www.printo.it/pediatric-rheumatology/LU_FR/intro

Fièvre périodique avec pharyngite aphteuse et adénite (PFAPA)

Version de 2016

2. DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT

2.1 Comment diagnostiquer cette maladie ?

Aucun examen de laboratoire de même qu'aucune imagerie spécifique ne permettent de diagnostiquer le PFAPA. Cette maladie est diagnostiquée sur la base de la combinaison d'un examen physique et d'examens de laboratoire. Avant de confirmer le diagnostic, il est obligatoire d'exclure toutes les autres maladies qui se manifestent par les mêmes symptômes.

2.2 Quels types d'examens de laboratoire sont nécessaires ?

Les résultats aux analyses sanguins de la vitesse de sédimentation globulaire (VSG) ou de la concentration en protéine C réactive (CRP) sont élevés pendant les crises.

2.3 Peut-on traiter/guérir cette maladie ?

Il n'existe pas de traitement spécifique du syndrome PFAPA. Le traitement vise à contrôler les symptômes pendant les épisodes de fièvre. Dans une grande majorité des cas, les symptômes s'atténuent avec le temps ou disparaissent spontanément.

2.4 Quels traitements existe-t-il ?

Le paracétamol ainsi que les anti-inflammatoires non stéroïdiens ne

traitent pas complètement les symptômes, mais ils les atténuent dans une certaine mesure. Il a été prouvé qu'une seule dose de prednisone administrée lorsque les symptômes apparaissent pour la première fois réduit la durée d'une poussée. Toutefois, les intervalles entre les épisodes peuvent également être raccourcis grâce à ce traitement, si bien que le prochain épisode de fièvre surviendra plus tôt que prévu. Chez certains patients, on peut envisager une amygdalectomie, particulièrement lorsque la qualité de vie de l'enfant et de sa famille est grandement affectée.

2.5 Quel est le pronostic de cette maladie ?

La maladie peut durer plusieurs années. Avec le temps, les intervalles entre les poussées de fièvres durent plus longtemps et les symptômes disparaissent spontanément chez certains patients.

2.6 Une guérison complète est-elle possible ?

Sur le long terme, le syndrome PFAPA disparaît spontanément ou s'atténue, souvent avant l'âge adulte. Les patients souffrant du syndrome PFAPA ne développent pas de lésions. La maladie n'a généralement pas d'impact sur la croissance et le développement de l'enfant.