

Gravité **MOYENNE**

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

## ● Définition

Hypercorticisme par corticothérapie prolongée.

## ● Symptômes

Faciès lunaire   obésité tronculaire   vergetures  
HTA   diabète

## ● Causes

Corticothérapie >7.5mg prednisone/j prolongée

## ● ⚠ Complications

Ostéoporose   infections   diabète  
insuffisance surrénale au sevrage

## ● Traitement

Sevrage progressif   prévention complications

## ● Diagnostic différentiel

Cushing endogène   obésité   syndrome métabolique

## ● Examens paracliniques

Cortisol   ACTH (bas)   glycémie   ostéodensitométrie

## ● Protocole médicamenteux

Sevrage progressif: Réduction 10% tous les 15j; Supplémentation calcium+vitamine D; Bisphosphonate si T-score<-2.5; IPP si risque ulcère; Jamais d'arrêt brutal

## ☐☐ Interprétation des examens

Interpréter en corrélation clinique

Valeurs selon normes laboratoire

## ☐☐ 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.