

Gravité MOYENNE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Arthrite post-infectieuse aseptique.

Symptômes

Oligoarthritis asymétrique MI urétrite conjonctivite

Causes

Post-Chlamydia Salmonella Shigella Yersinia

HLA-B27+

Complications

Chronicité (20%) enthésite sacro-iliite

Traitement

AINS infiltrations sulfasalazine si chronique

Diagnostic différentiel

Arthrite septique goutte spondylarthrite rhumatisme psoriasique

Examens paracliniques

VS/CRP HLA-B27 ponction articulaire (aseptique) sérologies/PCR (Chlamydia entérobactéries)

Protocole médicamenteux

AINS: Naproxène 500mg x2/j; Infiltration corticoïdes si mono-arthrite; Si chronique >6 mois: Sulfasalazine 2-3g/j; Traitement IST si Chlamydia

☐☐ Interprétation des examens

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

> 100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si > 20mm/h

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: < 5 éléments

protéines < 0.4g/L

glucose > 2/3 glycémie

Sérologie: IgM = infection récente/aiguë

IgG = infection ancienne/immunité

Séroconversion = passage IgM → IgG

PCR: Détection ADN/ARN pathogène

Haute sensibilité et spécificité

Résultat rapide

Charge virale si quantitative

☐☐ 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.