

Gravité **MOYENNE**

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Arthrite inflammatoire associée au psoriasis.

## Symptômes

Arthrite asymétrique dactylite enthésite

atteinte unguéale

## Causes

Auto-immune HLA-B27 (20%) psoriasis cutané

## Complications

Destruction articulaire handicap

## Traitement

AINS méthotrexate biothérapies anti-TNF/IL17

## Diagnostic différentiel

Polyarthrite rhumatoïde goutte arthrose érosive spondylarthrite

## Examens paracliniques

VS/CRP radiographies (érosions + appositions) échographie articulaire HLA-B27

## Protocole médicamenteux

AINS 1ère intention; Si insuffisant: Méthotrexate 15-25mg/sem; Si échec: Adalimumab 40mg/2sem ou Sécukinumab 150mg/mois ou Apremilast 30mg x2/j

## ☐☐ Interprétation des examens

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

>100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si >20mm/h

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

## ☐☐ 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 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.