Paludisme

COMPRENDRE

Les Plasmodium infectent les globules rouges. P. falciparum peut provoquer rapidement une défaillance d'organes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Paludisme

SITUER LE RISQUE

La transmission dépend des anophèles, du lieu et de la saison ; grossesse et jeune âge augmentent la vulnérabilité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Paludisme

RECONNAÎTRE

Fièvre, frissons, céphalées et malaise évoquent le diagnostic, sans être spécifiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Paludisme

EXAMINER

Évaluer conscience, respiration, perfusion, pâleur, hydratation et capacité à boire avant de classer la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Paludisme

CONFIRMER

Confirmer par test rapide ou microscopie ; rechercher aussi une autre cause de fièvre.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Paludisme

ÉVITER LE PIÈGE

Un test positif n'exclut pas une infection bactérienne associée. Toute fièvre n'est pas un paludisme.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Paludisme

REPÉRER LA GRAVITÉ

Trouble de conscience, convulsions répétées, détresse respiratoire, choc ou hypoglycémie imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Paludisme

PRENDRE EN CHARGE

Forme simple : combinaison à base d'artémisinine adaptée. Forme grave : artésunate parentéral et soins hospitaliers.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Paludisme

RÉÉVALUER

Surveiller glycémie, conscience, diurèse et tolérance. Un test rapide peut rester positif après guérison.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Paludisme

PRÉVENIR

Associer moustiquaires imprégnées, lutte antivectorielle et prévention adaptée aux programmes locaux.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Paludisme

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tuberculose pulmonaire

COMPRENDRE

Mycobacterium tuberculosis provoque une infection qui peut rester latente ou devenir une maladie active.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tuberculose pulmonaire

SITUER LE RISQUE

La transmission est aérienne ; promiscuité, VIH, dénutrition et diabète favorisent la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tuberculose pulmonaire

RECONNAÎTRE

Toux prolongée, amaigrissement, fièvre et sueurs nocturnes doivent faire rechercher une tuberculose.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tuberculose pulmonaire

EXAMINER

Évaluer l'état nutritionnel, la respiration et les signes extrapulmonaires ; l'auscultation peut être peu contributive.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tuberculose pulmonaire

CONFIRMER

Privilégier un test rapide recommandé, notamment moléculaire, sur un prélèvement adapté ; rechercher la résistance.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tuberculose pulmonaire

ÉVITER LE PIÈGE

Une infection tuberculeuse n’est pas synonyme de maladie active. Un test immunologique ne suffit pas à les distinguer.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tuberculose pulmonaire

REPÉRER LA GRAVITÉ

Détresse respiratoire, hémoptysie abondante ou signes neurologiques nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tuberculose pulmonaire

PRENDRE EN CHARGE

Associer plusieurs antituberculeux selon sensibilité et protocole ; accompagner l’observance pendant toute la durée prescrite.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tuberculose pulmonaire

RÉÉVALUER

Contrôler réponse clinique, tolérance et résultats bactériologiques ; un échec nécessite une recherche de résistance.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tuberculose pulmonaire

PRÉVENIR

Ventilation, protection respiratoire, investigation des contacts et traitement préventif indiqué réduisent transmission et progression.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Tuberculosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

COMPRENDRE

Le VIH altère l'immunité ; le sida correspond à un stade avancé, pas à tout diagnostic de VIH.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

SITUER LE RISQUE

Transmission sexuelle, sanguine ou materno-infantile ; les contacts sociaux ordinaires ne transmettent pas le virus.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

RECONNAÎTRE

La primo-infection peut ressembler à une virose ; une longue période sans symptômes est possible.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

EXAMINER

Rechercher amaigrissement, adénopathies, candidose et signes d'infections opportunistes, sans stigmatiser la personne.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à VIH

CONFIRMER

Appliquer l'algorithme national de confirmation ; un autotest réactif n'est pas un diagnostic définitif.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

ÉVITER LE PIÈGE

Un test négatif très précoce après exposition peut être trompeur : tenir compte de la fenêtre diagnostique.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à VIH

REPÉRER LA GRAVITÉ

Dyspnée, céphalées avec altération neurologique ou infection sévère imposent une évaluation rapide, surtout en immunodépression avancée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

PRENDRE EN CHARGE

Proposer les antirétroviraux après confirmation, avec dépistage et prise en charge des infections opportunistes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à VIH

RÉÉVALUER

Suivre charge virale, observance, interactions et tolérance ; une suppression virologique durable protège la santé.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à VIH

PRÉVENIR

Préservatifs, PrEP, prophylaxie post-exposition et prévention materno-infantile complètent le traitement ; indétectable durablement signifie absence de transmission sexuelle.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · HIV and AIDS

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

COMPRENDRE

Vibrio cholerae peut provoquer une diarrhée aqueuse entraînant des pertes hydroélectrolytiques massives.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Choléra

SITUER LE RISQUE

Eau non sûre, assainissement insuffisant et déplacements de population favorisent les flambées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

RECONNAÎTRE

Diarrhée aqueuse brutale, parfois vomissements : la déshydratation peut progresser en quelques heures.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

EXAMINER

Évaluer soif, conscience, pouls, perfusion, yeux et diurèse pour guider la réhydratation.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Choléra

CONFIRMER

La confirmation microbiologique soutient la surveillance ; elle ne doit pas retarder les soins d'un patient déshydraté.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de fièvre n’est pas rassurante. Le principal danger est la perte hydrique rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

REPÉRER LA GRAVITÉ

Léthargie, pouls faible, incapacité à boire ou choc imposent une réhydratation urgente et surveillée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

PRENDRE EN CHARGE

SRO précocement ; déshydratation sévère : liquides intraveineux adaptés, puis relais oral. Antibiotiques pour les indications retenues.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Choléra

RÉÉVALUER

Mesurer pertes et apports, réévaluer souvent l'hydratation et poursuivre l'alimentation adaptée.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Choléra

PRÉVENIR

Eau sûre, lavage des mains, assainissement et vaccination orale ciblée complètent la réponse à l'épidémie.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Cholera

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Shigellose

COMPRENDRE

Shigella envahit la muqueuse colique et provoque une diarrhée inflammatoire très contagieuse.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Shigellose

SITUER LE RISQUE

La transmission féco-orale est facilitée par la promiscuité et une hygiène insuffisante.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Shigellose

RECONNAÎTRE

Selles sanglantes, fièvre, douleurs abdominales et ténesme orientent vers une dysenterie bactérienne.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Shigellose

EXAMINER

Apprécier hydratation, état général, douleur abdominale et signes neurologiques chez l'enfant.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Shigellose

CONFIRMER

La coproculture avec antibiogramme, si disponible, identifie le germe et guide l'adaptation antibiotique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Shigellose

ÉVITER LE PIÈGE

Une diarrhée sanglante n'est pas automatiquement une amibiase ; les causes bactériennes doivent être envisagées.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Shigellose

REPÉRER LA GRAVITÉ

Altération marquée, déshydratation, convulsions ou abdomen aigu nécessitent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Shigellose

PRENDRE EN CHARGE

Réhydrater et prescrire un antibiotique actif selon les recommandations et résistances locales ; éviter les ralentisseurs du transit.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Shigellose

RÉÉVALUER

Réévaluer une absence d'amélioration : résistance, mauvaise observance, complication ou autre diagnostic sont possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Shigellose

PRÉVENIR

Lavage des mains, eau sûre et gestion hygiénique des selles interrompent la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Shigellose

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre typhoïde

COMPRENDRE

Salmonella Typhi provoque une infection systémique ; l'être humain constitue le réservoir.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre typhoïde

SITUER LE RISQUE

L’ingestion d’eau ou d’aliments contaminés par des selles transmet la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre typhoïde

RECONNAÎTRE

Fièvre prolongée, céphalées, fatigue et troubles digestifs sont évocateurs mais non spécifiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre typhoïde

EXAMINER

Rechercher déshydratation, douleur abdominale, altération de conscience et signes de complication.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre typhoïde

CONFIRMER

La culture, notamment sanguine, confirme l'infection et permet d'étudier la sensibilité aux antibiotiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre typhoïde

ÉVITER LE PIÈGE

Le tableau peut ressembler au paludisme ou à d'autres infections ; une étiquette clinique seule reste fragile.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre typhoïde

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hémorragie digestive, péritonite ou trouble de conscience imposent une orientation hospitalière urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre typhoïde

PRENDRE EN CHARGE

Antibiothérapie adaptée aux résistances locales et soutien hydro-nutritionnel constituent la prise en charge.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre typhoïde

RÉÉVALUER

Surveiller résolution des symptômes, complications et portage ; respecter les consignes de contrôle après traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre typhoïde

PRÉVENIR

Vaccination antityphoïdique, eau sûre, assainissement et hygiène alimentaire réduisent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Typhoid

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Amibiase

Comprendre

Entamoeba histolytica peut envahir le côlon ou atteindre le foie et y former un abcès.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Situer le risque

La contamination est féco-orale par eau, aliments ou mains souillés.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Reconnaître

La forme intestinale peut associer selles glairo-sanglantes, douleurs et ténesme, avec fièvre parfois modérée.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Examiner

Une douleur de l'hypochondre droit avec fièvre fait rechercher une atteinte hépatique.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Confirmer

Identifier E. histolytica par les méthodes disponibles ; l'échographie aide à explorer un abcès hépatique suspecté.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Éviter le piège

Des kystes isolés à la microscopie ne prouvent pas une amibiase invasive responsable des symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Amibiase

Repérer la gravité

Péritonite, déshydratation sévère ou complication d’un abcès nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Prendre en charge

Une forme invasive confirmée relève d'un traitement antiamibien adapté au site et au protocole disponible.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Amibiase

Réévaluer

Contrôler amélioration clinique et hydratation ; un échec impose de revoir diagnostic, traitement et complications.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Amibiase

Prévenir

L’hygiène des mains, l’assainissement et l’accès à l’eau potable préviennent la contamination.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Amibiase

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

COMPRENDRE

Giardia colonise l'intestin grêle et peut perturber l'absorption des nutriments.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

SITUER LE RISQUE

L’ingestion de kystes par eau, aliments ou mains contaminés assure la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

RECONNAÎTRE

Diarrhée prolongée, ballonnements et selles graisseuses évoquent une malabsorption liée à Giardia.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

EXAMINER

Évaluer poids, hydratation et croissance chez l'enfant ; rechercher une fragilité immunitaire si évolution inhabituelle.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Giardiase

CONFIRMER

Rechercher le parasite dans les selles ; plusieurs prélèvements peuvent être nécessaires en raison d'une excrétion intermittente.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Giardiase

ÉVITER LE PIÈGE

Une diarrhée persistante n'est pas toujours une giardiase ; sang et forte fièvre orientent vers d'autres causes.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

REPÉRER LA GRAVITÉ

Déshydratation importante ou amaigrissement marqué nécessitent une prise en charge renforcée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

PRENDRE EN CHARGE

Réhydrater et traiter l'infection identifiée par un antiprotozoaire recommandé, adapté à l'âge et au terrain.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Giardiase

RÉÉVALUER

Suivre normalisation des selles, reprise pondérale et tolérance ; envisager réinfection ou autre cause si persistance.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Giardiase

PRÉVENIR

Protéger l’eau de boisson et renforcer l’hygiène des mains et des aliments.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Intestinal protozoan infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

COMPRENDRE

Ascaris lumbricoides est un ver intestinal dont les larves migrent transitoirement par les poumons.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Ascaridiose

SITUER LE RISQUE

Les œufs sont ingérés sur des mains ou aliments contaminés par un sol souillé.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

RECONNAÎTRE

L’infection peut être silencieuse ; douleurs abdominales ou toux pendant la migration sont possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

EXAMINER

Rechercher distension, douleur et retentissement nutritionnel ; un ver expulsé peut révéler l'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Ascaridiose

CONFIRMER

L’examen parasitologique des selles recherche les œufs ; les complications nécessitent une exploration adaptée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

ÉVITER LE PIÈGE

Une éosinophilie seule ne permet ni d'identifier le parasite ni de confirmer une ascaridiose.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur intense, vomissements et arrêt des matières évoquent une occlusion et imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

PRENDRE EN CHARGE

Un anthelminthique adapté traite l'infection ; une obstruction relève d'une prise en charge spécifique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

RÉÉVALUER

Surveiller disparition des symptômes et croissance ; l'environnement peut exposer à de nouvelles infections.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ascaridiose

PRÉVENIR

Latrines, lavage des mains et nettoyage des légumes limitent l'ingestion d'œufs.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · About Ascariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

COMPRENDRE

Les ankylostomes intestinaux provoquent des pertes sanguines chroniques pouvant entraîner une carence en fer.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

SITUER LE RISQUE

Des larves du sol contaminé pénètrent généralement la peau, notamment lors de la marche pieds nus.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Ankylostomiase

RECONNAÎTRE

Fatigue, pâleur et douleurs abdominales peuvent accompagner une infection importante.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

EXAMINER

Rechercher les signes d'anémie et évaluer nutrition, croissance et tolérance à l'effort.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

CONFIRMER

L’examen des selles recherche les œufs ; l’hémogramme évalue le retentissement hématologique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

ÉVITER LE PIÈGE

Une anémie doit garder une enquête étiologique : ankylostomes, carence alimentaire et autres pertes peuvent coexister.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Ankylostomiase

REPÉRER LA GRAVITÉ

Dyspnée au repos, malaise ou mauvaise tolérance d'une anémie nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

PRENDRE EN CHARGE

Associer traitement anthelminthique et correction des carences documentées, selon le terrain.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

RÉÉVALUER

Vérifier récupération clinique et hématologique ; rechercher une persistance de l'exposition si récidive.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ankylostomiase

PRÉVENIR

Chaussures, assainissement et programmes locaux de déparasitage réduisent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · About Hookworm

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

COMPRENDRE

Les œufs de schistosomes déclenchent une inflammation responsable des lésions urinaires, intestinales ou hépatiques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

SITUER LE RISQUE

Les larves pénètrent la peau lors d'un contact avec une eau douce infestée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

RECONNAÎTRE

Hématurie, douleurs abdominales ou selles sanglantes peuvent révéler l'infection selon l'espèce.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

EXAMINER

Rechercher exposition aquatique, hépatosplénomégalie et signes urinaires ; l'atteinte génitale est souvent méconnue.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

CONFIRMER

La recherche d'œufs dans urines ou selles dépend de la forme suspectée ; d'autres tests peuvent compléter.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

ÉVITER LE PIÈGE

Toute hématurie n’est pas une bilharziose : infection, calcul et tumeur restent possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

REPÉRER LA GRAVITÉ

Saignement important, obstruction urinaire ou signes neurologiques imposent une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

PRENDRE EN CHARGE

Le praziquantel traite la schistosomiase ; les lésions constituées peuvent nécessiter des soins supplémentaires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

RÉÉVALUER

Évaluer persistance des symptômes et complications ; le traitement ne protège pas d'une nouvelle exposition.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Schistosomiase

PRÉVENIR

Eau sûre, assainissement, réduction des contacts à risque et chimioprévention ciblée complètent le contrôle.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Schistosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

COMPRENDRE

Onchocerca volvulus produit des microfilaires qui provoquent des lésions cutanées et oculaires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

SITUER LE RISQUE

Les simulies transmettent le parasite près de cours d'eau rapides ; le risque dépend des foyers endémiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

RECONNAÎTRE

Prurit intense, anomalies pigmentaires et baisse visuelle doivent attirer l'attention en zone exposée.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

EXAMINER

Examiner la peau, rechercher des nodules et évaluer la vision ; orienter les symptômes oculaires.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

CONFIRMER

La confirmation parasitologique ou spécialisée dépend du contexte et des ressources du programme local.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Onchocercose

ÉVITER LE PIÈGE

Un prurit isolé n’est pas diagnostique ; gale, eczéma et autres causes restent possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

REPÉRER LA GRAVITÉ

Une baisse visuelle récente exige une évaluation ophtalmologique rapide pour préserver la fonction restante.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

PRENDRE EN CHARGE

L’ivermectine répétée contrôle les microfilaires ; en zone de loase, évaluer le risque avant traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

RÉÉVALUER

Assurer la continuité des prises recommandées et le suivi cutané et oculaire.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Onchocercose

PRÉVENIR

Participer aux programmes de traitement communautaire et de lutte contre les vecteurs dans les zones concernées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Onchocerciasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Filariose lymphatique

COMPRENDRE

Les filaires altèrent les vaisseaux lymphatiques et peuvent entraîner lymphœdème ou hydrocèle.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Filariose lymphatique

SITUER LE RISQUE

La transmission par moustiques est localisée aux zones endémiques ; l'infection peut longtemps rester silencieuse.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Filariose lymphatique

RECONNAÎTRE

Gonflement chronique d'un membre, épisodes inflammatoires ou augmentation du volume scrotal sont évocateurs.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Filariose lymphatique

EXAMINER

Examiner peau, plis, portes d'entrée infectieuses et retentissement fonctionnel du lymphœdème.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Filariose lymphatique

CONFIRMER

Les tests parasitologiques ou antigéniques sont choisis selon l'espèce et le programme local.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Filariose lymphatique

ÉVITER LE PIÈGE

Un gros membre n’est pas toujours filarien : causes veineuses, tumorales et cardiaques doivent être considérées.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Filariose lymphatique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Fièvre avec membre douloureux, rouge et aggravation rapide nécessite une recherche d'infection aiguë.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Filariose lymphatique

PRENDRE EN CHARGE

Soins du lymphœdème, traitement antiparasitaire adapté et chirurgie de l'hydrocèle répondent à des objectifs différents.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Filariose lymphatique

