

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — INFECTIOLOGIE · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-INF-EXP-SI · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

DÉMARCHE DEVANT UN SYNDROME INFLAMMATOIRE — protocole

Objet

Confirmer un syndrome inflammatoire biologique et en rechercher la cause (infection, néoplasie, maladie inflammatoire).

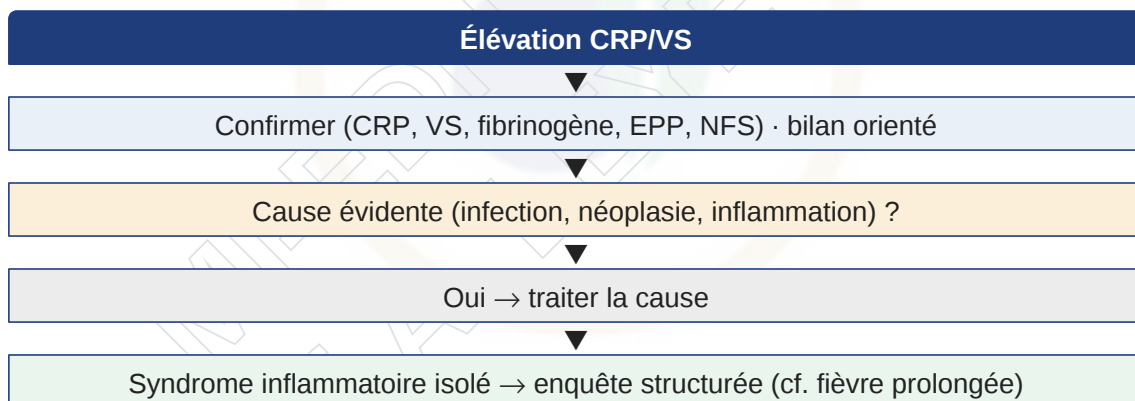
Indications

- Élévation de la **CRP** et/ou de la **VS** ; anémie inflammatoire, hyperfibrinogénémie.
- Syndrome inflammatoire isolé ou associé à des signes cliniques.

Protocole d'exploration

- **Confirmer** : CRP, VS, fibrinogène, NFS (anémie/thrombocytose), **EPP** (hyper- $\alpha 2/\gamma$ -globulines).
- **Rechercher la cause** selon l'orientation : foyer infectieux (hémocultures, ECBU, Rx, échographie), néoplasie/hémopathie, **maladie inflammatoire/systémique** (bilan auto-immun).
- Examens ciblés de 2e intention (imagerie, TEP, biopsies) si syndrome inflammatoire inexpliqué persistant.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- Trois grands cadres : **infectieux, néoplasique/hématologique, inflammatoire/systémique**.
- Une **VS très élevée** oriente vers certaines causes (myélome, Horton, infection profonde).
- Traiter la cause ; ne pas se contenter de traiter le syndrome inflammatoire.

Points de vigilance

- Une CRP normale avec VS élevée (ou inversement) peut orienter (dissociation).
- Syndrome inflammatoire persistant inexpliqué → enquête comme une fièvre prolongée.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- CRP/VS/NFS/EPP = bilan de débrouillage accessible ; orienter le reste selon la clinique.
- Organiser l'imagerie/les biopsies pour les cas inexpliqués (recours).
- Démarche structurée et traçée.