

## Gravité GRAVE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



### Définition

Maladie neurodégénérative motoneurone



### Symptômes

Faiblesse progressive

fasciculations

amyotrophie

dysphagie



### Causes

Multifactoriel

prédisposition génétique

facteurs environnementaux



### Complications

Complications locales et systémiques selon sévérité



### Traitement

Traitement médical et/ou chirurgical adapté

prise en charge multidisciplinaire



### Diagnostic différentiel

Autres pathologies de même localisation

causes infectieuses et inflammatoires



### Examens paracliniques

Bilan biologique standard (NFS

CRP)

imagerie adaptée (échographie

scanner

IRM)

examens spécialisés selon localisation



### Protocole médicamenteux

Traitement étiologique adapté; Traitement symptomatique; Surveillance clinique et paraclinique

## ☐☐ 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

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

## ☐☐ Prise en charge hospitalière

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

Évaluation pré-opératoire: consultation anesthésie

bilan pré-op

jeûne

## ☐☐☐☐ 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.