

## Gravité GRAVE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

### Définition

Vascularite nécrosante artères moyennes.

### Symptômes

Fièvre amaigrissement multinévrite myalgies  
HTA orchite

### Causes

Auto-immune VHB idiopathique

### Complications

Hémorragie digestive anévrisme infarctus rénal  
mort subite

### Traitement

Corticoïdes cyclophosphamide  
traitement VHB si associé

### Diagnostic différentiel

Lupus granulomatose à ANCA Churg-Strauss endocardite amylose

### Examens paracliniques

Biopsie artère temporale ou nerf/muscle angiographie (microanévrismes) NFS CRP sérologie VHB  
ANCA négatifs

### Protocole médicamenteux

Prednisone 1mg/kg/j + Cyclophosphamide 0.6g/m<sup>2</sup> IV/2sem si sévère; PAN-VHB: Antiviraux (Ténofovir) + Plasmaphérèses; Durée 12-18 mois

## ☐☐ 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 Sérologie: IgM = infection récente/aiguë IgG = infection ancienne/immunité

Séroconversion = passage IgM→IgG

## ☐☐ 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

## ☐☐☐☐ 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.