

Gravité **MOYENNE**

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave

Définition

Rhumatisme inflammatoire rachis et sacro-iliaques.

Symptômes

Lombalgies inflammatoires nocturnes

raideur matinale

enthésite

uvéïte

Causes

HLA-B27

auto-immune

Complications

Ankylose rachidienne

cyphose

fracture

Traitement

AINS

anti-TNF

kinésithérapie

Diagnostic différentiel

Lombalgie mécanique

arthrose

spondylodiscite

hyperostose

fibromyalgie

Examens paracliniques

IRM sacro-iliaques (œdème osseux)

HLA-B27

CRP/VS

radio bassin (sacro-iliite)

scanner rachis

Protocole médicamenteux

AINS continu: Naproxène 500mg x2/j ou Célécoxib 200mg/j; Si échec: Adalimumab 40mg/2sem SC ou Sécukinumab 150mg/mois;
Kinésithérapie quotidienne (essentielle)

☐ Interprétation des examens

CRP/VS: CRP > 5mg/L = inflammation

> 100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si > 20mm/h

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

☐ 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

Prescription kinésithérapie précoce

prévention déconditionnement

☐☐☐☐ 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.