

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — MALADIES SYSTÉMIQUES & AUTO-IMMUNES · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-SYST-03 · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

MANIFESTATIONS OSTÉO-ARTICULAIRES DE LA DRÉPANOCYTOSE

Objet

Reconnaître et prendre en charge les manifestations ostéo-articulaires de la drépanocytose.

CAT diagnostique

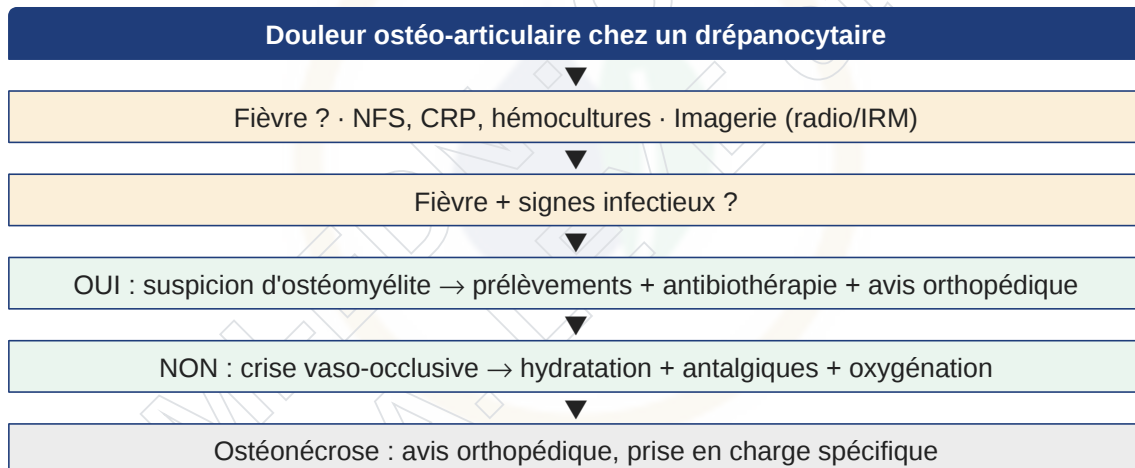
1. Signes cliniques

- Crise vaso-occlusive osseuse (douleur intense) ; ostéonécrose (hanche/épaule) : douleur mécanique, limitation.
- Évoquer une ostéomyélite devant fièvre + douleur osseuse localisée.

2. Signes paracliniques

NFS-réticulocytes, CRP, hémocultures si fièvre ; imagerie (radiographie, IRM pour ostéonécrose/ostéite) ; échographie articulaire si épanchement.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

Crise vaso-occlusive : hydratation, antalgiques adaptés (paliers), oxygénation, réchauffement ; rechercher un facteur déclenchant. Ostéomyélite : prélèvements, antibiothérapie, avis chirurgical. Ostéonécrose : avis orthopédique, prise en charge spécifique.

Surveillance

- Douleur, température, NFS ; évolution radiologique.

Points de vigilance

- Toujours évoquer l'ostéomyélite devant fièvre + douleur osseuse.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Crise douloureuse : hydratation, antalgiques disponibles par paliers, oxygène ; pas de plateau lourd nécessaire à la phase initiale.
- Suspicion d'ostéomyélite : imagerie simple + avis ; transfert si chirurgie.