RÉÉVALUER

Hygiène cutanée, exercices et surélévation réduisent les poussées et la progression du handicap.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Filariose lymphatique

PRÉVENIR

La lutte antimoustiques et les programmes de traitement collectif visent à interrompre la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Lymphatic filariasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

COMPRENDRE

Des infections oculaires répétées à Chlamydia trachomatis peuvent cicatriser la conjonctive et endommager la cornée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

SITUER LE RISQUE

La transmission est favorisée par les sécrétions, les contacts rapprochés et l'accès insuffisant à l'eau.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

RECONNAÎTRE

L’enfant peut présenter une inflammation conjonctivale ; les séquelles cicatricielles menacent ensuite la vision.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

EXAMINER

Examiner paupières, cils et cornée ; des cils frottant l'œil définissent le trichiasis.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

CONFIRMER

Le diagnostic et la classification clinique reposent sur un examen oculaire réalisé par un personnel formé.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trachome

ÉVITER LE PIÈGE

Une conjonctivite banale ne suffit pas à diagnostiquer un trachome ; le contexte et l'examen comptent.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur, photophobie ou baisse visuelle avec trichiasis nécessitent une orientation ophtalmologique rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

PRENDRE EN CHARGE

La stratégie CHANCE associe chirurgie, antibiothérapie, nettoyage du visage et changement de l'environnement.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trachome

RÉÉVALUER

Rechercher récidive du trichiasis et atteinte cornéenne après traitement ; maintenir l'accès aux soins.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trachome

PRÉVENIR

Propreté du visage, eau accessible et assainissement réduisent les réinfections dans les communautés concernées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Trachoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gale

COMPRENDRE

Sarcoptes scabiei creuse la couche superficielle de la peau et déclenche une réaction prurigineuse.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

SITUER LE RISQUE

Les contacts cutanés rapprochés favorisent la transmission ; un sujet peut être contagieux avant les symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gale

RECONNAÎTRE

Prurit surtout nocturne et cas similaires dans l'entourage constituent des indices précieux.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

EXAMINER

Rechercher sillons et papules aux espaces interdigitaux et poignets ; la distribution diffère chez le nourrisson.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

CONFIRMER

Le diagnostic est souvent clinique ; dermoscopie ou prélèvement peuvent le soutenir en cas de doute.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

ÉVITER LE PIÈGE

Un prurit persistant après traitement n'est pas automatiquement un échec ou une réinfestation.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

REPÉRER LA GRAVITÉ

Gale croûteuse, surinfection étendue ou signes généraux nécessitent une prise en charge renforcée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gale

PRENDRE EN CHARGE

Utiliser un scabicide adapté à l'âge et au terrain ; traiter simultanément les contacts proches.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

RÉÉVALUER

Vérifier application correcte, répétition prévue et traitement de l'entourage avant de conclure à une résistance.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gale

PRÉVENIR

Traiter linge et literie selon les consignes et coordonner les soins du foyer pour éviter les réinfestations.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Scabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

COMPRENDRE

Mycobacterium leprae atteint surtout peau et nerfs périphériques ; le diagnostic précoce prévient les incapacités.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

SITUER LE RISQUE

La transmission nécessite généralement un contact rapproché prolongé avec un cas non traité, pas un contact social ordinaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

RECONNAÎTRE

Une plaque claire ou rouge avec perte nette de sensibilité est un signe cardinal.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lèpre

EXAMINER

Tester sensibilité et force, palper les nerfs accessibles et rechercher blessures indolores des extrémités.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

CONFIRMER

Le diagnostic est principalement clinique ; un frottis cutané peut compléter l'évaluation spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

ÉVITER LE PIÈGE

Une tache claire seule ne suffit pas : rechercher l'atteinte sensitive ou nerveuse caractéristique.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur nerveuse récente, faiblesse ou atteinte oculaire évoquent une réaction nécessitant des soins rapides.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

PRENDRE EN CHARGE

La polychimiothérapie associe rifampicine, dapsone et clofazimine ; durée selon classification et programme national.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lèpre

RÉÉVALUER

Surveiller fonction nerveuse, réactions inflammatoires, tolérance et protection des zones insensibles.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lèpre

PRÉVENIR

Dépister les contacts, proposer la prophylaxie lorsqu'indiquée et lutter contre la stigmatisation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Leprosy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Leishmaniose viscérale

Comprendre

La leishmaniose viscérale est une parasitose systémique potentiellement mortelle sans traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Leishmaniose viscérale

Situer le risque

La transmission par phlébotomes concerne certains foyers, notamment d'Afrique de l'Est ; VIH et dénutrition aggravent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Leishmaniose viscérale

Reconnaître

Fièvre prolongée, amaigrissement et augmentation du volume abdominal doivent faire évoquer le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Leishmaniose viscérale

Examiner

Rechercher splénomégalie, hépatomégalie, pâleur et signes de dénutrition ou d'infection associée.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Leishmaniose viscérale

Confirmer

Associer contexte clinique et tests parasitologiques ou sérologiques adaptés ; leur performance varie selon le terrain.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Leishmaniose viscérale

Éviter le piège

Une fièvre avec grosse rate peut aussi relever du paludisme, d'une hémopathie ou d'autres infections.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Leishmaniose viscérale

Repérer la gravité

Saignement, infection sévère ou dénutrition importante imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Leishmaniose viscérale

Prendre en charge

Tous les cas viscéraux nécessitent un traitement adapté à la région, à l'espèce et au statut immunitaire.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Leishmaniose viscérale

Réévaluer

Surveiller rechute, tolérance et récupération clinique ; la co-infection VIH exige un suivi particulier.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Leishmaniose viscérale

Prévenir

Protection contre les phlébotomes, diagnostic précoce et lutte antivectorielle soutiennent les programmes locaux.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Leishmaniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trypanosomiase africaine

COMPRENDRE

Les trypanosomes provoquent une infection pouvant atteindre le système nerveux central.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trypanosomiase africaine

SITUER LE RISQUE

La mouche tsé-tsé transmet la maladie dans des foyers précis ; elle n’est pas uniformément fréquente en Afrique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trypanosomiase africaine

RECONNAÎTRE

Fièvre, céphalées, adénopathies puis troubles du sommeil ou du comportement peuvent apparaître.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trypanosomiase africaine

EXAMINER

Rechercher exposition géographique, ganglions, anomalies neurologiques et altération de l'état général.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trypanosomiase africaine

CONFIRMER

Le dépistage doit être suivi d'une confirmation et d'une évaluation spécialisée guidant le traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trypanosomiase africaine

ÉVITER LE PIÈGE

Un trouble du sommeil isolé ne signe pas la maladie ; paludisme et autres causes doivent être examinés.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trypanosomiase africaine

REPÉRER LA GRAVITÉ

Confusion, trouble moteur ou altération de conscience justifient une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trypanosomiase africaine

PRENDRE EN CHARGE

Le traitement dépend de l’espèce, du stade et de l’éligibilité ; suivre le protocole du programme spécialisé.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trypanosomiase africaine

RÉÉVALUER

Organiser le contrôle de guérison et la recherche de rechute selon le schéma utilisé.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trypanosomiase africaine

PRÉVENIR

Dépistage des populations exposées et lutte contre les tsé-tsé restent essentiels dans les foyers persistants.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Human African trypanosomiasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anguillulose

COMPRENDRE

Strongyloides peut persister par auto-infestation pendant des années, même après la fin de l'exposition.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Anguillulose

SITUER LE RISQUE

Le contact cutané avec un sol contaminé expose ; les corticoïdes peuvent déclencher une hyperinfestation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Anguillulose

RECONNAÎTRE

Troubles digestifs, prurit ou manifestations pulmonaires sont possibles ; certaines infections restent silencieuses.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anguillulose

EXAMINER

Rechercher ancien séjour exposant et immunosuppression, même devant une histoire géographique lointaine.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Anguillulose

CONFIRMER

Sérologie et recherche de larves dans les selles sont complémentaires ; un prélèvement négatif n'exclut pas l'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Anguillulose

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence d’éosinophilie ne rassure pas lors d’une forme grave ou d’une immunodépression.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Anguillulose

REPÉRER LA GRAVITÉ

Défaillance respiratoire, signes digestifs sévères ou sepsis chez un patient exposé imposent une recherche urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anguillulose

PRENDRE EN CHARGE

L’ivermectine est le traitement de référence ; évaluer notamment co-infection à Loa loa et contre-indications.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Anguillulose

RÉÉVALUER

Contrôler la réponse et rechercher une persistance parasitaire si symptômes ; les formes graves nécessitent un suivi spécialisé.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anguillulose

PRÉVENIR

Avant immunosuppression, évaluer le risque d'infection ancienne ; chaussures et assainissement réduisent les nouvelles expositions.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · Strongyloides, clinical care et overview

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

COMPRENDRE

La rougeole est une infection virale très contagieuse, pouvant provoquer des complications respiratoires et neurologiques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rougeole

SITUER LE RISQUE

L'absence de vaccination et les ruptures de couverture favorisent les flambées ; la transmission est aérienne.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

RECONNAÎTRE

Fièvre, toux, coryza et conjonctivite précèdent souvent l'éruption qui débute au visage.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

EXAMINER

Rechercher déshydratation, détresse respiratoire, atteinte oculaire et dénutrition ; examiner la bouche.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rougeole

CONFIRMER

La confirmation biologique s'intègre à la surveillance ; alerter précocement devant un cas suspect.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

ÉVITER LE PIÈGE

L'absence de taches de Koplik n'exclut pas la rougeole ; toute éruption fébrile nécessite un raisonnement différentiel.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rougeole

REPÉRER LA GRAVITÉ

Dyspnée, altération de conscience, incapacité à boire ou atteinte cornéenne imposent des soins urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

PRENDRE EN CHARGE

Soins de support et vitamine A selon l'âge ; traiter les complications bactériennes lorsqu'elles sont présentes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

RÉÉVALUER

Surveiller alimentation, hydratation et complications ; la vulnérabilité aux infections persiste après l'épisode aigu.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rougeole

PRÉVENIR

Une vaccination complète en deux doses et la réponse rapide aux cas limitent les formes graves et la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Measles

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Coqueluche

COMPRENDRE

Bordetella pertussis provoque une infection respiratoire dont la toux peut persister plusieurs semaines.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

SITUER LE RISQUE

La transmission rapprochée expose particulièrement les nourrissons insuffisamment protégés par la vaccination.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

RECONNAÎTRE

Quintes, reprise inspiratoire bruyante et vomissements post-tussifs sont évocateurs ; le nourrisson peut surtout faire des apnées.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

EXAMINER

Observer respiration, coloration, alimentation et épuisement ; rechercher un contact présentant une toux prolongée.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

CONFIRMER

Un prélèvement nasopharyngé pour PCR ou culture est choisi selon le délai d'évolution.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

ÉVITER LE PIÈGE

L'absence de chant du coq n'exclut pas la coqueluche, notamment chez le nourrisson.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

REPÉRER LA GRAVITÉ

Apnée, cyanose ou difficulté alimentaire chez un jeune nourrisson imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Coqueluche

PRENDRE EN CHARGE

Un macrolide adapté est recommandé ; traité tôt, il limite davantage l'évolution et réduit la contagiosité.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Coqueluche

RÉÉVALUER

Surveiller respiration et alimentation ; la persistance de la toux ne prouve pas une contagiosité persistante.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Coqueluche

PRÉVENIR

Vaccination et prophylaxie des contacts à risque suivent les recommandations locales.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · Clinical overview of pertussis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tétanos

COMPRENDRE

La toxine de Clostridium tetani perturbe l'inhibition musculaire et provoque contractures et spasmes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tétanos

SITUER LE RISQUE

Une plaie contaminée ou des soins ombilicaux non sûrs exposent en l'absence de protection vaccinale.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tétanos

RECONNAÎTRE

Trismus, raideur et spasmes douloureux déclenchés par des stimuli sont caractéristiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tétanos

EXAMINER

Évaluer déglutition, respiration, spasmes et stabilité cardiovasculaire en limitant les stimulations.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tétanos

CONFIRMER

Le diagnostic est clinique ; un test négatif ne permet pas d'écarter le tétanos.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tétanos

ÉVITER LE PIÈGE

Une petite plaie oubliée peut être la porte d'entrée ; son absence apparente n'exclut pas la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Tétanos

REPÉRER LA GRAVITÉ

Tout tétanos suspect nécessite une prise en charge hospitalière urgente, notamment pour protéger la respiration.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tétanos

PRENDRE EN CHARGE

Associer immunoglobulines, soins de plaie, antibiothérapie, contrôle des spasmes et soutien des fonctions vitales.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tétanos

RÉÉVALUER

Surveiller complications respiratoires et dysautonomie ; la récupération peut être prolongée.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Tétanos

PRÉVENIR

La maladie ne protège pas d'une récidive : vaccination, rappels et soins propres restent indispensables.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Tetanus

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Méningite bactérienne

COMPRENDRE

Une infection bactérienne des méninges peut évoluer rapidement vers sepsis, lésions neurologiques ou décès.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Méningite bactérienne

SITUER LE RISQUE

Âge, immunité et contexte épidémique orientent les germes ; la ceinture africaine connaît des flambées spécifiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Méningite bactérienne

RECONNAÎTRE

Fièvre, céphalées, raideur de nuque et vomissements évoquent le diagnostic ; les présentations infantiles sont moins typiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Méningite bactérienne

EXAMINER

Évaluer conscience, convulsions, perfusion et purpura ; rechercher des signes neurologiques focaux.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Méningite bactérienne

CONFIRMER

Analyser le liquide cérébrospinal lorsque la ponction est sûre ; prélever le sang sans retarder l'antibiothérapie urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Méningite bactérienne

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de raideur méningée n’exclut pas l’infection, surtout chez le nourrisson ou l’immunodéprimé.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Méningite bactérienne

REPÉRER LA GRAVITÉ

Purpura extensif, choc, convulsions ou altération de conscience sont des signaux d’urgence.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Méningite bactérienne

PRENDRE EN CHARGE

Débuter rapidement les antibiotiques parentéraux adaptés et les soins de support selon protocole.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Méningite bactérienne

RÉÉVALUER

Évaluer séquelles auditives, neurologiques et cognitives ; organiser réadaptation et accompagnement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Méningite bactérienne

PRÉVENIR

Vaccination et prophylaxie ciblée des contacts, selon le germe, complètent la surveillance des cas.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Meningitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rage et exposition rabique

COMPRENDRE

Le virus rabique atteint le système nerveux ; après apparition des symptômes, l'issue est presque toujours mortelle.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rage et exposition rabique

SITUER LE RISQUE

Une morsure, griffure ou contamination muqueuse par salive animale peut transmettre l'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

RECONNAÎTRE

La prévention se décide après exposition, avant les symptômes ; hydrophobie et troubles neurologiques surviennent tardivement.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

EXAMINER

Documenter animal, type de contact, plaies, délai et vaccination antérieure ; examiner chaque site exposé.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

CONFIRMER

L’évaluation du risque guide la prophylaxie ; aucun examen humain ne permet d’attendre sereinement après exposition à risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

ÉVITER LE PIÈGE

Une vaccination antérieure ne dispense pas d'évaluer une nouvelle exposition et le traitement post-exposition nécessaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Toute exposition suspecte nécessite une consultation rapide ; ne pas attendre que la plaie s'infecte.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

PRENDRE EN CHARGE

Laver au savon et à l'eau au moins quinze minutes ; vaccin et immunoglobulines selon catégorie et statut vaccinal.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rage et exposition rabique

RÉÉVALUER

Vérifier l’achèvement du protocole et coordonner l’évaluation vétérinaire sans retarder les soins indiqués.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

INFECTIONS ET PARASITOSES

Rage et exposition rabique

PRÉVENIR

Vacciner les chiens, prévenir les morsures et faciliter l'accès rapide à la prophylaxie sauvent des vies.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Rabies

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dengue

COMPRENDRE

La dengue est une arbovirose pouvant entraîner fuite plasmatique, hémorragie ou atteinte d'organes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dengue

SITUER LE RISQUE

Les moustiques Aedes piquent notamment le jour ; le risque varie avec les foyers et les épidémies.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dengue

RECONNAÎTRE

Fièvre, douleurs rétro-orbitaires, myalgies et éruption sont évocatrices mais non spécifiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dengue

EXAMINER

Évaluer hydratation, perfusion, saignements, douleur abdominale et capacité à boire.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dengue

CONFIRMER

Choisir détection virale ou antigénique précoce, puis sérologie selon le délai et les recommandations du laboratoire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dengue

ÉVITER LE PIÈGE

La chute de la fièvre ne signifie pas toujours guérison : une phase critique peut débuter.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dengue

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur abdominale intense, vomissements persistants, saignements ou extrémités froides exigent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dengue

PRENDRE EN CHARGE

Adapter soigneusement l’hydratation ; éviter aspirine et anti-inflammatoires non stéroïdiens en raison du risque hémorragique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dengue

RÉÉVALUER

Réévaluer fréquemment clinique, diurèse et biologie selon gravité ; éviter aussi la surcharge hydrique.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dengue

PRÉVENIR

Éliminer les gîtes larvaires et se protéger des piqûres diurnes, y compris pendant la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Dengue

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre jaune

COMPRENDRE

La fièvre jaune est une arbovirose pouvant provoquer une atteinte hépatique et rénale sévère.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre jaune

SITUER LE RISQUE

Le risque concerne les zones exposées et les personnes non immunisées ; les moustiques vecteurs piquent souvent le jour.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre jaune

RECONNAÎTRE

Fièvre, céphalées et myalgies précèdent parfois une aggravation avec ictère et saignements.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre jaune

