

Suivi des TCA

PARAMETRES A SURVEILLER

- Poids, taille, et courbe d'IMC
- Pouls et Pression artérielle
- Biologie*:
 - Sang complet + fer / ferritine
 - Ionogramme complet + protéinémie + albuminémie
 - pH si besoin
 - Bilan de coagulation 1x au début de la prise en charge
 - Fonction thyroïdienne (TSH - T4)
 - Fonction hépatique
 - Fonction rénale
 - Bilan lipidique en début de pris en charge
 - Vitamine D (1x/an)
 - IgF1 1x/6 mois
 - Hormonologie:
 - LH / FSH au début de la prise en charge si nécessaire
 - prolactinémie en cas de traitement par antidépresseur ou neuroleptiques
 - cortisol matinal
- Electrocardiogramme (ECG) et échographie cardiaque (US) :
 - étude de la fraction d'éjection,
 - exclure allongement de l'intervalle QT,
 - épanchement péricardique,
 - troubles du rythme, prolapsus mitral.
 - Test d'effort à évaluer en fonction du degré d'activité sportive.
- Densité osseuse (suivi annuel)
- IRM cérébrale si ralentissement neurologique, convulsions, confusions pour exclure une atrophie

*Attention : une biologie normale n'est pas nécessairement rassurante. Les altérations sont souvent tardives.

CRITÈRES D'HOSPITALISATION : MÉDICAUX

- Aphagie complète
- Déshydratation orale
- Acétonurie
- Perte de poids rapide : plus de 2kg par semaine ou 20% masse corporelle sur 3 mois
- Malaise - lipothymie (orthostatique ou hypoglycémique) avec ou sans perte de connaissance
- Hypothermie : température < 35,5 °C
- Bradycardie : < 40/min
- Allongement du QT ou trouble du rythme à l'ECG
- TA < 80/50 mmHg
- Hypoglycémie < 0,5 mg/L pour les enfants et 0,6 mg/L pour les ados
- Hypokaliémie < 3 mmol/L
- Natrémie < 130 mmol/L ou > à 150 mmol/L
- Urée > 33 mg/dL
- Hypophosphorémie < 0,5
- Hypomagnésémie
- élévation de la créatine > 100 mmol/L
- Albuminémie > 10N
- Taux de prothrombine (%) <50
- Plaquettes < 30 ou 50 000
- Leucocytes < 1000 (neutrophiles <500)
- Ralentissement verbal ou idéique (parole lente, mal articulée)
- Epuisement musculaire (difficultés à se relever sans l'aide des bras)

IMC

- < 12 kg/m² avant 13 ans
- < 13 kg/m² entre 13 et 16 ans
- < 14 kg/m² après 17 ans

CRITÈRES D'HOSPITALISATION : ENVIRONNEMENTAUX

- Stagnation du poids à un niveau anormalement bas, incompatible avec le développement et la croissance
- Absence d'amélioration du comportement alimentaire et de l'état somatique durant la prise en charge ambulatoire - voire aggravation
- Indications psychiatriques, détresse psychologique majorée
- Epuisement familial