

Gravité MOYENNE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Protéinurie massive avec hypoalbuminémie de l'enfant.

Symptômes

Œdèmes généralisés prise poids

urines mousseuses

Causes

Lésions glomérulaires minimes (90% enfant)

auto-immune

Complications

Thrombose veineuse infections IRA

hyperlipidémie

Traitement

Prednisone 2mg/kg/j ciclosporine si cortico-résistant

Diagnostic différentiel

Glomérulonéphrite lupus amylose néphrose congénitale

Examens paracliniques

Protéinurie 24h (>50mg/kg/j) albuminémie <30g/L cholestérol créatinine complément C3/C4

échographie rénale

Protocole médicamenteux

Prednisone 60mg/m²/j (max 60mg) 4 semaines; Puis 40mg/m²/2j 4 semaines; Décroissance 4-6 mois; Cortico-résistant: Ciclosporine 5mg/kg/j; Rituximab 375mg/m² si rechutes fréquentes

☐☐ Interprétation des examens

Créatinine: Élevée si >120µmol/L homme

>100 femme

Calculer DFG (CKD-EPI)

IRA si élévation aiguë

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: <5 éléments

protéines <0.4g/L

glucose >2/3 glycémie

☐☐ 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.