EXAMINER

Rechercher ictère, manifestations hémorragiques, diurèse réduite et signes de choc.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre jaune

CONFIRMER

La PCR est utile précocement ; les examens sérologiques interviennent selon le délai et le laboratoire de référence.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre jaune

ÉVITER LE PIÈGE

Un ictère fébrile évoque aussi paludisme, leptospirose ou hépatite ; la confirmation et le signalement comptent.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre jaune

REPÉRER LA GRAVITÉ

L’ictère marque une forme sévère justifiant l’hospitalisation ; saignement et défaillance d’organes renforcent l’urgence.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre jaune

PRENDRE EN CHARGE

La prise en charge repose sur le soutien des fonctions vitales ; aucun antiviral spécifique n'est établi en pratique courante.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Fièvre jaune

RÉÉVALUER

Surveiller foie, reins, glycémie et hémostase selon la gravité ; prévenir les complications associées.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Fièvre jaune

PRÉVENIR

La vaccination, après vérification des contre-indications, et la protection antimoustiques constituent la prévention essentielle.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Yellow fever

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chikungunya

Comprendre

Le virus chikungunya provoque une maladie fébrile souvent dominée par des douleurs articulaires importantes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chikungunya

Situer le risque

La transmission par Aedes survient dans des foyers variables ; les piqûres diurnes sont importantes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chikungunya

Reconnaître

Fièvre brutale et polyarthralgies invalidantes, parfois avec éruption, orientent le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chikungunya

Examiner

Évaluer hydratation, mobilité, douleur et signes neurologiques ou cardiovasculaires inhabituels.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chikungunya

Confirmer

La PCR est surtout utile au début ; la sérologie dépend du délai après apparition des symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chikungunya

Éviter le piège

Ne pas attribuer toute arthralgie fébrile au chikungunya : dengue, paludisme et autres infections restent possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chikungunya

Repérer la gravité

Nourrisson, sujet fragile ou atteinte neurologique nécessitent une évaluation renforcée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chikungunya

Prendre en charge

Repos, hydratation et antalgiques adaptés ; éviter les anti-inflammatoires tant qu'une dengue n'est pas écartée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chikungunya

Réévaluer

Des douleurs articulaires peuvent persister ; réévaluer et proposer une prise en charge fonctionnelle adaptée.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chikungunya

Prévenir

Réduire les gîtes et éviter les piqûres, particulièrement durant la première semaine pour limiter la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Chikungunya

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite B

COMPRENDRE

Le virus B peut provoquer une infection chronique évoluant vers cirrhose ou cancer du foie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

SITUER LE RISQUE

Transmission materno-infantile, sexuelle et sanguine ; l'infection précoce expose davantage à la chronicité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

RECONNAÎTRE

L’infection est souvent silencieuse ; fatigue ou ictère peuvent révéler une atteinte hépatique.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite B

EXAMINER

Rechercher signes de maladie hépatique avancée et antécédents familiaux, sans attendre des symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

CONFIRMER

L’Ag HBs identifie l’infection ; bilan hépatique, charge virale et évaluation de fibrose guident la prise en charge.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

ÉVITER LE PIÈGE

Une personne asymptomatique peut avoir une infection chronique nécessitant suivi ou traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

REPÉRER LA GRAVITÉ

Confusion, saignement, ascite récente ou ictère important nécessitent une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

PRENDRE EN CHARGE

Les antiviraux tels que ténofovir ou entécavir sont indiqués selon les critères cliniques et biologiques applicables.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite B

RÉÉVALUER

Suivre activité virale, fonction hépatique et risque carcinologique ; ne pas interrompre seul un traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite B

PRÉVENIR

Vaccination, dose de naissance précoce et prévention materno-infantile complètent la sécurité transfusionnelle et sexuelle.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Hepatitis B

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite C

COMPRENDRE

Le virus C peut entraîner une infection chronique, une cirrhose et un cancer hépatique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite C

SITUER LE RISQUE

La transmission est principalement sanguine, notamment lors d'injections ou de procédures non sûres.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite C

RECONNAÎTRE

L’infection reste souvent silencieuse ; fatigue et signes hépatiques peuvent être tardifs.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite C

EXAMINER

Rechercher expositions sanguines, signes de cirrhose et co-infections pertinentes.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite C

CONFIRMER

Une sérologie positive doit être complétée par la recherche d'infection active, habituellement par ARN viral.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite C

ÉVITER LE PIÈGE

Les anticorps peuvent persister après guérison ; ils ne démontrent pas à eux seuls une infection active.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite C

REPÉRER LA GRAVITÉ

Ascite, hémorragie digestive ou confusion évoquent une décompensation nécessitant des soins urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite C

PRENDRE EN CHARGE

Les antiviraux à action directe permettent souvent la guérison ; choisir le schéma après évaluation et interactions.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite C

RÉÉVALUER

Documenter la réponse virologique ; une cirrhose impose de poursuivre la surveillance même après guérison.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite C

PRÉVENIR

Il n'existe pas de vaccin ; matériel stérile, sécurité sanguine et réduction des risques préviennent les infections.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Hepatitis C

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

COMPRENDRE

Le virus E provoque surtout une hépatite aiguë ; certaines formes peuvent être graves.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite E

SITUER LE RISQUE

L’eau contaminée joue un rôle majeur dans les épidémies ; la grossesse augmente le risque de gravité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

RECONNAÎTRE

Nausées, fatigue, douleurs abdominales puis ictère sont des manifestations possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

EXAMINER

Évaluer hydratation, conscience, saignements et statut de grossesse devant un ictère aigu.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

CONFIRMER

Les IgM spécifiques et, selon le contexte, l'ARN viral contribuent au diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

ÉVITER LE PIÈGE

Un ictère pendant la grossesse ne doit pas être banalisé ni attribué automatiquement à une cause obstétricale.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite E

REPÉRER LA GRAVITÉ

Confusion, saignement ou hépatite symptomatique chez une femme enceinte justifient une évaluation hospitalière.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

PRENDRE EN CHARGE

Les soins sont principalement de support ; éviter les médicaments inutiles susceptibles d'aggraver l'atteinte hépatique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hépatite E

RÉÉVALUER

Surveiller évolution clinique et fonction hépatique ; rechercher une complication en cas d'aggravation.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hépatite E

PRÉVENIR

Eau sûre, assainissement et hygiène constituent la prévention centrale ; la vaccination peut soutenir certaines réponses épidémiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Hepatitis E

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

COMPRENDRE

Une infection du parenchyme pulmonaire perturbe les échanges gazeux et peut provoquer un sepsis.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

SITUER LE RISQUE

Âge avancé, tabac, immunodépression et comorbidités augmentent le risque de complication.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

RECONNAÎTRE

Toux, fièvre, dyspnée et douleur thoracique pleurale sont des présentations habituelles.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

EXAMINER

Mesurer fréquence respiratoire, saturation, pression et conscience ; rechercher crépitants ou signes de condensation.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumonie de l’adulte

CONFIRMER

L’imagerie thoracique soutient le diagnostic ; les prélèvements microbiologiques sont adaptés à la gravité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

ÉVITER LE PIÈGE

Une radiographie ou une auscultation isolée ne remplace pas l’évaluation clinique ; envisager aussi tuberculose et embolie.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hypoxémie, hypotension, confusion ou épuisement respiratoire imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

PRENDRE EN CHARGE

Antibiothérapie selon contexte et recommandations locales, oxygène si nécessaire et correction prudente des besoins hydriques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

RÉÉVALUER

Réévaluer rapidement une aggravation ou une réponse insuffisante : complication, résistance ou diagnostic alternatif sont possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l’adulte

PRÉVENIR

Vaccinations indiquées, arrêt du tabac et réduction des expositions respiratoires contribuent à la prévention.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD professionnel · Community-acquired pneumonia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

COMPRENDRE

L'infection pulmonaire de l'enfant peut être virale ou bactérienne et compromettre l'oxygénation.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumonie de l'enfant

SITUER LE RISQUE

Dénutrition, jeune âge, pollution domestique et couverture vaccinale insuffisante augmentent la vulnérabilité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

RECONNAÎTRE

Toux ou difficulté respiratoire, parfois sans fièvre, doivent conduire à compter la respiration.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumonie de l'enfant

EXAMINER

Compter au calme selon l'âge ; rechercher tirage, saturation basse et signes généraux de danger.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumonie de l'enfant

CONFIRMER

La classification clinique guide les soins ; les examens dépendent de la gravité et des ressources.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

ÉVITER LE PIÈGE

L'absence de fièvre n'exclut pas une pneumonie ; ne pas juger la gravité sur la toux seule.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

REPÉRER LA GRAVITÉ

Incapacité à boire, léthargie, convulsions, cyanose ou détresse respiratoire imposent une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

PRENDRE EN CHARGE

Un antibiotique, souvent l'amoxicilline pour les formes retenues non graves, est choisi selon protocole ; hospitaliser les formes sévères.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

RÉÉVALUER

Vérifier respiration, alimentation et évolution ; expliquer aux proches quand revenir sans attendre.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumonie de l'enfant

PRÉVENIR

Vaccination, allaitement, nutrition et diminution des fumées domestiques réduisent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Pneumonia in children

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Bronchiolite

COMPRENDRE

Une infection virale des petites voies aériennes entraîne encombrement et difficulté respiratoire chez le nourrisson.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Bronchiolite

SITUER LE RISQUE

Le jeune âge, la prématurité et les maladies cardiorespiratoires augmentent le risque de forme sévère.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

RECONNAÎTRE

Après un rhume apparaissent toux, gêne respiratoire et parfois difficultés d'alimentation.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

EXAMINER

Observer tirage, fréquence respiratoire, apnées, saturation et quantité réellement bue.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

CONFIRMER

Le diagnostic est clinique ; radiographie et analyses ne sont pas systématiques dans une forme typique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

ÉVITER LE PIÈGE

Les antibiotiques, corticoïdes et bronchodilatateurs ne constituent pas le traitement systématique d'une bronchiolite simple.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

REPÉRER LA GRAVITÉ

Apnée, cyanose, épuisement ou apports très réduits nécessitent une évaluation hospitalière.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Bronchiolite

PRENDRE EN CHARGE

Assurer hydratation et désobstruction nasale adaptée ; apporter oxygène et soutien respiratoire selon les besoins.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

RÉÉVALUER

Réévaluer respiration et alimentation ; transmettre des consignes de retour aux parents.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Bronchiolite

PRÉVENIR

Hygiène des mains, limitation des contacts infectieux et absence de fumée protègent le nourrisson.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NICE NG9 · Bronchiolitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Asthme

COMPRENDRE

L’asthme associe inflammation bronchique et obstruction variable des voies aériennes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Asthme

SITUER LE RISQUE

Allergènes, fumées, pollution, infections et expositions professionnelles peuvent déclencher ou aggraver les symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Asthme

RECONNAÎTRE

Sifflements, dyspnée, oppression et toux varient dans le temps, souvent la nuit ou à l’effort.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Asthme

EXAMINER

Évaluer respiration et parole ; une auscultation normale entre les épisodes n'exclut pas la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Asthme

CONFIRMER

Rechercher une variabilité du débit expiratoire, notamment par spirométrie, lorsque réalisable.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Asthme

ÉVITER LE PIÈGE

Tout sifflement n’est pas un asthme : insuffisance cardiaque, infection et obstruction doivent être envisagées.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Asthme

REPÉRER LA GRAVITÉ

Difficulté à parler, épuisement, cyanose ou thorax silencieux imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Asthme

PRENDRE EN CHARGE

Le traitement inhalé doit contrôler l'inflammation ; former à l'utilisation correcte des dispositifs et du traitement de secours.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Asthme

RÉÉVALUER

Évaluer symptômes, exacerbations, observance et technique d’inhalation avant d’intensifier le traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Asthme

PRÉVENIR

Réduire les déclencheurs évitables et fournir un plan d'action écrit adapté aux possibilités du patient.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Asthma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

BPCO

COMPRENDRE

La BPCO associe symptômes respiratoires persistants et limitation durable des débits expiratoires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

BPCO

SITUER LE RISQUE

Tabac, fumées de biomasse et poussières professionnelles sont des expositions majeures à rechercher.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

BPCO

RECONNAÎTRE

Dyspnée progressive, toux chronique et expectorations doivent conduire à une exploration.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

BPCO

EXAMINER

Évaluer fréquence respiratoire, saturation, état nutritionnel et retentissement des activités quotidiennes.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

BPCO

CONFIRMER

La spirométrie après bronchodilatateur confirme une obstruction persistante dans le contexte clinique approprié.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

BPCO

ÉVITER LE PIÈGE

Une toux chronique ne suffit pas : rechercher notamment tuberculose, asthme et insuffisance cardiaque.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

BPCO

REPÉRER LA GRAVITÉ

Aggravation brutale, confusion, cyanose ou épuisement nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

BPCO

PRENDRE EN CHARGE

Bronchodilatateurs inhalés, réduction des expositions et réadaptation constituent des piliers ; adapter les autres traitements au profil.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

BPCO

RÉÉVALUER

Suivre dyspnée, exacerbations et technique d’inhalation ; réévaluer les besoins après chaque épisode aigu.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

BPCO

PRÉVENIR

Arrêt du tabac, cuisson moins polluante et vaccinations indiquées limitent le risque et les complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Chronic obstructive pulmonary disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hypertension artérielle

COMPRENDRE

Une pression artérielle durablement élevée endommage progressivement cœur, cerveau, reins et vaisseaux.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hypertension artérielle

SITUER LE RISQUE

Âge, antécédents familiaux, excès de sel, sédentarité et surpoids augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hypertension artérielle

RECONNAÎTRE

L’hypertension est souvent silencieuse : l’absence de céphalées ne garantit pas une pression normale.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hypertension artérielle

EXAMINER

Mesurer au repos avec brassard adapté, bras soutenu et plusieurs mesures selon les recommandations.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hypertension artérielle

CONFIRMER

Confirmer l’élévation persistante par mesures répétées ; rechercher atteinte d’organes et risque cardiovasculaire global.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hypertension artérielle

ÉVITER LE PIÈGE

Une mesure isolée élevée ne suffit pas toujours au diagnostic ; douleur, stress et mauvaise technique peuvent influencer.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hypertension artérielle

REPÉRER LA GRAVITÉ

Pression très élevée avec douleur thoracique, dyspnée ou déficit neurologique évoque une urgence avec atteinte d'organes.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hypertension artérielle

PRENDRE EN CHARGE

Associer mesures de mode de vie et antihypertenseurs adaptés ; fixer une cible individualisée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hypertension artérielle

RÉÉVALUER

Contrôler pression, tolérance et observance ; adapter le suivi biologique aux médicaments utilisés.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hypertension artérielle

PRÉVENIR

Réduire sel et tabac, maintenir activité physique et organiser un dépistage régulier.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Hypertension

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Comprendre

Une anomalie cardiaque entraîne congestion ou débit insuffisant ; la fraction d'éjection peut être préservée ou réduite.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Situer le risque

Hypertension, cardiopathie ischémique, valvulopathie et cardiomyopathie sont des causes à rechercher.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Reconnaître

Dyspnée, orthopnée, fatigue et œdèmes doivent faire évoquer une décompensation.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Examiner

Rechercher crépitants, turgescence jugulaire, œdèmes et signes de mauvaise perfusion.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Confirmer

L’échocardiographie précise le mécanisme ; ECG, biologie et peptides natriurétiques complètent selon disponibilité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Éviter le piège

Des jambes gonflées ne prouvent pas une origine cardiaque ; causes rénales, hépatiques et veineuses existent.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Repérer la gravité

Dyspnée au repos, hypoxémie, douleur thoracique ou choc imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Prendre en charge

Soulager la congestion et traiter la cause ; le traitement de fond dépend du profil cardiaque et des contre-indications.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance cardiaque

Réévaluer

Surveiller poids, symptômes, fonction rénale, potassium et observance, particulièrement après un changement thérapeutique.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

CŒUR ET RESPIRATION

Insuffisance cardiaque

Prévenir

Contrôler les facteurs de risque et expliquer les signes de décompensation nécessitant une consultation précoce.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Heart failure

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

COMPRENDRE

Une réaction inflammatoire après infection streptococcique peut léser durablement les valves cardiaques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

SITUER LE RISQUE

Promiscuité et accès tardif aux soins favorisent le rhumatisme articulaire aigu et ses récidives.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

RECONNAÎTRE

Dyspnée, fatigue, palpitations ou baisse de tolérance à l'effort peuvent révéler une atteinte valvulaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

EXAMINER

Rechercher souffle, rythme irrégulier et signes d'insuffisance cardiaque, notamment chez le jeune adulte.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cardiopathie rhumatismale

CONFIRMER

L’échocardiographie identifie les lésions valvulaires et mesure leur retentissement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

ÉVITER LE PIÈGE

Un souffle ne suffit pas à qualifier une lésion de rhumatismale ; l'imagerie précise le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

REPÉRER LA GRAVITÉ

Œdème pulmonaire, syncope ou décompensation pendant la grossesse nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

PRENDRE EN CHARGE

Associer prophylaxie secondaire, traitement des complications et évaluation d'une intervention valvulaire lorsqu'indiquée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

RÉÉVALUER

Maintenir suivi régulier et continuité de la prophylaxie ; anticiper le conseil avant grossesse.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cardiopathie rhumatismale

PRÉVENIR

Traiter correctement les infections streptococciques pertinentes et prévenir les récidives selon les recommandations nationales.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Rheumatic heart disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

COMPRENDRE

L'occlusion d'une artère cérébrale prive un territoire de sang et menace rapidement le tissu nerveux.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

