

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave



Définition

TB touchant organes autres que poumons.



Symptômes

Adénopathie

pleurésie

méningite

spondylodiscite

péritonite selon localisation



Causes

Mycobacterium tuberculosis

immunodépression

VIH



Complications

Séquelles neurologiques

stérilité

insuffisance surrénale



Traitement

RHZE 2 mois + RH 7-10 mois selon localisation



Diagnostic différentiel

Lymphome

sarcoïdose

cancer

brucellose

histoplasmosse



Examens paracliniques

BAAR/culture (site atteint)

biopsie (granulome caséeux)

PCR GeneXpert

Quantiferon

IDR

imagerie selon site



Protocole médicamenteux

Méningite TB: RHZE 2 mois + RH 10 mois + Dexaméthasone 0.4mg/kg/j 4 semaines décroissance; Spondylodiscite: RHZE 2 mois + RH 7 mois + Corset; Adénopathie: RHZE 2 mois + RH 4 mois

☐ Interprétation des examens

PCR: Détection ADN/ARN pathogène

Haute sensibilité et spécificité

Résultat rapide

Charge virale si quantitative

☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO2

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

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.