

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Dissémination hémotogène de TB.

## Symptômes

Fièvre prolongée amaigrissement dyspnée

hépato-splénomégalie

## Causes

M. tuberculosis immunodépression (VIH)

## Complications

Méningite insuffisance respiratoire décès

## Traitement

RHZE 2 mois + RH 10 mois + corticoïdes

## Diagnostic différentiel

Sarcoïdose lymphome carcinomatose histiocytose pneumocystose

## Examens paracliniques

Radio/scanner thoracique (micronodules diffus) BK crachats/LBA Quantiferon IDR PL si céphalées

biopsie médullaire

## Protocole médicamenteux

Idem TB pulmonaire mais durée prolongée 12 mois; Dexaméthasone 0.4mg/kg/j si atteinte méningée; Corticoïdes si détresse respiratoire

## ☐ Interprétation des examens

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: <5 éléments

protéines <0.4g/L

glucose >2/3 glycémie

## ☐ 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 récives

## ☐☐☐☐☐ 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.