SITUER LE RISQUE

Hypertension, fibrillation atriale, diabète et tabac sont des facteurs majeurs à rechercher.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

RECONNAÎTRE

Une faiblesse, une asymétrie faciale ou un trouble du langage d'apparition brutale constituent une alerte.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

EXAMINER

Noter l'heure où le patient était normal, contrôler la glycémie et évaluer le déficit neurologique.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

AVC ischémique

CONFIRMER

Une imagerie cérébrale urgente distingue ischémie et hémorragie et guide les options thérapeutiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

ÉVITER LE PIÈGE

Une amélioration spontanée n'annule pas l'urgence ; un accident transitoire annonce parfois un AVC constitué.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Tout déficit neurologique brutal justifie une orientation immédiate vers une filière AVC.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

PRENDRE EN CHARGE

La reperfusion dépend du délai, de l'imagerie et de l'éligibilité ; éviter un traitement antithrombotique avant exclusion d'hémorragie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

AVC ischémique

RÉÉVALUER

Évaluer déglutition avant alimentation et organiser réadaptation, prévention des complications et recherche de la cause.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

NEUROLOGIE ET SANTÉ MENTALE

AVC ischémique

PRÉVENIR

Contrôler les facteurs vasculaires et adapter la prévention antithrombotique au mécanisme de l'AVC.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD professionnel · Ischemic stroke

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

COMPRENDRE

Une baisse aiguë du débit coronaire peut léser le myocarde et entraîner un infarctus.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syndrome coronarien aigu

SITUER LE RISQUE

Tabac, hypertension, diabète, dyslipidémie et antécédents vasculaires augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

RECONNAÎTRE

Douleur constrictive thoracique, irradiation, sueurs ou dyspnée sont évocatrices ; des présentations atypiques existent.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

EXAMINER

Évaluer perfusion, respiration et rythme ; rechercher des signes de choc ou d'insuffisance cardiaque.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syndrome coronarien aigu

CONFIRMER

Réaliser rapidement ECG et troponines interprétées selon le délai ; répéter si nécessaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

ÉVITER LE PIÈGE

Un premier ECG normal ou une troponine très précoce négative n’exclut pas le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur persistante, syncope, arythmie ou instabilité hémodynamique imposent une prise en charge immédiate.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

PRENDRE EN CHARGE

Activer la filière urgente ; traitement antithrombotique et revascularisation dépendent du type de syndrome et des contre-indications.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syndrome coronarien aigu

RÉÉVALUER

Surveiller arythmies et défaillance cardiaque ; préparer traitement secondaire et réadaptation.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome coronarien aigu

PRÉVENIR

Arrêt du tabac, contrôle des facteurs de risque et observance réduisent les récidives.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · Merck · Overview of acute coronary syndromes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Diabète de type 2

COMPRENDRE

Résistance à l'insuline et sécrétion insuffisante entraînent une hyperglycémie chronique qui lèse vaisseaux et organes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Diabète de type 2

SITUER LE RISQUE

> **Antécédents familiaux, surpoids et sédentarité augmentent le risque ; l'absence d'obésité n'exclut pas le diabète.**

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Diabète de type 2

RECONNAÎTRE

Soif, urines abondantes, amaigrissement ou infections répétées peuvent le révéler ; beaucoup de cas restent silencieux.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Diabète de type 2

EXAMINER

Mesurer pression et poids, examiner les pieds et rechercher les symptômes de complications.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Diabète de type 2

CONFIRMER

> **Utiliser glycémie ou HbA1c selon critères reconnus ; confirmer les résultats lorsque la situation clinique l'exige.**

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Diabète de type 2

ÉVITER LE PIÈGE

Une glycémie isolée pendant une maladie aiguë nécessite une interprétation et parfois un contrôle ultérieur.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Diabète de type 2

REPÉRER LA GRAVITÉ

Vomissements, respiration anormale, déshydratation ou trouble de conscience imposent de rechercher une décompensation aiguë.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Diabète de type 2

PRENDRE EN CHARGE

Associer éducation, alimentation adaptée, activité et médicaments individualisés ; l'insuline est parfois nécessaire.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Diabète de type 2

RÉÉVALUER

Suivre équilibre glycémique, reins, yeux, pieds et risque cardiovasculaire, pas seulement le chiffre de glycémie.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Diabète de type 2

PRÉVENIR

Prévenir les complications par soins des pieds, dépistage régulier et accès continu au traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Diabetes

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Acidocétose chez l'adulte

COMPRENDRE

Un déficit insulinique favorise production de cétones, acidose et déshydratation.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Acidocétose chez l'adulte

SITUER LE RISQUE

Infection, interruption d'insuline ou diabète inaugural sont des déclencheurs ; certains médicaments favorisent des formes peu hyperglycémiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Acidocétose chez l'adulte

RECONNAÎTRE

Soif, polyurie, nausées, douleurs abdominales et respiration profonde doivent alerter.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Acidocétose chez l'adulte

EXAMINER

Évaluer conscience, perfusion, respiration et état hydrique ; rechercher le facteur déclenchant.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Acidocétose chez l'adulte

CONFIRMER

Le diagnostic associe diabète ou hyperglycémie, cétose et acidose ; doser préférentiellement les cétones sanguines.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Acidocétose chez l'adulte

ÉVITER LE PIÈGE

Une glycémie modérément élevée n'exclut pas l'acidocétose, notamment sous inhibiteur de SGLT2.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Acidocétose chez l'adulte

REPÉRER LA GRAVITÉ

Altération neurologique, choc ou acidose importante nécessitent une prise en charge hospitalière urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Acidocétose chez l'adulte

PRENDRE EN CHARGE

Réhydratation, insuline et correction du potassium suivent un protocole surveillé ; traiter simultanément le déclencheur.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Acidocétose chez l'adulte

RÉÉVALUER

Surveiller glycémie, potassium, cétones et acidose ; la baisse du glucose seule ne signe pas la résolution.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Acidocétose chez l'adulte

PRÉVENIR

Enseigner la conduite lors des jours de maladie et éviter l'arrêt non encadré de l'insuline.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · Consensus international · Crises hyperglycémiques, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

COMPRENDRE

Une anomalie rénale structurelle ou fonctionnelle persistant au moins trois mois définit la chronicité.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

SITUER LE RISQUE

Diabète, hypertension, infections et maladies glomérulaires justifient une vigilance adaptée au contexte.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

RECONNAÎTRE

La maladie est souvent silencieuse ; fatigue, œdèmes et symptômes urémiques apparaissent parfois tardivement.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

EXAMINER

Évaluer pression, état hydrique, médicaments et signes de maladie systémique.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

CONFIRMER

Associer débit de filtration estimé et albuminurie ; documenter la persistance et rechercher la cause.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Maladie rénale chronique

ÉVITER LE PIÈGE

Une créatinine isolée ne prouve pas la chronicité ; comparer aux antériorités et rechercher une atteinte aiguë.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hyperkaliémie menaçante, œdème pulmonaire ou symptômes urémiques sévères imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Maladie rénale chronique

PRENDRE EN CHARGE

Traiter la cause et le risque cardiovasculaire ; utiliser les traitements néphroprotecteurs selon indications et tolérance.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

RÉÉVALUER

Suivre filtration, albuminurie et complications ; préparer précocement les options de suppléance si progression avancée.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Maladie rénale chronique

PRÉVENIR

Éviter les néphrotoxiques non nécessaires et ajuster les médicaments à la fonction rénale.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · KDIGO · CKD Guideline, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

COMPRENDRE

Une baisse rapide de fonction rénale entraîne accumulation de déchets et perturbations hydriques ou électrolytiques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

SITUER LE RISQUE

Sepsis, déshydratation, obstruction et substances néphrotoxiques constituent des causes importantes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

RECONNAÎTRE

Une baisse des urines peut alerter, mais une diurèse conservée n'exclut pas l'atteinte.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

EXAMINER

Évaluer perfusion, congestion, globe vésical et expositions médicamenteuses ou traditionnelles.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

CONFIRMER

Suivre créatinine et diurèse ; rechercher la cause par urines, biologie et imagerie adaptée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

ÉVITER LE PIÈGE

Une créatinine initialement normale peut masquer une atteinte récente ; son élévation peut être retardée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hyperkaliémie, acidose sévère, surcharge pulmonaire ou complications urémiques imposent une décision urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Insuffisance rénale aiguë

PRENDRE EN CHARGE

Corriger la cause, adapter les médicaments et gérer prudemment les liquides ; dialyser si indication clinique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

RÉÉVALUER

Surveiller bilans hydriques et électrolytes ; documenter la récupération et réévaluer le risque de chronicité.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Insuffisance rénale aiguë

PRÉVENIR

Prévenir déshydratation et toxicité médicamenteuse ; identifier les patients fragiles avant une nouvelle agression.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · KDIGO · AKI Guideline, 2012

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Syndrome néphrotique

COMPRENDRE

Une fuite importante de protéines à travers le glomérule entraîne hypoalbuminémie et œdèmes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Syndrome néphrotique

SITUER LE RISQUE

L'origine varie avec l'âge : maladie glomérulaire, diabète, infection ou maladie systémique doivent être envisagés.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Syndrome néphrotique

RECONNAÎTRE

Œdèmes progressifs, prise de poids et urines mousseuses peuvent révéler le syndrome.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome néphrotique

EXAMINER

Examiner pression, distribution des œdèmes, perfusion et signes d'infection ou de thrombose.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Syndrome néphrotique

CONFIRMER

Quantifier la protéinurie et mesurer albumine et fonction rénale ; explorer la cause.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Syndrome néphrotique

ÉVITER LE PIÈGE

Des œdèmes seuls ne suffisent pas : insuffisance cardiaque, hépatopathie et dénutrition sont d'autres causes.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome néphrotique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Dyspnée brutale, douleur d'un membre ou fièvre nécessitent une recherche urgente de thrombose ou d'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome néphrotique

PRENDRE EN CHARGE

Adapter contrôle des œdèmes et traitement étiologique ; l'immunosuppression n'est pas automatique pour toute protéinurie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syndrome néphrotique

RÉÉVALUER

Suivre poids, protéinurie, fonction rénale et complications infectieuses ou thromboemboliques.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Syndrome néphrotique

PRÉVENIR

Informer sur les signes d'alerte, les vaccinations indiquées et les risques de l'automédication.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD professionnel · Nephrotic syndrome

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

COMPRENDRE

L’insuffisance de fer limite la fabrication d’hémoglobine et peut entraîner une anémie microcytaire.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

SITUER LE RISQUE

Apports insuffisants, grossesse, pertes menstruelles ou digestives et parasitoses doivent être recherchés.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

RECONNAÎTRE

Fatigue, dyspnée d'effort, palpitations et pâleur sont possibles mais non spécifiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

EXAMINER

Évaluer tolérance, saignements, alimentation et signes d'une cause digestive ou gynécologique.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

CONFIRMER

L’hémogramme et le bilan martial, notamment ferritine interprétée avec l’inflammation, orientent le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

ÉVITER LE PIÈGE

Une ferritine normale ou élevée en contexte inflammatoire n'exclut pas toujours une carence associée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur thoracique, syncope ou mauvaise tolérance circulatoire imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

PRENDRE EN CHARGE

Remplacer le fer selon indication et traiter la cause ; une supplémentation seule ne suffit pas si pertes persistantes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

RÉÉVALUER

Vérifier réponse hématologique et reconstitution des réserves ; rechercher mauvaise observance ou autre diagnostic si échec.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Anémie par carence en fer

PRÉVENIR

Améliorer les apports et prévenir les pertes évitables, en particulier chez l'enfant et pendant la grossesse.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD professionnel · Iron deficiency anemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Drépanocytose

Comprendre

L’hémoglobine S favorise falciformation, hémolyse et obstruction microvasculaire responsables de lésions multiples.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Drépanocytose

Situer le risque

La maladie est héréditaire ; le trait drépanocytaire ne correspond pas à la maladie drépanocytaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Drépanocytose

Reconnaître

Crises douloureuses, anémie, infections ou gonflement douloureux des mains du nourrisson peuvent la révéler.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Drépanocytose

Examiner

Évaluer douleur, température, respiration, pâleur et volume splénique, particulièrement chez l'enfant.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Drépanocytose

Confirmer

Le dépistage néonatal et l'analyse de l'hémoglobine permettent de confirmer le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Drépanocytose

Éviter le piège

Une douleur thoracique ou une fièvre ne doit pas être banalisée comme une simple crise habituelle.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Drépanocytose

Repérer la gravité

Fièvre, dyspnée, déficit neurologique ou augmentation brutale de la rate imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Drépanocytose

Prendre en charge

Traiter les complications et discuter hydroxyurée, prévention infectieuse et transfusion selon indications spécialisées.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Drépanocytose

Réévaluer

Organiser un suivi régulier des organes, de la croissance, des vaccinations et de l'observance.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

MÉTABOLISME, REIN ET NUTRITION

Drépanocytose

Prévenir

Éducation, dépistage familial et conseil génétique éclairé soutiennent les patients sans stigmatisation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Sickle-cell disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Malnutrition aiguë sévère

COMPRENDRE

La malnutrition aiguë sévère réduit les réserves et l'immunité, rendant l'enfant vulnérable aux complications.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

SITUER LE RISQUE

Insécurité alimentaire, infections et difficultés d'alimentation se renforcent mutuellement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

RECONNAÎTRE

Amaigrissement marqué ou œdèmes bilatéraux des pieds doivent déclencher une évaluation nutritionnelle.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Malnutrition aiguë sévère

EXAMINER

Chez les 6-59 mois, mesurer périmètre brachial et poids-taille, rechercher œdèmes et tester l'appétit selon protocole.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

CONFIRMER

Le diagnostic repose sur critères anthropométriques ou œdèmes nutritionnels ; rechercher les complications associées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

ÉVITER LE PIÈGE

Les œdèmes peuvent masquer la perte de poids ; un enfant œdémateux n'est pas nécessairement bien nourri.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hypoglycémie, hypothermie, infection grave, déshydratation compliquée ou anorexie imposent une prise en charge spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Malnutrition aiguë sévère

PRENDRE EN CHARGE

Distinguer forme compliquée hospitalière et prise en charge ambulatoire éligible ; suivre le protocole nutritionnel spécifique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

RÉÉVALUER

Surveiller appétit, poids, œdèmes, température et complications ; éviter une renutrition ou réhydratation improvisée.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Malnutrition aiguë sévère

PRÉVENIR

Soutenir allaitement, alimentation complémentaire, sécurité alimentaire et suivi de croissance après récupération.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Severe acute malnutrition, 2024

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rachitisme nutritionnel

COMPRENDRE

Un apport insuffisant en vitamine D ou calcium perturbe la minéralisation de l'os en croissance.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

SITUER LE RISQUE

Les apports alimentaires, besoins de croissance et conditions d'exposition solaire influencent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

RECONNAÎTRE

Déformations des jambes, retard moteur, douleur osseuse ou faiblesse peuvent révéler la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

EXAMINER

Examiner poignets, membres, croissance et motricité ; rechercher des signes d'hypocalcémie.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

CONFIRMER

Associer examen clinique, biologie phosphocalcique et radiographies caractéristiques lorsque nécessaires.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

ÉVITER LE PIÈGE

Toute déformation des jambes n'est pas un rachitisme ; les causes génétiques ou rénales doivent être envisagées.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

REPÉRER LA GRAVITÉ

Convulsions ou spasmes liés à l'hypocalcémie nécessitent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

PRENDRE EN CHARGE

Corriger vitamine D et calcium selon le protocole pédiatrique, en traitant les facteurs alimentaires associés.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Rachitisme nutritionnel

RÉÉVALUER

Suivre croissance, douleur, biologie et correction des lésions ; réévaluer le diagnostic si réponse insuffisante.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Rachitisme nutritionnel

PRÉVENIR

Apports adéquats et supplémentation préventive selon recommandations locales réduisent le risque chez l'enfant.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · Munns et al. · Consensus mondial, 2016

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à H. pylori

COMPRENDRE

Helicobacter pylori provoque une gastrite et peut favoriser ulcère gastroduodénal et cancer gastrique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à H. pylori

SITUER LE RISQUE

L'infection est souvent acquise pendant l'enfance ; les conditions de vie influencent sa transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à H. pylori

RECONNAÎTRE

Une dyspepsie ou une douleur épigastrique peut être présente, mais de nombreuses infections sont asymptomatiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à H. pylori

EXAMINER

Rechercher amaigrissement, saignement, vomissements persistants et signes d'anémie avant de conclure à une dyspepsie simple.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à H. pylori

CONFIRMER

Test respiratoire, antigène fécal ou biopsies recherchent l'infection active selon indication et disponibilité.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à H. pylori

ÉVITER LE PIÈGE

Une sérologie positive ne permet pas de vérifier l'éradication ; certains médicaments faussent les tests actifs.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection à H. pylori

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hématémèse, méléna, malaise ou abdomen brutalement douloureux imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à H. pylori

PRENDRE EN CHARGE

Associer antibiotiques et suppression acide selon résistances et protocole ; éviter les schémas inefficaces répétés.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à H. pylori

RÉÉVALUER

Confirmer l’éradication par un test approprié après les délais d’arrêt médicamenteux recommandés.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Infection à H. pylori

PRÉVENIR

Hygiène et traitement correctement suivi réduisent les risques ; une douleur persistante nécessite une réévaluation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Helicobacter pylori infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

COMPRENDRE

Le reflux du contenu gastrique peut provoquer des symptômes et une inflammation œsophagienne.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Reflux gastro-œsophagien

SITUER LE RISQUE

Surpoids, repas tardifs et certains facteurs individuels peuvent favoriser les épisodes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

