

Gravité **GRAVE**

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Complication post-streptococcique.

Symptômes

Polyarthrite migratrice cardite chorée nodules
érythème marginé

Complications

Cardiopathie rhumatismale insuffisance cardiaque

Causes

Réaction immune croisée post-streptocoque A pharyngé

Traitement

Aspirine/corticoïdes pénicilline prophylaxie prolongée

Diagnostic différentiel

Arthrite réactive endocardite lupus leucémie artérite rhumatoïde

Examens paracliniques

Critères de Jones (majeurs/mineurs) ASLO/antistreptodornases VS/CRP ECG (BAV) échographie cardiaque

Protocole médicamenteux

Aspirine 80-100mg/kg/j 4-6 semaines; Si cardite: Prednisone 2mg/kg/j 2-3 semaines puis décroissance; Pénicilline V 250mg x2/j prophylaxie (jusqu'à 25 ans ou 10 ans post-poussée)

☐☐ Interprétation des examens

CRP/VS: CRP>5mg/L = inflammation >100mg/L = infection bactérienne probable VS accélérée si >20mm/h

ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min Rechercher sus/sous-décalage ST ondes Q troubles conduction

hypertrophie Échographie: Examen opérateur-dépendant Rechercher collections masses dilatations

flux Doppler anormaux

☐☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique 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 15mg/kg/6h (max 60mg/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 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h 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.