

## Gravité MOYENNE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

### ● Définition

Syndrome néphrotique à lésions glomérulaires minimes de l'enfant.

### ● Symptômes

Œdèmes généralisés protéinurie massive  
hypoalbuminémie

### ● Causes

Lésions glomérulaires minimes auto-immune

### ● Complications

Thrombose veineuse infections IRA rechutes

### ● Traitement

Prednisone 2mg/kg/j 4 semaines puis décroissance

### ● Diagnostic différentiel

Glomérulonéphrite syndrome néphrotique secondaire (lupus diabète)

### ● Examens paracliniques

Protéinurie 24h (>50mg/kg/j) albuminémie (<30g/L) bilan lipidique créatinine complément  
biopsie rénale si adulte

### ● Protocole médicamenteux

Prednisone 2mg/kg/j (max 60mg) 4 semaines; Puis 2mg/kg/2j 4 semaines; Décroissance sur 4-6 mois; Si cortico-résistant: Ciclosporine 5mg/kg/j; Rechutes fréquentes: Cyclophosphamide ou Rituximab

## ☐☐ Interprétation des examens

Créatinine: Élevée si  $>120\mu\text{mol/L}$  homme

$>100$  femme

Calculer DFG (CKD-EPI)

IRA si élévation aiguë

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal:  $<5$  éléments

protéines  $<0.4\text{g/L}$

glucose  $>2/3$  glycémie

## ☐☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation courte durée ou surveillance ambulatoire selon évolution

Réévaluation clinique à 48-72h

adaptation thérapeutique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

## ☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

**NOURRISSON** ( $<2$  ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol  $15\text{mg/kg}/6\text{h}$  (max  $60\text{mg/kg/j}$ ); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

**ENFANT** (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol  $15\text{mg/kg}/6\text{h}$ ; Ibuprofène  $10\text{mg/kg}/8\text{h}$  si  $>3$  mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

**ADULTE** ( $>15$  ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé  $>75$  ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.