

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



Définition

Vascularite des petits vaisseaux avec granulomes.



Symptômes

Sinusite destructrice

atteinte pulmonaire

glomérulonéphrite



Causes

Auto-immune

ANCA anti-PR3



Complications

IRC

hémorragie alvéolaire

surdité

perforation nasale



Traitement

Corticoïdes + cyclophosphamide

rituximab



Diagnostic différentiel

PAN

Goodpasture

sarcoïdose

lymphome

infection



Examens paracliniques

ANCA (cANCA anti-PR3+)

biopsie (granulome nécrosant)

scanner thoracique

créatinine

BU

NFS



Protocole médicamenteux

Induction: Méthylprednisolone 15mg/kg IV J1-3 puis Prednisone 1mg/kg/j + Rituximab 375mg/m² x4/sem ou Cyclophosphamide; Entretien: Rituximab 500mg/6mois + Azathioprine; Cotrimoxazole 960mg/j prophylaxie

☐ 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 Scanner: Interpréter avec le contexte clinique Rechercher collections masses

épanchements pneumopéritoine

☐ 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.