RECONNAÎTRE

Brûlure rétrosternale ascendante et régurgitations acides, surtout après les repas, sont typiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Reflux gastro-œsophagien

EXAMINER

Rechercher dysphagie, amaigrissement, saignement et manifestations inhabituelles avant une prise en charge simple.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

CONFIRMER

Le diagnostic peut être clinique ; endoscopie ou mesure du reflux sont réservées aux indications appropriées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

ÉVITER LE PIÈGE

Une douleur thoracique ne doit pas être attribuée au reflux avant d'évaluer une cause cardiaque urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

REPÉRER LA GRAVITÉ

Dysphagie progressive, hémorragie ou douleur thoracique suspecte imposent une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

PRENDRE EN CHARGE

Adapter habitudes et traitement antisécrétoire à l'indication ; réévaluer la nécessité d'un traitement prolongé.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Reflux gastro-œsophagien

RÉÉVALUER

Contrôler la réponse et rechercher une autre cause si les symptômes persistent malgré un traitement correct.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Reflux gastro-œsophagien

PRÉVENIR

Éviter le décubitus juste après un repas et corriger les facteurs déclenchants identifiés individuellement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · Merck · Gastroesophageal reflux disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cirrhose

COMPRENDRE

La fibrose et les nodules remanient le foie, entraînant hypertension portale et insuffisance hépatique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cirrhose

SITUER LE RISQUE

Hépatites virales, alcool et maladies métaboliques constituent des causes majeures selon le contexte.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cirrhose

RECONNAÎTRE

La phase compensée peut être silencieuse ; ascite, ictère ou saignement révèlent parfois une décompensation.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cirrhose

EXAMINER

Rechercher ascite, œdèmes, signes cutanés, fonte musculaire et trouble de conscience.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cirrhose

CONFIRMER

Associer biologie, imagerie et évaluation étiologique ; des transaminases peu élevées n'excluent pas une cirrhose.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cirrhose

ÉVITER LE PIÈGE

Une amélioration des enzymes hépatiques ne signifie pas disparition du risque de complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cirrhose

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hématémèse, confusion, fièvre avec ascite ou insuffisance rénale nécessitent des soins urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cirrhose

PRENDRE EN CHARGE

Traiter la cause et chaque complication ; discuter les options spécialisées selon gravité et accès.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cirrhose

RÉÉVALUER

Organiser surveillance du cancer hépatique, des varices, de la nutrition et de la fonction rénale.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cirrhose

PRÉVENIR

Prévenir alcool, hépatites et automédication dangereuse ; expliquer les signes de décompensation au patient.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD professionnel · Cirrhosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

COMPRENDRE

L’inflammation de l’appendice peut progresser vers perforation, abcès ou péritonite.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

SITUER LE RISQUE

Elle peut survenir à tout âge ; enfant, grossesse et personne âgée ont parfois des présentations atypiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

RECONNAÎTRE

Une douleur initialement périombilicale puis localisée à droite, avec anorexie et nausées, est évocatrice.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

EXAMINER

Examiner doucement l'abdomen et rechercher défense, douleur localisée et retentissement général.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

CONFIRMER

La clinique guide l'imagerie adaptée ; échographie et scanner sont utilisés selon le terrain et les ressources.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de fièvre ou une douleur peu typique n’excluent pas l’appendicite.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Appendicite aiguë

REPÉRER LA GRAVITÉ

Défense diffuse, choc ou aggravation rapide évoquent une complication et imposent une évaluation chirurgicale urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Appendicite aiguë

PRENDRE EN CHARGE

La stratégie chirurgicale ou, dans certains cas sélectionnés, antibiotique dépend du bilan et de l'équipe spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Appendicite aiguë

RÉÉVALUER

Réévaluer toute évolution défavorable ; surveiller abcès et infection après traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Appendicite aiguë

PRÉVENIR

Il n’existe pas de prévention fiable ; consulter tôt devant une douleur abdominale progressive réduit les retards.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Appendicitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Occlusion intestinale

COMPRENDRE

Un obstacle au transit peut entraîner distension, déshydratation et parfois ischémie intestinale.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Occlusion intestinale

SITUER LE RISQUE

Hernies, adhérences après chirurgie, tumeurs et volvulus sont des causes importantes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Occlusion intestinale

RECONNAÎTRE

Douleurs, vomissements, distension et arrêt des gaz ou matières constituent le tableau classique.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

ABDOMEN ET CHIRURGIE

Occlusion intestinale

EXAMINER

Examiner abdomen et orifices herniaires ; rechercher déshydratation et signes péritonéaux.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

ABDOMEN ET CHIRURGIE

Occlusion intestinale

CONFIRMER

L’imagerie précise siège, cause et complications ; elle accompagne l’évaluation chirurgicale.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

ABDOMEN ET CHIRURGIE

Occlusion intestinale

ÉVITER LE PIÈGE

Une émission initiale de selles n'exclut pas une occlusion ; le tableau dépend du niveau et de la durée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Occlusion intestinale

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur continue intense, défense, fièvre ou choc font craindre une strangulation ou perforation.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

ABDOMEN ET CHIRURGIE

Occlusion intestinale

PRENDRE EN CHARGE

Mettre à jeun, corriger les désordres et solliciter la chirurgie ; décompression digestive selon indication.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Occlusion intestinale

RÉÉVALUER

Surveiller douleur, perfusion, diurèse et évolution abdominale ; une aggravation impose une réévaluation immédiate.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Occlusion intestinale

PRÉVENIR

Faire évaluer les hernies symptomatiques et expliquer les signes d'étranglement nécessitant des soins urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Intestinal obstruction

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

COMPRENDRE

L’obstruction du canal cystique, généralement par un calcul, provoque une inflammation de la vésicule.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

SITUER LE RISQUE

La lithiase biliaire est le principal contexte ; des formes sans calcul existent chez les patients gravement malades.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

RECONNAÎTRE

Douleur persistante de l'hypochondre droit, fièvre et nausées orientent le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

EXAMINER

Rechercher douleur inspiratoire à la palpation sous-costale droite, défense et signes d'ictère.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

CONFIRMER

L'échographie est l'examen initial habituel ; biologie et contexte recherchent des complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

ÉVITER LE PIÈGE

Un signe de Murphy isolé ne suffit pas ; hépatite, pneumonie et autres causes abdominales restent possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

ABDOMEN ET CHIRURGIE

Cholécystite aiguë

REPÉRER LA GRAVITÉ

Choc, péritonite ou ictère fébrile imposent une évaluation urgente, notamment pour angiocholite associée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

PRENDRE EN CHARGE

Antalgie, soins de support, antibiotiques si indiqués et prise en charge chirurgicale adaptée sont coordonnés.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cholécystite aiguë

RÉÉVALUER

Surveiller douleur, température et complications ; adapter la stratégie aux risques opératoires.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

ABDOMEN ET CHIRURGIE

Cholécystite aiguë

PRÉVENIR

Un épisode symptomatique mérite un suivi ; expliquer les signes de récidive compliquée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Acute cholecystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cystite

COMPRENDRE

Une infection de la vessie provoque des symptômes urinaires bas, généralement sans signes généraux importants.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cystite

SITUER LE RISQUE

Grossesse, anomalies urinaires et autres facteurs compliquants modifient la prise en charge.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cystite

RECONNAÎTRE

Brûlures mictionnelles, envies fréquentes et urgenturie sont les symptômes les plus évocateurs.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cystite

EXAMINER

Rechercher fièvre, douleur lombaire, grossesse et symptômes génitaux avant de classer l'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cystite

CONFIRMER

Bandelette et culture sont choisies selon terrain et recommandations ; interpréter les résultats avec les symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cystite

ÉVITER LE PIÈGE

Des bactéries dans les urines sans symptômes ne justifient pas toujours un antibiotique.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cystite

REPÉRER LA GRAVITÉ

Fièvre, douleur lombaire, vomissements ou altération générale font rechercher une infection haute.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cystite

PRENDRE EN CHARGE

Choisir l'antibiotique selon terrain, grossesse éventuelle, résistances locales et recommandations actualisées.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cystite

RÉÉVALUER

Une absence d'amélioration ou une récidive précoce nécessite une réévaluation et souvent une culture.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cystite

PRÉVENIR

Informer sur hydratation adaptée et consultation en cas de signes généraux ; éviter l'automédication antibiotique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Acute cystitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pyélonéphrite

Comprendre

Une infection urinaire atteint le rein et peut se compliquer de sepsis ou d'obstruction infectée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pyélonéphrite

Situer le risque

Grossesse, obstacle urinaire, instrumentation et comorbidités augmentent le risque de complication.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pyélonéphrite

Reconnaître

Fièvre, douleur lombaire, frissons et parfois vomissements sont évocateurs ; les symptômes urinaires peuvent manquer.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pyélonéphrite

Examiner

Évaluer perfusion, hydratation et douleur lombaire ; rechercher une grossesse ou un obstacle.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pyélonéphrite

Confirmer

Prélever les urines pour culture ; imagerie si suspicion d'obstruction, forme compliquée ou évolution défavorable.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pyélonéphrite

Éviter le piège

L’absence de brûlures urinaires n’exclut pas une pyélonéphrite.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pyélonéphrite

Repérer la gravité

Sepsis, anurie, obstacle suspecté ou mauvaise tolérance nécessitent une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

APPAREIL URINAIRE ET IST

Pyélonéphrite

Prendre en charge

Antibiothérapie adaptée et soutien clinique ; une obstruction infectée nécessite un drainage urgent.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pyélonéphrite

Réévaluer

Réévaluer réponse et antibiogramme ; rechercher abcès, obstacle ou résistance si persistance des symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pyélonéphrite

Prévenir

Traiter les facteurs favorisants et expliquer les signes de récidive nécessitant une consultation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD professionnel · Bacterial urinary tract infections

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

COMPRENDRE

Une infection bactérienne de la prostate peut provoquer inflammation intense et infection systémique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

SITUER LE RISQUE

Infection urinaire, obstruction ou manipulation urologique peuvent précéder l'épisode.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

RECONNAÎTRE

Fièvre, douleur périnéale et troubles urinaires orientent le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

EXAMINER

Évaluer état général et rétention ; un examen rectal, s'il est indiqué, doit rester doux.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Prostatite bactérienne aiguë

CONFIRMER

La culture d'urines guide l'antibiothérapie ; rechercher une complication selon l'évolution.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

ÉVITER LE PIÈGE

Éviter le massage prostatique dans une forme aiguë : il peut favoriser une dissémination bactérienne.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

REPÉRER LA GRAVITÉ

Rétention aiguë, sepsis ou suspicion d'abcès nécessitent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

PRENDRE EN CHARGE

Utiliser un antibiotique adapté à la prostate et aux résultats ; la durée est plus longue qu'une cystite simple.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Prostatite bactérienne aiguë

RÉÉVALUER

Contrôler réponse, vidange vésicale et récidive ; rechercher un abcès si amélioration insuffisante.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prostatite bactérienne aiguë

PRÉVENIR

Corriger les facteurs urinaires favorisants et respecter les précautions lors des gestes urologiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Prostatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gonococcie

COMPRENDRE

Neisseria gonorrhoeae infecte les muqueuses génitales, rectales ou pharyngées et peut se disséminer.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gonococcie

SITUER LE RISQUE

La transmission sexuelle dépend des pratiques et des sites exposés ; une infection asymptomatique reste transmissible.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gonococcie

RECONNAÎTRE

Écoulement urétral, dysurie ou cervicite peuvent apparaître ; certaines localisations ne donnent aucun symptôme.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gonococcie

EXAMINER

Rechercher douleur pelvienne, atteinte testiculaire et signes articulaires ; proposer un bilan des autres IST.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gonococcie

CONFIRMER

Les tests moléculaires doivent cibler les sites exposés ; culture et sensibilité sont importantes en cas d'échec.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gonococcie

ÉVITER LE PIÈGE

Une disparition des symptômes ne dispense pas du traitement ni de la prise en charge des partenaires.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gonococcie

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur pelvienne sévère, arthrite fébrile ou infection disséminée nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Gonococcie

PRENDRE EN CHARGE

La ceftriaxone est une option de référence ; adapter au protocole local et traiter une chlamydiose non exclue.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gonococcie

RÉÉVALUER

Réévaluer un échec possible et organiser contrôle ou nouveau dépistage selon site et recommandations.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Gonococcie

PRÉVENIR

Préservatifs, dépistage et traitement des partenaires limitent transmission et réinfection.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, gonorrhea

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chlamydiose génitale

COMPRENDRE

Chlamydia trachomatis peut infecter les voies génitales et provoquer des séquelles tubaires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chlamydiose génitale

SITUER LE RISQUE

La transmission sexuelle et les infections souvent silencieuses entretiennent la circulation du germe.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chlamydiose génitale

RECONNAÎTRE

Dysurie, écoulement ou saignement après rapport peuvent survenir ; l'absence de symptômes est fréquente.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chlamydiose génitale

EXAMINER

Rechercher douleur pelvienne et symptômes testiculaires ; identifier grossesse et partenaires exposés.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chlamydiose génitale

CONFIRMER

Un test moléculaire sur prélèvement approprié confirme l'infection selon le site exposé.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chlamydiose génitale

ÉVITER LE PIÈGE

Un test génital négatif ne renseigne pas nécessairement sur un autre site non prélevé.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chlamydiose génitale

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur pelvienne aiguë ou douleur testiculaire nécessite une évaluation rapide des complications et diagnostics alternatifs.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chlamydiose génitale

PRENDRE EN CHARGE

Prescrire un antibiotique adapté, avec un choix spécifique pendant la grossesse ; coordonner les soins des partenaires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Chlamydiose génitale

RÉÉVALUER

Prévoir nouveau dépistage et contrôle de guérison dans les situations indiquées, notamment grossesse.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Chlamydiose génitale

PRÉVENIR

Préservatifs, dépistage ciblé et prise en charge des partenaires préviennent réinfection et complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, chlamydia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syphilis

COMPRENDRE

Treponema pallidum provoque une infection évoluant par stades, avec possible atteinte neurologique ou transmission congénitale.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syphilis

SITUER LE RISQUE

La transmission sexuelle et materno-fœtale justifie dépistage des partenaires et pendant la grossesse.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syphilis

RECONNAÎTRE

Chancre souvent indolore, éruption ou absence de symptômes correspondent à des présentations différentes.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syphilis

EXAMINER

Examiner peau, muqueuses et signes neurologiques ; rechercher symptômes oculaires ou auditifs.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syphilis

CONFIRMER

Interpréter ensemble tests tréponémiques et non tréponémiques avec histoire, stade et traitements antérieurs.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syphilis

ÉVITER LE PIÈGE

Un test tréponémique peut rester positif après traitement ; il ne suffit pas à diagnostiquer une réinfection.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syphilis

REPÉRER LA GRAVITÉ

Atteinte neurologique, visuelle ou auditive nécessite une évaluation spécialisée rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Syphilis

PRENDRE EN CHARGE

La pénicilline reste centrale ; préparation et schéma dépendent du stade et de l'atteinte, notamment pendant la grossesse.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syphilis

RÉÉVALUER

Suivre les titres non tréponémiques et la clinique ; distinguer réinfection, échec et cicatrice sérologique.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Syphilis

PRÉVENIR

Dépistage, traitement des partenaires et prévention materno-infantile limitent les complications évitables.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, syphilis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trichomonase

COMPRENDRE

Trichomonas vaginalis est un protozoaire responsable d'une infection sexuellement transmissible.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

SITUER LE RISQUE

Les infections asymptomatiques et l'absence de traitement des partenaires favorisent la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

RECONNAÎTRE

Pertes vaginales, irritation et dysurie peuvent survenir ; les hommes sont souvent peu symptomatiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

EXAMINER

Rechercher inflammation génitale et signes d'une autre IST ou d'une infection pelvienne.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

CONFIRMER

Les tests moléculaires sont sensibles ; une microscopie négative n'exclut pas l'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trichomonase

ÉVITER LE PIÈGE

La couleur ou l'odeur des pertes ne suffit pas à identifier le germe.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur pelvienne importante ou fièvre impose de rechercher une autre infection ou une complication associée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trichomonase

PRENDRE EN CHARGE

Un nitro-imidazolé est utilisé selon le schéma recommandé ; traiter simultanément les partenaires concernés.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

RÉÉVALUER

Une récidive peut relever d'une réexposition ou d'un échec ; réévaluer avant de multiplier les traitements.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trichomonase

PRÉVENIR

Préservatifs et abstention jusqu'à traitement achevé et symptômes résolus réduisent la réinfection.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · STI Guidelines, trichomoniasis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

COMPRENDRE

Une infection ascendante de l'utérus et des trompes peut entraîner infertilité, douleurs chroniques ou grossesse extra-utérine.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

SITUER LE RISQUE

Les IST, notamment gonocoque et chlamydia, sont importantes, mais l'infection peut être polymicrobienne.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

RECONNAÎTRE

Douleur pelvienne, pertes anormales et saignements irréguliers peuvent survenir, parfois sans fièvre.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

EXAMINER

Rechercher douleur à la mobilisation cervicale ou annexielle et signes péritonéaux avec consentement.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

CONFIRMER

Le diagnostic est clinique appuyé par tests de grossesse, prélèvements et imagerie selon le contexte.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

ÉVITER LE PIÈGE

Des prélèvements cervicaux négatifs n'excluent pas une infection plus haute.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

REPÉRER LA GRAVITÉ

Grossesse, abcès suspecté, sepsis, douleur sévère ou doute chirurgical justifient une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

