

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



Définition

Déficit enzymatique surrénalien néonatal.



Symptômes

Ambiguïté sexuelle fille

perte de sel

déshydratation néonatale



Causes

Déficit 21-hydroxylase (90%)

autosomique récessif



Complications

Insuffisance surrénale aiguë

pseudo-puberté précoce



Traitement

Hydrocortisone

fludrocortisone

chirurgie si ambiguïté



Diagnostic différentiel

Insuffisance surrénale autre

tumeur surrénale

SOPK (forme tardive)



Examens paracliniques

17-OHP élevée (dépistage néonatal)

ACTH

test au Synacthène

caryotype

génétique CYP21A2



Protocole médicamenteux

Hydrocortisone 10-15mg/m²/j en 3 prises; Fludrocortisone 50-100µg/j si perte de sel; NaCl 2g/j nourrisson; Éducation crise aiguë; Surveillance croissance+maturation osseuse

☐☐ Interprétation des examens

Interpréter en corrélation clinique

Valeurs selon normes laboratoire

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu

Hospitalisation service spécialisé ou réanimation

Surveillance rapprochée

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.