

Gravité **MOYENNE**

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Arthrite post-infectieuse aseptique.

## Symptômes

Oligoarthritis asymétrique MI urétrite conjonctivite

## Causes

Post-Chlamydia Salmonella Shigella Yersinia

HLA-B27

## Complications

Arthrite chronique enthésopathie uvéite

## Traitement

AINS infiltrations sulfasalazine si chronique

## Diagnostic différentiel

Arthrite septique goutte spondylarthrite RAA

## Examens paracliniques

Ponction articulaire (stérile) HLA-B27 CRP/VS sérologies

## Protocole médicamenteux

AINS: Naproxène 500mg x2/j; Infiltration corticoïdes si mono-arthrite; Sulfasalazine 2g/j si >3 mois

## Interprétation des examens

CRP>5 = inflammation >100 = infection bactérienne probable Sérologie: IgM=aigu IgG=ancien/immunité

## ☑ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation courte ou ambulatoire

Réévaluation 48-72h

Éducation thérapeutique patient et entourage

Prévention récidives

## ☑☑☑☑☑ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg strictes; Paracétamol 15mg/kg/6h max; PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées poids; Formes sirop/dispersibles; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions; Adapter si IR/IH; Sujet âgé: réduire 25-50%

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.