

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Vascularite aiguë fébrile de l'enfant.

Symptômes

Fièvre >5j
conjonctivite
lèvres rouges
rash
adénopathie
desquamation

Causes

Vascularite auto-immune
déclencheur infectieux

Complications

Anévrismes coronaires (25% sans traitement)
IDM

Traitement

IgIV + aspirine urgence

Diagnostic différentiel

Rougeole
scarlatine
syndrome Stevens-Johnson
adénovirus

Examens paracliniques

Clinique (critères AHA $\geq 4/5$)
NFS (thrombocytose)
CRP/VS
ETT (coronaires)
bilan hépatique

Protocole médicamenteux

IgIV 2g/kg en perfusion unique 12h + Aspirine 80-100mg/kg/j 14j puis 3-5mg/kg/j 6-8 semaines; Si résistant: 2ème dose IgIV ou Infliximab 5mg/kg; ETT J0, J14, J45

☐☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000) CRP/VS: CRP>5mg/L = inflammation >100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si >20mm/h Bilan hépatique: ALAT/ASAT >3N = cytolyse GGT/PAL élevées = cholestase

TP<70% = insuffisance hépatique

☐☐ 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.