PRENDRE EN CHARGE

Débuter une antibiothérapie couvrant les germes pertinents selon protocole, sans attendre tous les résultats si forte suspicion.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

RÉÉVALUER

Réévaluer précocement la réponse et traiter les partenaires ; une absence d'amélioration impose de revoir la stratégie.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Infection génitale haute

PRÉVENIR

Dépistage et traitement des IST, préservatifs et accès précoce aux soins réduisent les séquelles.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · CDC · Pelvic inflammatory disease

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

COMPRENDRE

Une infection persistante par un papillomavirus à haut risque peut évoluer vers des lésions précancéreuses puis un cancer.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du col utérin

SITUER LE RISQUE

VIH et accès insuffisant à vaccination et dépistage augmentent le risque de progression.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

CANCERS PRIORITAIRES

Cancer du col utérin

RECONNAÎTRE

Saignements après rapport, pertes inhabituelles ou douleur pelvienne doivent être explorés.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

EXAMINER

Examiner le col dans des conditions appropriées ; une lésion suspecte nécessite une filière diagnostique.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

CONFIRMER

Le dépistage détecte les anomalies ; une suspicion de cancer requiert confirmation et évaluation de l'extension.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de symptômes ne dispense pas du dépistage ; un saignement ne doit pas être automatiquement attribué à une infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du col utérin

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hémorragie importante, obstruction urinaire ou douleur incontrôlée nécessitent une prise en charge rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

PRENDRE EN CHARGE

Le traitement dépend du stade et peut associer chirurgie, radiothérapie et traitements systémiques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

RÉÉVALUER

Organiser suivi oncologique, prise en charge des séquelles et soutien psychosocial.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du col utérin

PRÉVENIR

Vaccination HPV, dépistage et traitement des lésions précancéreuses constituent une prévention très efficace.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Cervical cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du sein

COMPRENDRE

Une prolifération maligne mammaire peut envahir les tissus et disséminer à distance.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du sein

SITUER LE RISQUE

Âge et antécédents familiaux influencent le risque, mais beaucoup de patientes n'ont aucun facteur identifiable.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du sein

RECONNAÎTRE

Une masse, une rétraction, une modification cutanée ou un écoulement sanglant doivent alerter.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du sein

EXAMINER

Examiner les deux seins et les aires ganglionnaires, en respectant intimité et consentement.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du sein

CONFIRMER

Associer examen, imagerie adaptée et prélèvement tissulaire pour confirmer une lésion suspecte.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du sein

ÉVITER LE PIÈGE

Une masse indolore n’est pas rassurante ; l’absence de douleur ne retarde pas l’investigation.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer du sein

REPÉRER LA GRAVITÉ

Une lésion suspecte nécessite une orientation rapide ; hémorragie ou douleur sévère exigent des soins immédiats.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du sein

PRENDRE EN CHARGE

Le stade et les caractéristiques biologiques guident chirurgie, radiothérapie et traitements médicamenteux.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du sein

RÉÉVALUER

Suivre récidive, effets indésirables, mobilité, lymphœdème et besoins psychosociaux.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer du sein

PRÉVENIR

Encourager consultation précoce devant un changement mammaire et dépistage selon le programme national.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Breast cancer

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

COMPRENDRE

Une tumeur prostatique peut rester localisée ou évoluer vers des métastases, notamment osseuses.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

SITUER LE RISQUE

Âge et antécédents familiaux modifient le risque ; la décision de dépistage doit être éclairée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

RECONNAÎTRE

La maladie localisée est souvent silencieuse ; troubles urinaires et douleurs osseuses peuvent motiver l'évaluation.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

EXAMINER

Évaluer symptômes urinaires, examen prostatique indiqué et signes neurologiques ou osseux.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

CONFIRMER

PSA, imagerie et biopsie s’intègrent à une stratégie individualisée ; la confirmation est histologique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer de la prostate

ÉVITER LE PIÈGE

Un PSA élevé n'est pas synonyme de cancer : inflammation et hypertrophie bénigne peuvent aussi l'augmenter.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer de la prostate

REPÉRER LA GRAVITÉ

Rétention, faiblesse des jambes ou troubles sphinctériens avec douleur rachidienne imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

PRENDRE EN CHARGE

Surveillance active, chirurgie, radiothérapie ou traitements systémiques dépendent du risque, du stade et des préférences.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cancer de la prostate

RÉÉVALUER

Suivre PSA, symptômes et conséquences urinaires, sexuelles et osseuses du traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cancer de la prostate

PRÉVENIR

Expliquer bénéfices et limites du dépistage ; favoriser une consultation précoce devant des signes persistants.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NCI · Prostate cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Comprendre

Le carcinome hépatocellulaire est un cancer primitif du foie, souvent sur maladie hépatique chronique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Situer le risque

Hépatites B ou C, cirrhose et exposition aux aflatoxines constituent des risques importants selon le contexte.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Reconnaître

Amaigrissement, douleur hépatique ou décompensation inexpliquée peuvent révéler une maladie déjà avancée.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Examiner

Rechercher hépatomégalie, ascite, ictère et retentissement général ; documenter la maladie hépatique sous-jacente.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Confirmer

L’imagerie multiphasique peut établir le diagnostic dans certains terrains ; une biopsie est parfois nécessaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Éviter le piège

Une alpha-fœtoprotéine normale n'exclut pas le cancer ; une élévation seule ne suffit pas toujours.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Repérer la gravité

Douleur brutale avec choc ou saignement digestif impose une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Prendre en charge

Le traitement dépend de la tumeur, de la fonction hépatique et de l'état général ; discuter en équipe spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Carcinome hépatocellulaire

Réévaluer

Surveiller progression, décompensation hépatique et tolérance ; intégrer tôt les soins de support.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carcinome hépatocellulaire

Prévenir

Vacciner contre l'hépatite B, traiter les hépatites et surveiller les patients à risque selon les recommandations.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NCI · Primary liver cancer treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

COMPRENDRE

Une maladie placentaire et vasculaire associe hypertension après vingt semaines et protéinurie ou atteinte d'organes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

SITUER LE RISQUE

Antécédent de prééclampsie, hypertension chronique, grossesse multiple et certaines comorbidités augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

RECONNAÎTRE

La maladie peut être silencieuse ; céphalées, troubles visuels ou douleur épigastrique sont des alertes.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

EXAMINER

Mesurer correctement la pression et rechercher symptômes, diurèse réduite et signes de mauvaise tolérance.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Prééclampsie

CONFIRMER

Évaluer protéinurie, plaquettes, foie, reins et bien-être fœtal selon les ressources.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

ÉVITER LE PIÈGE

L'absence d'œdèmes ou de protéinurie ne suffit pas à exclure une forme avec atteinte d'organes.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

REPÉRER LA GRAVITÉ

Convulsions, dyspnée, symptômes neurologiques ou hypertension sévère nécessitent des soins obstétricaux urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

PRENDRE EN CHARGE

Stabiliser la mère, contrôler la pression et utiliser le magnésium lorsqu'indiqué ; décider du moment de naissance.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Prééclampsie

RÉÉVALUER

Poursuivre surveillance après l'accouchement : une aggravation ou une éclampsie peut encore survenir.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Prééclampsie

PRÉVENIR

Suivi prénatal et prévention ciblée, notamment aspirine ou calcium selon indications, doivent être encadrés.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Hypertensive disorders in pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

COMPRENDRE

Une implantation hors de la cavité utérine, souvent tubaire, peut se rompre et provoquer une hémorragie interne.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Grossesse extra-utérine

SITUER LE RISQUE

Antécédent de grossesse extra-utérine ou atteinte tubaire augmente le risque, mais aucun facteur n'est obligatoire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

RECONNAÎTRE

Retard de règles, douleur pelvienne et saignement vaginal doivent faire envisager le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

EXAMINER

Évaluer immédiatement perfusion, douleur abdominale et signes péritonéaux chez toute patiente potentiellement enceinte.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

CONFIRMER

Associer test de grossesse et échographie ; l'évolution des hCG aide dans certaines situations indéterminées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

ÉVITER LE PIÈGE

Un saignement peu abondant n'exclut pas une hémorragie interne importante.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

REPÉRER LA GRAVITÉ

Syncope, douleur intense, pâleur ou instabilité circulatoire évoquent une rupture et imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

PRENDRE EN CHARGE

Le choix entre chirurgie et traitement médical dépend de stabilité, bilan et possibilité de suivi ; rupture suspectée : urgence.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

RÉÉVALUER

Suivre la résolution selon le traitement choisi et donner des consignes précises de retour immédiat.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Grossesse extra-utérine

PRÉVENIR

Après un antécédent, organiser une localisation précoce de toute nouvelle grossesse et prévenir les infections tubaires.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Ectopic pregnancy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Hémorragie du post-partum

COMPRENDRE

Une perte sanguine après naissance peut rapidement entraîner choc et coagulopathie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

SITUER LE RISQUE

Atonie, traumatisme, rétention tissulaire et trouble de coagulation sont les quatre grands mécanismes à rechercher.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

RECONNAÎTRE

Saignement persistant, malaise, tachycardie ou altération générale doivent déclencher l'alerte.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

EXAMINER

Évaluer pertes, tonus utérin, placenta, lésions génitales et signes de choc simultanément.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

CONFIRMER

Le diagnostic est clinique ; ne pas attendre une hémoglobine basse pour reconnaître une hémorragie aiguë.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

ÉVITER LE PIÈGE

Les pertes visuelles sont souvent sous-estimées ; une pression encore normale n'exclut pas une hémorragie importante.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

REPÉRER LA GRAVITÉ

Toute hémorragie persistante avec mauvaise tolérance impose mobilisation immédiate de l'équipe et des moyens de réanimation.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

PRENDRE EN CHARGE

Réanimation et traitement de la cause sont simultanés : utérotoniques, gestes hémostatiques, tranexamique précoce selon protocole.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

RÉÉVALUER

Surveiller récidive, coagulation, anémie et fonction rénale ; organiser récupération et soutien après l'urgence.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Hémorragie du post-partum

PRÉVENIR

Prévenir l'anémie et appliquer les mesures recommandées de délivrance et de surveillance après naissance.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Early postpartum haemorrhage

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

COMPRENDRE

Une infection utérine après accouchement peut se propager et provoquer un sepsis maternel.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

SITUER LE RISQUE

Césarienne, rupture prolongée des membranes et rétention tissulaire augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

RECONNAÎTRE

Fièvre, douleur pelvienne et lochies anormales orientent le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

EXAMINER

Évaluer constantes, sensibilité utérine et plaies ; rechercher d'autres foyers de fièvre après naissance.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Endométrite du post-partum

CONFIRMER

Le diagnostic est surtout clinique ; examens et imagerie recherchent gravité ou complication selon le tableau.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Endométrite du post-partum

ÉVITER LE PIÈGE

> **Toute fièvre du post-partum n'est pas une endométrite : infection urinaire, mammaire ou de plaie sont possibles.**

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

REPÉRER LA GRAVITÉ

Hypotension, confusion, douleur intense ou altération rapide imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

PRENDRE EN CHARGE

Débuter une antibiothérapie couvrant les germes pertinents ; traiter une rétention ou collection si présente.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

RÉÉVALUER

Une fièvre persistante malgré traitement impose de rechercher abcès, thrombophlébite ou autre cause.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Endométrite du post-partum

PRÉVENIR

Hygiène obstétricale, prévention indiquée et consultation précoce devant une fièvre réduisent les complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Postpartum endometritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

COMPRENDRE

Une infection invasive du nouveau-né peut évoluer rapidement, avec des signes initiaux peu spécifiques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Sepsis néonatal

SITUER LE RISQUE

Prématurité, infection maternelle, rupture prolongée des membranes et exposition aux soins modifient le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

RECONNAÎTRE

Mauvaise tétée, léthargie, température instable ou gêne respiratoire doivent alerter.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

EXAMINER

Contrôler température, respiration, perfusion, glycémie et activité ; examiner peau et ombilic.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

CONFIRMER

Prélever les cultures appropriées avant antibiotiques si cela ne retarde pas le traitement nécessaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de fièvre n’exclut pas le sepsis : une hypothermie peut révéler l’infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

REPÉRER LA GRAVITÉ

Apnée, convulsions, choc ou refus alimentaire marqué imposent une prise en charge néonatale urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

PRENDRE EN CHARGE

Antibiothérapie probabiliste parentérale et soutien respiratoire, thermique et métabolique suivent un protocole adapté.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

RÉÉVALUER

Réévaluer résultats, évolution et foyer pour ajuster spectre et durée ; surveiller les complications.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sepsis néonatal

PRÉVENIR

Hygiène des mains, soins ombilicaux propres et reconnaissance précoce des signes par les proches sont essentiels.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Neonatal sepsis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

COMPRENDRE

Une bilirubine élevée peut être transitoire, mais certaines formes exposent à une atteinte neurologique.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Ictère néonatal

SITUER LE RISQUE

Prématurité, hémolyse, déficit en G6PD, infection et apports insuffisants augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

SANTÉ MATERNELLE ET NÉONATALE

Ictère néonatal

RECONNAÎTRE

Une coloration jaune nécessite une évaluation tenant compte de l'âge exact après naissance.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

EXAMINER

Examiner alimentation, tonus, hydratation et couleur des selles ; ne pas se fier uniquement à la couleur cutanée.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

CONFIRMER

Mesurer la bilirubine et l'interpréter selon âge en heures, terme et facteurs de risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

ÉVITER LE PIÈGE

Un ictère dans les premières vingt-quatre heures est anormal et doit être exploré rapidement.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

SANTÉ MATERNELLE ET NÉONATALE

Ictère néonatal

REPÉRER LA GRAVITÉ

Léthargie, cri aigu, troubles du tonus ou mauvaise alimentation imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

PRENDRE EN CHARGE

Photothérapie ou exsanguino-transfusion sont décidées selon seuils adaptés ; traiter la cause et soutenir l'alimentation.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

RÉÉVALUER

Contrôler l'évolution et le rebond selon le risque ; un ictère prolongé ou des selles pâles nécessitent un bilan.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ictère néonatal

PRÉVENIR

Organiser suivi après sortie et information parentale ; l'exposition au soleil ne remplace pas une photothérapie indiquée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Neonatal hyperbilirubinemia

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite moyenne aiguë

COMPRENDRE

Une infection de l'oreille moyenne entraîne inflammation et épanchement derrière le tympan.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite moyenne aiguë

SITUER LE RISQUE

Le jeune âge et les infections respiratoires favorisent les épisodes ; la fumée constitue une exposition évitable.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite moyenne aiguë

RECONNAÎTRE

Otalgie, fièvre ou irritabilité peuvent apparaître ; un écoulement peut suivre une perforation.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite moyenne aiguë

EXAMINER

L'otoscopie recherche bombement tympanique, épanchement et intégrité du tympan.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite moyenne aiguë

CONFIRMER

Le diagnostic combine symptômes aigus et constatations otoscopiques ; une simple rougeur n'est pas suffisante.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite moyenne aiguë

ÉVITER LE PIÈGE

Une douleur d'oreille peut venir du conduit ou des dents ; examiner avant de prescrire.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite moyenne aiguë

REPÉRER LA GRAVITÉ

Gonflement rétro-auriculaire, paralysie faciale ou signes neurologiques imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite moyenne aiguë

PRENDRE EN CHARGE

Soulager la douleur ; décider antibiotique ou surveillance selon âge, gravité et possibilité de suivi.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite moyenne aiguë

RÉÉVALUER

Contrôler une évolution défavorable et rechercher une baisse auditive persistante après l'épisode.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite moyenne aiguë

PRÉVENIR

Vaccinations indiquées, réduction de la fumée et suivi des épisodes répétés contribuent à la prévention.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Otitis media, acute

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite chronique suppurée

COMPRENDRE

Une infection persistante de l'oreille moyenne s'accompagne d'un écoulement à travers un tympan perforé.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite chronique suppurée

SITUER LE RISQUE

Otites répétées et accès tardif aux soins favorisent les séquelles et la perte auditive.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite chronique suppurée

RECONNAÎTRE

Otorrhée prolongée ou récurrente et baisse de l'audition constituent des signes importants.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite chronique suppurée

EXAMINER

Examiner le conduit et le tympan, rechercher mastoïdite et retentissement sur langage ou scolarité.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite chronique suppurée

CONFIRMER

L'otoscopie guide le diagnostic ; une évaluation auditive et ORL est utile selon l'évolution.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Otite chronique suppurée

ÉVITER LE PIÈGE

Un écoulement indolore n'est pas bénin ; un cholestéatome ou une complication doivent être envisagés.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite chronique suppurée

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur mastoïdienne, fièvre, vertiges ou signes neurologiques imposent une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite chronique suppurée

PRENDRE EN CHARGE

Nettoyage atraumatique et traitement local adapté au tympan perforé ; certaines causes nécessitent une chirurgie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite chronique suppurée

RÉÉVALUER

Vérifier arrêt de l'écoulement et audition ; adresser si persistance malgré traitement correctement suivi.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Otite chronique suppurée

PRÉVENIR

Éviter eau contaminée, objets et produits irritants dans l'oreille ; traiter précocement les infections.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Chronic suppurative otitis media

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Angine streptococcique

COMPRENDRE

Le streptocoque du groupe A peut provoquer une pharyngite et des complications suppuratives ou immunologiques.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Angine streptococcique

SITUER LE RISQUE

La transmission rapprochée concerne surtout les enfants d'âge scolaire ; le contexte local influence la stratégie diagnostique.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Angine streptococcique

RECONNAÎTRE

Mal de gorge, fièvre et douleur à la déglutition peuvent évoquer une angine streptococcique.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Angine streptococcique

