

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Triade anémie hémolytique + thrombopénie + IRA chez l'enfant.

## Symptômes

Diarrhée sanglante

pâleur

oligurie

œdèmes

HTA

## Complications

IRC

HTA

séquelles neurologiques

décès

## Causes

E. coli O157:H7 (toxine Shiga)

Shigella

## Traitement

Dialyse

transfusion

soins support

PAS d'ATB

## Diagnostic différentiel

PTT

CIVD

sepsis

glomérulonéphrite aiguë

## Examens paracliniques

NFS (schizocytes

anémie

thrombopénie)

LDH élevée

haptoglobine effondrée

créatinine

coproculture E. coli O157

## Protocole médicamenteux

Réhydratation; PAS d'antibiotiques (augmente toxine); Dialyse si anurie/hyperkaliémie; Transfusion CGR si Hb<6; Eculizumab si SHU atypique

## Interprétation des examens

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

thrombopénie (<150000) Créatinine: Élevée si >120µmol/L homme >100 femme Calculer DFG (CKD-EPI)

IRA si élévation aiguë

## 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.