néphrologie-dialyse du CHU Souro Sanou. 2: Service de Néphrologie et Hémodialyse du CHU Yalgado Ouédraogo, Email : semdaoua@yahoo.fr



INTRODUCTION

Le syndrome de la poche à urine violette ou «purple urine bag syndrome (PUBS)», est rare et méconnu par certains praticiens. Il intrigue et provoque parfois la panique. Il survient souvent sur une infection urinaire chez des patients porteurs de sonde urinaire.

PATIENTS ET METHODE

Il s'est agi de décrire les aspects cliniques, étiologiques et évolutifs du PUBS à travers une série de cas observés, chez les patients hospitalisées dans le service de néphrologie-dialyse du CHU Sourou Sanou entre décembre 2018 et mai 2022. Pour chaque cas décrit, une analyse urinaire à la bandelette et/ou cytobactériologique a été réalisée.

RESULTATS

Nous avons colligé en 41 mois, 5 cas de PUBS, tous chez des femmes. Le tableau I résume la description sociodémographiques et clinico-biologiques des 5 cas. Le PUBS illustré par la figure1 disparaissait après un changement de la sonde urinaire et un traitement antibiotique.

COMMENTAIRES/ CONCLUSION

E. coli, seul germe incriminé dans notre série, appartient au groupe de bactéries produisant la sulfatase, qui transformerait l'indoxyl sulfate urinaire en indoxyl, responsable de la coloration violette de la poche à urines **[1,2]**. Le PUBS n'est pas si rare au cours de l'insuffisance rénale sévère, qui selon **Yang** est un facteur de risque supplémentaire **[3].** Le sexe féminin est un terrain de prédilection. Si dans la population générale le PUBS se rencontre plus chez les sujets âgés **[2],** chez les urémiques, les jeunes patients sont également concernés. Le changement du système clos et une antibiothérapie ont été la conduite à tenir préconisée.

Figure 1: Cas de PUBS sur une infection unaire à *Escherichia coli*

Tableau I: caractéristiques sociodémographiques et clinico-biologiques des 5 cas

	Cas I	Cas II	Cas III	Cas IV	Cas V
Age (ans)	38	61	17	81	36
Tableau clinique	coma, dyspnée	Constipation , impotence	Coma, détresse respiratoire	Coma/ AVC, Sepsis	détresse respiratoire
Durée du sondage	3 jours	4 jours	4 jours	18 jours	5 jours
Créatininémie(µmol/)	2439	1167	2189	1154	2579
Aspect des urines	Normal	Trouble	Pyurie	Trouble	Pyurie
Leucocyturie	++	++	+++	+++	+
Nitrite	Négative	Négative	Positive	Positive	Positive
Germe isolé	E. coli	E. coli	non fait	E. coli	Non fait

References: **1. Ribeiro J.P. and al.** Case report : purple. Crit Care, 2004 ; 8 : 137 **2. Mumoli N and al**. Purple urine-bag syndrome in department of medicine. J Am Geriatr Soc 2013 ; 61:2240-1
3. Yang CJ and al. Chronic kidney disease is a potential risk factor for development of purple urine-bag syndrome J Am Geriatr Soc 2009 ; 57 :1037-8