EXAMINER

Examiner amygdales, ganglions et respiration ; rechercher asymétrie, trismus ou gêne importante.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Angine streptococcique

CONFIRMER

Un test rapide ou une culture, si disponibles et indiqués, aident à distinguer infection streptococcique et virose.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Angine streptococcique

ÉVITER LE PIÈGE

Un enduit amygdalien ne prouve pas une origine bactérienne ; les antibiotiques ne traitent pas les angines virales.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Angine streptococcique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Stridor, salivation incontrôlée, trismus ou tuméfaction cervicale nécessitent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Angine streptococcique

PRENDRE EN CHARGE

Traiter une infection streptococcique retenue selon protocole et assurer l'antalgie et l'hydratation.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Angine streptococcique

RÉÉVALUER

Réévaluer absence d'amélioration ou apparition d'une complication ; vérifier la bonne prise du traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Angine streptococcique

PRÉVENIR

Hygiène et prise en charge correcte des infections pertinentes contribuent à prévenir certaines complications rhumatismales.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Acute pharyngitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Comprendre

L'inflammation des sinus accompagne souvent une infection virale ; certaines formes sont bactériennes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Situer le risque

Un épisode respiratoire ou une cause dentaire peut précéder les symptômes.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Reconnaître

Douleur ou pression faciale, obstruction et écoulement nasal sont des manifestations possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Examiner

Rechercher douleur localisée, signes dentaires et atteinte oculaire ; apprécier la durée et l'évolution.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Confirmer

Le diagnostic est habituellement clinique ; imagerie réservée surtout aux complications ou situations atypiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Éviter le piège

Un mucus coloré seul ne prouve pas une infection bactérienne ni la nécessité d'un antibiotique.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Repérer la gravité

Œdème orbitaire, baisse visuelle, céphalée majeure ou signes neurologiques imposent une orientation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Prendre en charge

Traitement symptomatique pour les formes simples ; antibiothérapie lorsque les critères bactériens ou de gravité le justifient.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Réévaluer

Une aggravation ou une persistance malgré traitement nécessite une réévaluation diagnostique.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sinusite aiguë

Prévenir

Traiter les foyers dentaires et limiter les irritants ; éviter l'usage répété injustifié d'antibiotiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Acute sinusitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Carie dentaire

COMPRENDRE

Les acides produits dans la plaque déminéralisent progressivement les tissus dentaires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Carie dentaire

SITUER LE RISQUE

Sucres fréquents, exposition insuffisante au fluor et difficultés d'accès aux soins augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carie dentaire

RECONNAÎTRE

Sensibilité au froid ou au sucré, cavité et douleur peuvent apparaître ; le début peut être silencieux.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Carie dentaire

EXAMINER

Examiner dents, gencives et hygiène ; rechercher douleur spontanée ou gonflement.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carie dentaire

CONFIRMER

L’examen dentaire, complété si nécessaire par radiographie, évalue profondeur et complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Carie dentaire

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de douleur ne signifie pas absence de carie ; attendre la douleur retarde les soins.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carie dentaire

REPÉRER LA GRAVITÉ

Gonflement facial, fièvre ou difficulté à avaler évoquent une infection nécessitant une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Carie dentaire

PRENDRE EN CHARGE

Restaurer ou traiter la dent selon l'atteinte ; un antibiotique seul ne répare pas une carie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carie dentaire

RÉÉVALUER

Organiser les soins définitifs et contrôler les facteurs de risque plutôt que multiplier les antalgiques.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Carie dentaire

PRÉVENIR

Brossage avec dentifrice fluoré et réduction de la fréquence des sucres sont les mesures essentielles.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Oral health

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

COMPRENDRE

Une infection d'origine dentaire peut former une collection et s'étendre aux tissus voisins.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Abcès dentaire

SITUER LE RISQUE

Carie non traitée, atteinte pulpaire ou maladie parodontale constituent des portes d’entrée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

RECONNAÎTRE

Douleur localisée, sensibilité à la mastication et tuméfaction orientent le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

EXAMINER

Examiner dent, gencive, visage, ouverture buccale et capacité à avaler ou respirer.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Abcès dentaire

CONFIRMER

L’évaluation dentaire et l’imagerie appropriée recherchent l’origine et l’extension.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

ÉVITER LE PIÈGE

La disparition de la douleur après drainage spontané ne signifie pas guérison du foyer.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

REPÉRER LA GRAVITÉ

Trismus, gonflement du plancher buccal, dysphagie ou dyspnée imposent des soins urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

PRENDRE EN CHARGE

Drainage et traitement de la dent sont centraux ; antibiothérapie selon extension, signes généraux et terrain.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

RÉÉVALUER

Vérifier résolution et réalisation du traitement définitif pour éviter récidive ou diffusion.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès dentaire

PRÉVENIR

Soins dentaires précoces, hygiène et contrôle des caries préviennent les abcès évitables.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · Merck · Toothache and infection

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Impétigo

COMPRENDRE

Une infection superficielle bactérienne de la peau provoque des lésions contagieuses, souvent chez l'enfant.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

SITUER LE RISQUE

Grattage, gale, petites plaies et promiscuité favorisent l'inoculation et la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Impétigo

RECONNAÎTRE

Croûtes jaunâtres, érosions ou bulles peuvent apparaître, notamment sur les zones exposées.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

EXAMINER

Évaluer nombre et extension des lésions, fièvre et porte d'entrée sous-jacente.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

CONFIRMER

Le diagnostic est généralement clinique ; prélèvement utile en cas d'échec ou de contexte particulier.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

ÉVITER LE PIÈGE

Traiter uniquement les croûtes sans rechercher une gale associée favorise les récidives.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

REPÉRER LA GRAVITÉ

Extension rapide, signes généraux ou atteinte profonde nécessitent une réévaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Impétigo

PRENDRE EN CHARGE

Soins locaux et antibiotique local ou systémique sont choisis selon étendue, terrain et recommandations.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

RÉÉVALUER

Contrôler cicatrisation, nouvelles lésions et tolérance ; réévaluer une réponse insuffisante.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Impétigo

PRÉVENIR

Hygiène des mains, ongles courts et traitement des dermatoses favorisantes limitent la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSF · Impetigo

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

COMPRENDRE

Une infection bactérienne du derme et du tissu sous-cutané provoque une inflammation locale pouvant se généraliser.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermohypodermite bactérienne

SITUER LE RISQUE

Plaies, mycoses interdigitales, œdème et diabète facilitent l'infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermohypodermite bactérienne

RECONNAÎTRE

Une zone chaude, douloureuse et gonflée, parfois fébrile, évoque le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

EXAMINER

Délimiter l'extension et rechercher porte d'entrée, collection et signes généraux ; la rougeur peut être discrète sur peau foncée.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermohypodermite bactérienne

CONFIRMER

Le diagnostic est surtout clinique ; examens et prélèvements dépendent de la gravité et du terrain.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

ÉVITER LE PIÈGE

Thrombose, eczéma et stase veineuse peuvent ressembler à une infection ; des lésions bilatérales imposent de reconsidérer.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur disproportionnée, nécrose, bulles ou choc font craindre une infection nécrosante et imposent une urgence chirurgicale.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

PRENDRE EN CHARGE

Antibiothérapie adaptée, traitement de la porte d'entrée et soins du membre sont nécessaires.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

RÉÉVALUER

Surveiller douleur, extension et état général ; réévaluer rapidement une aggravation ou un échec.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermohypodermite bactérienne

PRÉVENIR

Traiter les mycoses, protéger la peau et prendre en charge l'œdème limitent les récidives.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Cellulitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatophytie cutanée

COMPRENDRE

Des champignons dermatophytes infectent les tissus kératinisés superficiels de la peau.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatophytie cutanée

SITUER LE RISQUE

Contacts avec personnes, animaux ou objets contaminés et humidité favorisent la transmission.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatophytie cutanée

RECONNAÎTRE

Une plaque prurigineuse à bordure squameuse active s'étend progressivement, souvent avec un aspect annulaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatophytie cutanée

EXAMINER

Examiner toutes les lésions et rechercher atteinte des pieds, ongles ou cuir chevelu.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatophytie cutanée

CONFIRMER

Un prélèvement de squames avec examen mycologique aide en cas de doute ou d'échec.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatophytie cutanée

ÉVITER LE PIÈGE

Un corticoïde seul peut masquer et aggraver la mycose, donnant une présentation atypique.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatophytie cutanée

REPÉRER LA GRAVITÉ

Atteinte très étendue, immunodépression ou surinfection importante nécessite une évaluation adaptée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatophytie cutanée

PRENDRE EN CHARGE

Un antifongique local traite souvent une forme limitée ; certaines atteintes nécessitent un traitement oral encadré.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatophytie cutanée

RÉÉVALUER

Vérifier durée, application et foyers associés ; une récidive peut refléter une source persistante.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatophytie cutanée

PRÉVENIR

Éviter le partage d'objets, garder les zones sèches et traiter les sources identifiées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Tinea corporis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatite atopique

COMPRENDRE

Une altération de la barrière cutanée et une inflammation favorisent sécheresse, prurit et poussées d'eczéma.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

SITUER LE RISQUE

Antécédents atopiques, irritants et conditions environnementales peuvent influencer l'évolution.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

RECONNAÎTRE

Prurit récurrent, peau sèche et lésions eczémateuses varient selon l'âge et les zones atteintes.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

EXAMINER

Évaluer étendue, grattage, sommeil et signes de surinfection ; apprécier les modifications pigmentaires.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

CONFIRMER

Le diagnostic est clinique ; des tests allergologiques ne sont pas systématiquement nécessaires.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

ÉVITER LE PIÈGE

Un eczéma n'implique pas automatiquement une allergie alimentaire ; éviter les exclusions nutritionnelles non justifiées.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Vésicules douloureuses disséminées, fièvre ou atteinte oculaire nécessitent une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

PRENDRE EN CHARGE

Émollients et traitements anti-inflammatoires locaux adaptés constituent la base ; expliquer quantité et durée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dermatite atopique

RÉÉVALUER

Suivre prurit, sommeil, observance et effets indésirables ; ajuster plutôt que laisser les poussées s’installer.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dermatite atopique

PRÉVENIR

Soins doux, hydratation cutanée et réduction des irritants identifiés limitent les poussées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Atopic dermatitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès cutané

COMPRENDRE

Une collection de pus localisée dans la peau nécessite une évaluation de sa profondeur et de son extension.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

PEAU ET TISSUS MOUS

Abcès cutané

SITUER LE RISQUE

Plaie, follicule infecté, diabète ou immunodépression peuvent favoriser sa survenue.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

PEAU ET TISSUS MOUS

Abcès cutané

RECONNAÎTRE

Masse douloureuse, chaude et parfois fluctuante évoque une collection.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl
MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

PEAU ET TISSUS MOUS

Abcès cutané

EXAMINER

Rechercher extension inflammatoire, fièvre et localisation à risque ; évaluer le terrain.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès cutané

CONFIRMER

Le diagnostic est souvent clinique ; une échographie peut aider lorsque la collection est incertaine ou profonde.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

PEAU ET TISSUS MOUS

Abcès cutané

ÉVITER LE PIÈGE

Des antibiotiques seuls peuvent échouer si une collection nécessitant drainage persiste.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès cutané

REPÉRER LA GRAVITÉ

Sepsis, extension rapide ou localisation profonde ou faciale à risque justifient une prise en charge spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès cutané

PRENDRE EN CHARGE

Le drainage réalisé dans de bonnes conditions est central ; ajouter des antibiotiques selon les indications.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Abcès cutané

RÉÉVALUER

Contrôler cicatrisation et écoulement ; rechercher une cause favorisante devant des abcès répétés.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

CEMCC asbl

MÉDECINE EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE

PEAU ET TISSUS MOUS

Abcès cutané

PRÉVENIR

Hygiène, protection des plaies et contrôle des facteurs favorisants réduisent les récidives.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Cutaneous abscess

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Conjonctivite aiguë

COMPRENDRE

Une inflammation conjonctivale peut être infectieuse ou allergique ; la cause guide les soins.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Conjonctivite aiguë

SITUER LE RISQUE

Contacts rapprochés, mains contaminées et partage de linge favorisent les formes infectieuses.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Conjonctivite aiguë

RECONNAÎTRE

Rougeur, gêne et sécrétions sont habituelles ; une douleur profonde ou baisse visuelle n'est pas typique.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Conjonctivite aiguë

EXAMINER

Mesurer la vision et examiner cornée, pupilles et sécrétions avant de retenir une conjonctivite simple.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Conjonctivite aiguë

CONFIRMER

Le diagnostic est souvent clinique ; prélèvement dans certaines formes sévères, néonatales ou atypiques.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Conjonctivite aiguë

ÉVITER LE PIÈGE

Un œil rouge n'est pas toujours une conjonctivite ; kératite et glaucome aigu sont des diagnostics urgents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Conjonctivite aiguë

REPÉRER LA GRAVITÉ

Douleur importante, photophobie, baisse visuelle ou atteinte néonatale nécessitent une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Conjonctivite aiguë

PRENDRE EN CHARGE

Soins d'hygiène et traitement adapté à la cause ; éviter les corticoïdes oculaires sans évaluation spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Conjonctivite aiguë

RÉÉVALUER

Réévaluer persistance, aggravation ou apparition de signes cornéens malgré les soins.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Conjonctivite aiguë

PRÉVENIR

Lavage des mains et absence de partage des serviettes limitent la transmission infectieuse.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Acute bacterial conjunctivitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cataracte

COMPRENDRE

L’opacification du cristallin diminue la transmission de la lumière et la qualité visuelle.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cataracte

SITUER LE RISQUE

Âge, diabète, traumatisme et exposition prolongée à certains médicaments peuvent contribuer.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cataracte

RECONNAÎTRE

Baisse visuelle progressive, éblouissement et difficultés nocturnes sont fréquents, habituellement sans douleur.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cataracte

EXAMINER

Mesurer l'acuité et examiner le cristallin ; rechercher d'autres causes de baisse visuelle.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cataracte

CONFIRMER

L’examen ophtalmologique confirme l’opacité et évalue son retentissement fonctionnel.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cataracte

ÉVITER LE PIÈGE

Toute baisse visuelle chez une personne âgée n'est pas une cataracte ; rétine et nerf optique doivent être évalués.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cataracte

REPÉRER LA GRAVITÉ

Une baisse brutale, douloureuse ou associée à un œil rouge impose de rechercher une autre urgence.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cataracte

PRENDRE EN CHARGE

La chirurgie avec remplacement du cristallin traite la cataracte lorsque le retentissement le justifie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cataracte

RÉÉVALUER

Assurer les contrôles postopératoires et consulter rapidement en cas de douleur ou baisse visuelle après chirurgie.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cataracte

PRÉVENIR

Contrôle du diabète, protection oculaire et accès précoce à l'évaluation limitent les conséquences évitables.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Cataract

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Comprendre

Une neuropathie optique progressive peut réduire irréversiblement le champ visuel, parfois sans pression très élevée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Situer le risque

Âge, antécédents familiaux et pression oculaire élevée augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Reconnaître

Le glaucome chronique peut rester silencieux longtemps ; les plaintes apparaissent parfois tardivement.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Examiner

Évaluer nerf optique, pression et champ visuel avec les examens ophtalmologiques appropriés.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Confirmer

Le diagnostic repose sur un ensemble d'examens ; la mesure de pression seule ne suffit pas.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Éviter le piège

Une bonne vision centrale n’exclut pas une perte périphérique déjà importante.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Repérer la gravité

Œil rouge douloureux, halos, nausées et baisse visuelle évoquent une fermeture aiguë de l'angle : urgence.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Prendre en charge

Collyres, laser ou chirurgie abaissent la pression selon le type et l'évolution ; l'observance est essentielle.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Réévaluer

Suivre champ visuel, nerf optique et pression ; adapter le traitement en cas de progression.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Glaucome

Prévenir

Favoriser le dépistage des personnes à risque et expliquer que le traitement préserve la vision restante.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Overview of glaucoma

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Épilepsie

COMPRENDRE

L’épilepsie traduit une prédisposition durable à des crises liées à une activité électrique cérébrale anormale.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Épilepsie

SITUER LE RISQUE

Les causes peuvent être structurelles, infectieuses, génétiques ou inconnues ; elle n’est pas contagieuse.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Épilepsie

RECONNAÎTRE

Crises motrices, absences ou épisodes focaux peuvent se présenter différemment selon la zone cérébrale.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Épilepsie

EXAMINER

Recueillir le récit des témoins et rechercher blessure, déficit focal et facteurs déclenchants.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Épilepsie

CONFIRMER

L’évaluation clinique, l’EEG et parfois l’imagerie précisent le diagnostic et le type de crises.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Épilepsie

ÉVITER LE PIÈGE

Une crise isolée provoquée par hypoglycémie ou infection ne suffit pas à conclure à une épilepsie chronique.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Épilepsie

REPÉRER LA GRAVITÉ

Une crise prolongée ou des crises répétées sans récupération imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Épilepsie

PRENDRE EN CHARGE

Protéger pendant la crise sans rien mettre en bouche ; choisir le traitement de fond selon le type d'épilepsie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Épilepsie

RÉÉVALUER

Suivre fréquence, tolérance et observance ; ne pas interrompre brutalement un traitement antiépileptique.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Épilepsie

PRÉVENIR

Prévenir noyade, brûlures et traumatismes ; soutenir scolarité, emploi et lutte contre la stigmatisation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Epilepsy

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dépression

COMPRENDRE

Une humeur dépressive ou une perte d'intérêt durable, avec retentissement, peut relever d'un trouble dépressif.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

