

Traitement immunomodulateur

**Instabilité hémodynamique ou
Lactate élevé ou défaillance
myocardique à l'échographie**



Réanimation

- CS anti-inflammatoire (1-2mg/kg)
- IVIG haute dose fractionnée (fractionnée 1g/kg/j sur 2j), débit très lent voire à différer si dysfonction diastolique ou surcharge hydrique (évaluation/réanimateur +/- cardiologue)
- Antibiothérapie (à suspendre selon microbiologie)
- Vasopresseurs/inotropes
- Anticoagulation efficace, pas d'aspirine

**Pas d'instabilité
hémodynamique et
Lactate normaux**



USC si élévation des enzymes cardiaques

- CS anti-inflammatoire (1-2mg/kg)
- IVIG haute dose fractionnée 1g/kg/j sur 2j
- Aspirine antiagrégant

ATTENTION NE PAS MECONNAITRE choc toxinique / septique / hémopathie maligne
⇒ Suivre les recommandations Surviving Sepsis Campaign & reco ESPNIC-COVID 2020
⇒ En cas de doute, contacter le réanimateur pédiatre
Si échec du traitement de première ligne, contacter rhumatopédiatre/ Immunopédiatre