

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



## Définition

Lymphome B diffus à grandes cellules.



## Symptômes

Adénopathie rapide

fièvre

sueurs

amaigrissement

compression



## Causes

Prolifération lymphoïde B clonale

EBV

immunodépression



## Complications

Extension viscérale

syndrome lyse tumorale

décès



## Traitement

R-CHOP

CAR-T si rechute



## Diagnostic différentiel

Hodgkin

tuberculose

sarcoïdose

métastase

CMV



## Examens paracliniques

Biopsie ganglionnaire (architecture effacée)

grandes cellules B)

TEP-scanner

BOM

LDH

β2-microglobuline



## Protocole médicamenteux

R-CHOP x6-8: Rituximab 375mg/m<sup>2</sup> + Cyclophosphamide 750mg/m<sup>2</sup> + Doxorubicine 50mg/m<sup>2</sup> + Vincristine 1.4mg/m<sup>2</sup> + Prednisone 100mg J1-5/21j; Rechute: R-DHAP puis autogreffe ou CAR-T

## ☐ Interprétation des examens

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 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.