SITUER LE RISQUE

Adversité, maladies chroniques et facteurs psychosociaux ou biologiques peuvent contribuer sans résumer la personne.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

RECONNAÎTRE

Fatigue, troubles du sommeil, ralentissement, culpabilité et difficultés de concentration peuvent accompagner la souffrance.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

EXAMINER

Explorer fonctionnement, contexte, substances, antécédents d'exaltation et idées suicidaires avec une attitude respectueuse.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

CONFIRMER

Le diagnostic repose sur l'entretien clinique ; les questionnaires aident sans remplacer l'évaluation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

ÉVITER LE PIÈGE

La dépression n’est pas un manque de volonté ; des plaintes physiques peuvent être au premier plan.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

REPÉRER LA GRAVITÉ

Un danger suicidaire immédiat ou une incapacité à assurer les besoins essentiels exige une aide urgente et une protection.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Dépression

PRENDRE EN CHARGE

Interventions psychologiques et, selon sévérité et contexte, médicaments adaptés s'intègrent à un suivi partagé.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dépression

RÉÉVALUER

Réévaluer symptômes, sécurité, fonctionnement et tolérance ; soutenir la continuité des soins.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Dépression

PRÉVENIR

Renforcer soutien social, sommeil et accès précoce à l'aide ; favoriser une parole sans stigmatisation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Depressive disorder

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Troubles anxieux

COMPRENDRE

Une peur ou une inquiétude excessive et persistante peut perturber vie quotidienne et fonctionnement.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Troubles anxieux

SITUER LE RISQUE

Stress, traumatismes, antécédents et certaines maladies ou substances contribuent au risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Troubles anxieux

RECONNAÎTRE

Inquiétude, tension, évitement, palpitations ou sensations d'étouffement peuvent être présents.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Troubles anxieux

EXAMINER

Évaluer durée, déclencheurs, retentissement et causes somatiques possibles ; rechercher dépression associée.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Troubles anxieux

CONFIRMER

L’entretien clinique précise le trouble ; examens ciblés selon les symptômes, sans investigations répétitives injustifiées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Troubles anxieux

ÉVITER LE PIÈGE

Une douleur thoracique ou dyspnée nouvelle ne doit pas être attribuée à l'anxiété sans évaluation appropriée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Troubles anxieux

REPÉRER LA GRAVITÉ

Danger suicidaire, confusion ou signes somatiques inquiétants nécessitent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Troubles anxieux

PRENDRE EN CHARGE

Interventions psychologiques structurées et, si indiqué, médicaments adaptés ; éviter une dépendance aux sédatifs.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Troubles anxieux

RÉÉVALUER

Suivre évitement, qualité de vie, sommeil et réponse aux soins, pas seulement les symptômes physiques.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Troubles anxieux

PRÉVENIR

Accès précoce à l'aide, soutien et apprentissage de stratégies de gestion réduisent le retentissement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Anxiety disorders

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l’usage d’alcool

COMPRENDRE

Une consommation devenue difficile à contrôler peut entraîner dépendance et dommages physiques, psychiques ou sociaux.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trouble de l’usage d’alcool

SITUER LE RISQUE

Explorer quantité, rythme, contexte et antécédents de sevrage sans jugement moral.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l’histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l'usage d'alcool

RECONNAÎTRE

Perte de contrôle, consommation malgré les dommages et symptômes à l'arrêt doivent faire rechercher une dépendance.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l'usage d'alcool

EXAMINER

Évaluer nutrition, foie, état neurologique, santé mentale et sécurité du patient.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Trouble de l’usage d’alcool

CONFIRMER

L’entretien et les outils de repérage soutiennent le diagnostic ; aucun dosage biologique ne suffit seul.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l’usage d’alcool

ÉVITER LE PIÈGE

Un arrêt brutal chez une personne dépendante peut être dangereux et nécessite une évaluation du risque de sevrage.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l’usage d’alcool

REPÉRER LA GRAVITÉ

Convulsions, confusion, agitation majeure ou troubles végétatifs sévères imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l’usage d’alcool

PRENDRE EN CHARGE

Organiser un sevrage sécurisé si nécessaire, corriger les carences et proposer un accompagnement durable.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l’usage d’alcool

RÉÉVALUER

Suivre consommation, objectifs, complications et rechutes sans rompre l’alliance thérapeutique.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Trouble de l’usage d’alcool

PRÉVENIR

Informer sur risques, soutien disponible et prévention des accidents ; éviter l’alcool pendant la grossesse.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Alcohol toxicity and withdrawal

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lombalgie commune

COMPRENDRE

Une douleur lombaire est souvent non spécifique, mais nécessite d'abord la recherche d'une cause particulière.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lombalgie commune

SITUER LE RISQUE

Contraintes physiques, sédentarité et facteurs psychosociaux influencent le risque et la persistance.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lombalgie commune

RECONNAÎTRE

Douleur du bas du dos avec limitation d'activité est habituelle ; une irradiation demande une évaluation neurologique.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lombalgie commune

EXAMINER

Rechercher déficit, trouble sphinctérien, fièvre, traumatisme et antécédent de cancer.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lombalgie commune

CONFIRMER

La clinique guide le bilan ; l'imagerie n'est pas systématique en l'absence de signe d'alerte.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lombalgie commune

ÉVITER LE PIÈGE

Une anomalie dégénérative radiologique n'explique pas forcément la douleur et ne commande pas seule le traitement.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lombalgie commune

REPÉRER LA GRAVITÉ

Rétention urinaire, anesthésie périnéale ou faiblesse progressive imposent une évaluation urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lombalgie commune

PRENDRE EN CHARGE

Favoriser activité adaptée, éducation et rééducation ; individualiser l'antalgie plutôt que prescrire un repos prolongé.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Lombalgie commune

RÉÉVALUER

Suivre fonction et reprise des activités ; réévaluer si aggravation ou évolution inhabituelle.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Lombalgie commune

PRÉVENIR

Activité régulière, adaptation des charges et soutien au maintien des activités limitent le handicap.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Low back pain

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrose

COMPRENDRE

L’arthrose atteint l’ensemble de l’articulation et peut provoquer douleur, raideur et limitation fonctionnelle.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrose

SITUER LE RISQUE

Âge, lésions antérieures, surpoids et contraintes articulaires contribuent au risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrose

RECONNAÎTRE

Douleur liée à l'activité et raideur brève après repos sont habituelles.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrose

EXAMINER

Évaluer mobilité, fonction, déformation et retentissement sur marche ou activités quotidiennes.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrose

CONFIRMER

Le diagnostic est souvent clinique ; l'imagerie est utilisée selon le contexte et les décisions envisagées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrose

ÉVITER LE PIÈGE

Une articulation brutalement chaude avec fièvre ne doit pas être attribuée automatiquement à l'arthrose.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrose

REPÉRER LA GRAVITÉ

Gonflement aigu important, fièvre ou incapacité soudaine d'appui impose une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrose

PRENDRE EN CHARGE

Exercice adapté, contrôle pondéral si indiqué et antalgie individualisée précèdent la discussion d'options chirurgicales.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrose

RÉÉVALUER

Suivre douleur et fonction, effets indésirables et capacité à maintenir les activités.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrose

PRÉVENIR

Prévenir blessures et surcharge, rester actif et adapter l'environnement aident à préserver l'autonomie.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · OMS · Osteoarthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

COMPRENDRE

Des cristaux d'urate déclenchent une inflammation articulaire et peuvent former des tophus.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

SITUER LE RISQUE

Maladie rénale, certains médicaments et facteurs métaboliques contribuent à l'hyperuricémie.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

RECONNAÎTRE

Une douleur articulaire brutale, intense et inflammatoire, souvent au gros orteil, est évocatrice.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

EXAMINER

Examiner articulations et tophus ; rechercher fièvre et facteurs pouvant orienter vers une infection.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Goutte

CONFIRMER

L’identification de cristaux dans le liquide articulaire confirme le diagnostic lorsque la ponction est indiquée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

ÉVITER LE PIÈGE

Une uricémie normale pendant une crise n'exclut pas la goutte ; une hyperuricémie isolée ne la prouve pas.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Goutte

REPÉRER LA GRAVITÉ

Une arthrite fébrile impose d'écarter une infection, même si des cristaux sont présents.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

PRENDRE EN CHARGE

Traiter la crise selon terrain ; un traitement hypouricémiant de fond répond à des indications distinctes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

RÉÉVALUER

Suivre récidives, uricémie cible, fonction rénale et tolérance du traitement de fond.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Goutte

PRÉVENIR

Réduire les facteurs favorisants et expliquer l'observance ; les mesures alimentaires seules ne suffisent pas toujours.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Gout

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

COMPRENDRE

Une infection osseuse peut survenir par voie sanguine, inoculation ou extension d'un foyer voisin.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

SITUER LE RISQUE

Plaie, chirurgie, diabète et certaines hémoglobinopathies modifient le risque et les germes possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

RECONNAÎTRE

Douleur osseuse, fièvre ou fistule chronique peuvent révéler la maladie.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

EXAMINER

Rechercher douleur localisée, plaie profonde, atteinte articulaire et déficit neurologique en localisation rachidienne.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

CONFIRMER

Imagerie et prélèvement microbiologique adapté guident le diagnostic ; une radiographie précoce peut être normale.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Ostéomyélite

ÉVITER LE PIÈGE

Un écouvillon superficiel ne représente pas toujours le germe responsable de l'infection osseuse.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

REPÉRER LA GRAVITÉ

Sepsis, compression neurologique ou collection importante impose une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

PRENDRE EN CHARGE

Antibiothérapie ciblée prolongée et drainage ou débridement lorsqu'indiqués nécessitent une coordination spécialisée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

RÉÉVALUER

Suivre douleur, plaie, fonction et marqueurs ; surveiller rechute et tolérance des antibiotiques.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Ostéomyélite

PRÉVENIR

Soins des plaies, protection des pieds et prise en charge précoce des infections réduisent les complications.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Osteomyelitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

COMPRENDRE

Une infection articulaire peut détruire rapidement le cartilage et se compliquer de sepsis.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

SITUER LE RISQUE

Immunodépression, prothèse, infection cutanée ou bactériémie augmentent le risque.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

RECONNAÎTRE

Une articulation douloureuse, chaude et difficile à mobiliser doit faire envisager une infection.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

EXAMINER

Évaluer amplitude, épanchement, température et état général ; rechercher une porte d'entrée.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrite septique

CONFIRMER

La ponction articulaire avec analyse et culture est essentielle lorsque réalisable, sans retarder les soins du patient instable.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de fièvre ou la présence de cristaux n’exclut pas une infection articulaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrite septique

REPÉRER LA GRAVITÉ

Toute forte suspicion nécessite une prise en charge urgente pour préserver l'articulation et traiter le sepsis.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

PRENDRE EN CHARGE

Drainage articulaire et antibiothérapie adaptée sont coordonnés après prélèvements lorsque possible.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Arthrite septique

RÉÉVALUER

Surveiller réponse clinique et microbiologique ; rééduquer après contrôle de l'infection selon avis spécialisé.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Arthrite septique

PRÉVENIR

Traiter les foyers infectieux et respecter l'asepsie des gestes articulaires contribuent à la prévention.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · MSD · Acute infectious arthritis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumocystose

Comprendre

Pneumocystis jirovecii provoque une pneumonie surtout lorsque l'immunité cellulaire est fortement diminuée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumocystose

Situer le risque

VIH avancé et certaines immunosuppressions sont des contextes majeurs à rechercher.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Reconnaître

Dyspnée progressive, toux sèche et fièvre sont évocatrices, parfois avec peu de signes auscultatoires.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Examiner

Évaluer saturation au repos et tolérance à l'effort ; rechercher les signes d'immunodépression.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Pneumocystose

Confirmer

Imagerie et identification du microorganisme dans un prélèvement respiratoire contribuent au diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Éviter le piège

Une auscultation peu anormale ne rassure pas devant une dyspnée importante chez un patient immunodéprimé.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Repérer la gravité

Hypoxémie, aggravation rapide ou épuisement respiratoire nécessitent une prise en charge hospitalière.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Prendre en charge

Le cotrimoxazole est le traitement de référence ; une corticothérapie adjuvante dépend de critères d'hypoxémie.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Réévaluer

Surveiller oxygénation, fonction rénale, potassium et tolérance ; coordonner la prise en charge du VIH.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Pneumocystose

Prévenir

Antirétroviraux et prophylaxie lorsqu'indiquée réduisent le risque ; adapter son arrêt à la récupération immunitaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NIH · Pneumocystis pneumonia, 2026

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

COMPRENDRE

Cryptococcus peut infecter les méninges et provoquer une hypertension intracrânienne menaçante.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

SITUER LE RISQUE

L'immunodépression avancée, notamment liée au VIH, constitue un contexte majeur.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

RECONNAÎTRE

Céphalées prolongées, fièvre ou troubles neurologiques peuvent survenir avec une raideur méningée discrète.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

EXAMINER

Évaluer conscience, vision, nerfs crâniens et signes d'hypertension intracrânienne.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cryptococcose neuroméningée

CONFIRMER

Rechercher antigène cryptococcique et analyser le liquide cérébrospinal avec mesure de pression lorsque la ponction est appropriée.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l’interpréter ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cryptococcose neuroméningée

ÉVITER LE PIÈGE

L’absence de raideur de nuque n’exclut pas une cryptococcose méningée.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

Cryptococcose neuroméningée

REPÉRER LA GRAVITÉ

Altération de conscience, déficit ou atteinte visuelle imposent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

PRENDRE EN CHARGE

Associer antifongiques selon le protocole et gérer la pression intracrânienne ; programmer les antirétroviraux au délai recommandé.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

RÉÉVALUER

Surveiller pression, réponse mycologique, fonction rénale et électrolytes ; poursuivre consolidation et entretien indiqués.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Cryptococcose neuroméningée

PRÉVENIR

Dépistage antigénique ciblé et traitement préemptif chez les patients éligibles préviennent certaines formes méningées.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NIH · Cryptococcosis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

COMPRENDRE

La réactivation de Toxoplasma gondii peut provoquer des lésions cérébrales chez une personne fortement immunodéprimée.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

SITUER LE RISQUE

Un VIH avancé associé à une infection ancienne par le parasite expose particulièrement.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

RECONNAÎTRE

Céphalées, déficit focal, crises ou confusion doivent faire envisager le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

EXAMINER

Évaluer conscience, déficit neurologique et crises ; rechercher les autres causes de lésion cérébrale.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

CONFIRMER

Imagerie, sérologie et contexte soutiennent le diagnostic ; la réponse au traitement participe parfois à l'évaluation.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

ÉVITER LE PIÈGE

Des lésions annulaires ne prouvent pas à elles seules une toxoplasmose ; lymphome et tuberculose sont possibles.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

REPÉRER LA GRAVITÉ

Crises, déficit récent ou trouble de conscience nécessitent une prise en charge urgente.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

PRENDRE EN CHARGE

Débuter un traitement antitoxoplasmique selon protocole et coordonner la prise en charge du VIH.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

RÉÉVALUER

Contrôler la réponse clinique et radiologique ; réexaminer le diagnostic en cas d'évolution insuffisante.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l'évolution ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Toxoplasmose cérébrale

PRÉVENIR

Prophylaxie lorsqu'indiquée, viande bien cuite et hygiène alimentaire complètent la restauration immunitaire.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NIH · Toxoplasma gondii encephalitis

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

COMPRENDRE

Une tumeur liée à HHV-8 peut toucher peau, muqueuses, ganglions et organes internes.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez le mécanisme avec vos propres mots.

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

SITUER LE RISQUE

Des formes endémiques africaines existent ; l'immunodépression liée au VIH augmente le risque de forme agressive.

QUESTION DE RÉVISION

Quel élément rechercher dans l'histoire du patient ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

RECONNAÎTRE

Lésions violacées ou brunes, œdèmes et atteinte buccale peuvent orienter le diagnostic.

QUESTION DE RÉVISION

Quels symptômes vous feraient évoquer cette maladie ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

EXAMINER

Examiner peau, bouche et ganglions ; rechercher symptômes respiratoires ou digestifs.

QUESTION DE RÉVISION

Montrez comment vous rechercheriez ces signes.

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

CONFIRMER

Une biopsie confirme la nature des lésions ; évaluer l'extension et le statut VIH.

QUESTION DE RÉVISION

Quel examen choisir et comment l'interpréter ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

ÉVITER LE PIÈGE

Toute lésion foncée n'est pas un Kaposi ; ne pas conclure sur la couleur seule.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle conclusion hâtive faut-il éviter ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

REPÉRER LA GRAVITÉ

Dyspnée, hémorragie digestive ou œdème invalidant nécessitent une évaluation rapide.

QUESTION DE RÉVISION

Quelle situation impose une orientation urgente ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

PRENDRE EN CHARGE

En cas de VIH, les antirétroviraux sont essentiels ; traitement local ou systémique selon étendue et gravité.

QUESTION DE RÉVISION

Expliquez la priorité et le principe du traitement.

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

RÉÉVALUER

Suivre réponse cutanée et viscérale, immunité, tolérance et retentissement fonctionnel.

QUESTION DE RÉVISION

Que faut-il surveiller pour juger l’évolution ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE

Sarcome de Kaposi

PRÉVENIR

Dépistage et traitement du VIH, accès précoce aux soins et lutte contre la stigmatisation améliorent le parcours.

QUESTION DE RÉVISION

Quel message transmettre au patient et à ses proches ?

SOURCE · NCI · Kaposi sarcoma treatment PDQ

Dr KAMBALE KEUKEU Richard

SYNTHÈSE PÉDAGOGIQUE